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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA -

SÃO PAULO/SP

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

CERTIDÕES

AGOSTO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **17/09/2024** às **10:55:55** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0017-70

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:11/09/2024 a 10/10/2024

Certificação Número: 2024091108565398751793

Informação obtida em 17/09/2024 10:57:40

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:58:04 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	24090752356-93
Data e hora da emissão	17/09/2024 11:58:04
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**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0566407 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 45.349.461/

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Liberação: 20/05/2024

Validade: 16/11/2024

Tributos Abrangidos:

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 12:00:05 horas do dia 17/09/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: D1F7C67E

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

Total de processos: 29.

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS AGOSTO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

DESCRITIVO			Realizado Total TOTAL
AHBB REDE SANTA CASA			ago/24
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**1.535.430,79**
1.1	1	1.1 Salários	1.005.014,67
1.2	1	1.2 Benefícios	76.230,20
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	318.167,80
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	113.398,22
1.6	1	1.6 Rescisões	22.619,90
		2. Materiais de Consumo	**245.890,66**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	80.315,15
2.2	3	2.2 Medicamentos	131.775,51
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	33.800,00
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	**65.546,87**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	9.197,50
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	10.704,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	11.723,30
3.4	12	3.4 Combustível	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	6.300,95
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	24.099,57
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	3.521,55
3.8	6	3.8 GLP	0,00
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**1.753.625,39**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.668.125,39
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	85.500,00
		5. Serviços de Utilidade Pública	**1.562,55**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	0,00
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	0,00
5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	1.562,55
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**743.503,29**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	128.375,06
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	145.000,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	12.881,78
6.4	8	6.4 Lavanderia	89.735,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	0,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	34.084,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	62.500,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	8.869,99
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	5.306,72
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	21.304,07
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	127.390,00
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00
6.21	8	6.21 Serviços de TI	33.300,00

		7. Despesas Gerenciais	**130.000,00**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	0,00
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	20.000,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	30.000,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	10.000,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	10.000,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	25.000,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	25.000,00
7.10	8	7.10 Apoio Administrativo	10.000,00
		8. Investimentos	**0,00**
8.1	16	8.1 Investimentos	0,00
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**4.475.559,55**

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO,RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
2401	01/08/2024	550.825.000.049.082	JULHO_24	01/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	196	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 816.382,75		R$ 766.175,21	R$ 766.175,21	4.1	7
2402	01/08/2024	551.557.000.041.339	JULHO_24	01/07/2024	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	676	FATURA	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00		R$ 5.300,00	R$ 771.475,21	3.3	8
2403	01/08/2024	80.101	JULHO_24	04/07/2024	MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA	1850	NFS	07.887.106/0001-06	6.6 Engenharia Clínica	R$ 990,00		R$ 990,00	R$ 772.465,21	6.6	8
2404	01/08/2024	80.102	JULHO_24	05/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	685651	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 1.765,80		R$ 1.765,80	R$ 774.231,01	2.2	3
2405	01/08/2024	80.103	JULHO_24	02/07/2024	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	108983	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$ 579,10		R$ 579,10	R$ 774.810,11	2.2	3
2406	01/08/2024	80.104	JULHO_24	18/07/2024	ALFALAGOS LTDA	362182	NF	05.194.502/0004-67	2.2 Medicamentos	R$ 623,09		R$ 623,09	R$ 775.433,20	2.2	3
2407	01/08/2024	80.105	JULHO_24	02/07/2024	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	32035	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$ 844,00		R$ 844,00	R$ 776.277,20	2.2	3
2408	01/08/2024	80.106	JULHO_24	03/07/2024	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	10429	NF	33.351.196/0001-98	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 4.650,32		R$ 4.650,32	R$ 780.927,52	3.1	6
2409	01/08/2024	80.107	JULHO_24	06/07/2024	BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	1372	NF	34.354.953/0001-70	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 633,60		R$ 633,60	R$ 781.561,12	2.1	4
2410	01/08/2024	80.108	JULHO_24	04/07/2024	SISPACK MEDICAL LTDA	150004	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.071,00		R$ 1.071,00	R$ 782.632,12	2.1	4
2411	01/08/2024	80.109	JULHO_24	15/07/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	556679	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 631,33		R$ 631,33	R$ 783.263,45	2.1	4
2412	01/08/2024	80.110	JULHO_24	17/07/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	557242	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 664,99		R$ 664,99	R$ 783.928,44	2.1	4
2413	01/08/2024	80.111	JULHO_24	16/07/2024	AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS	1202	NF	39.375.476/0001-42	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.070,00		R$ 1.070,00	R$ 784.998,44	3.1	6
2414	01/08/2024	80.112	JULHO_24	16/07/2024	ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD MEDICOS HOSP	22193	NF	08.651.657/0001-20	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.140,00		R$ 1.140,00	R$ 786.138,44	2.1	4
2415	01/08/2024	80.113	JULHO_24	17/07/2024	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	22056	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 9.907,80		R$ 9.907,80	R$ 796.046,24	2.2	3
2416	01/08/2024	80.114	JULHO_24	24/07/2024	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	979	NF	26.238.785/0001-29	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 583,30		R$ 583,30	R$ 796.629,54	3.6	6
2417	01/08/2024	80.115	JULHO_24	08/07/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	357621	NF	58.426.628/0001-33	2.2 Medicamentos	R$ 3.430,00		R$ 3.430,00	R$ 800.059,54	2.2	3
2418	01/08/2024	80.116	AGOSTO_24	01/08/2024	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	503337	NF	12.047.164/0001-53	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.380,00		R$ 1.380,00	R$ 801.439,54	2.1	4
2419	01/08/2024	80.117	JULHO_24	16/07/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25457	NFS	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 4.200,00		R$ 3.941,70	R$ 805.381,24	6.19	8
2420	01/08/2024	80.118	JULHO_24	01/08/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2633	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00		R$ 22.000,00	R$ 827.381,24	6.11	8
2421	01/08/2024	80.119	JULHO_24	01/08/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2634	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00		R$ 32.404,00	R$ 859.785,24	6.6	8
2422	01/08/2024	9.903	AGOSTO_24	01/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 859.785,24		-R$ 0,00	0.1	0.1
2423	02/08/2024	551.195.000.126.187	JULHO_24	01/08/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	84	NFS	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$ 145.000,00		R$ 120.857,50	R$ 120.857,50	6.2	8
2424	02/08/2024	551.195.000.126.257	JULHO_24	01/08/2024	ALIMEX C P A EIRELI	163	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 123.000,00		R$ 115.435,50	R$ 236.293,00	6.1	8
2425	02/08/2024	29.046	AGOSTO_24	02/08/2024	REMESSA - FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 66.152,04		R$ 66.152,04	R$ 302.445,04	1.5	1
2426	02/08/2024	29.047	JULHO_24	26/07/2024	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA		RESCISÃO	205.911.728-36	1.6 Rescisões	R$ 7.704,12		R$ 7.704,12	R$ 310.149,16	1.6	1
2427	02/08/2024	80.201	JULHO_24	01/08/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	197	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00		R$ 20.000,00	R$ 330.149,16	7.4	8
2427,1	02/08/2024	80.201	JULHO_24	01/08/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	197	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00		R$ 10.000,00	R$ 340.149,16	7.6	8
2427,2	02/08/2024	80.201	JULHO_24	01/08/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	197	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00		R$ 10.000,00	R$ 350.149,16	7.10	8
2427,3	02/08/2024	80.201	JULHO_24	01/08/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	197	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00		R$ 25.000,00	R$ 375.149,16	7.8	8
2428	02/08/2024	80.202	JULHO_24	31/07/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	ALVES	FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 1.298,85		R$ 1.298,85	R$ 376.448,01	1.3	1
2429	02/08/2024	80.203	JUNHO_24	25/06/2024	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	13214	NFS	11.313.585/0001-16	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 520,00		R$ 520,00	R$ 376.968,01	6.3	8
2430	02/08/2024	9.903	AGOSTO_24	02/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 376.968,01		-R$ 0,00	0.1	0.1
2431	05/08/2024	80.501	JULHO_24	01/08/2024	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	130	NF	39.277.552/0001-87	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.353,20		R$ 3.353,20	R$ 3.353,20	2.1	4
2432	05/08/2024	80.502	JULHO_24	15/07/2024	APA MEDIC LTDA -ME	21561	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 10,70		R$ 10,70	R$ 3.363,90	2.1	4
2433	05/08/2024	80.503	JULHO_24	01/08/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	494	NFS	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 30.000,00		R$ 28.155,00	R$ 31.518,90	4.1	7
2434	05/08/2024	80.504	JULHO_24	10/07/2024	ADIRLENE FERREIRA DA SILVA SANCHES	44375562	NFS	46.980.007/0001-18	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 508,00		R$ 508,00	R$ 32.026,90	2.1	4
2435	05/08/2024	9.903	AGOSTO_24	05/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 32.026,90		-R$ 0,00	0.1	0.1
2436	06/08/2024	552.700.000.207.235	JULHO_24	06/08/2024	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO		1.1 Salários	R$ 2.765,77		R$ 2.765,77	R$ 2.765,77	1.1	1
2437	06/08/2024	45.837	JULHO_24	30/07/2024	PALOMA ARAUJO DA SILVA		RESCISÃO	479.295.408-80	1.6 Rescisões	R$ 2.570,10		R$ 2.570,10	R$ 5.335,87	1.6	1
2438	06/08/2024	45.853	JULHO_24	30/06/2024	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 995.334,98		R$ 995.334,98	R$ 1.000.670,85	1.1	1
2439	06/08/2024	80.601	JUNHO_24	03/08/2024	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	13	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00		R$ 7.000,00	R$ 1.007.670,85	7.9	8
2440	06/08/2024	80.602	JULHO_24	02/08/2024	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	489	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00		R$ 10.000,00	R$ 1.017.670,85	7.7	8
2441	06/08/2024	80.603	JULHO_24	01/08/2024	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	16	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00		R$ 18.000,00	R$ 1.035.670,85	7.9	8
2442	06/08/2024	80.604	JULHO_24	06/08/2024	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO	339.759.318-25	1.1 Salários	R$ 2.045,93		R$ 2.045,93	R$ 1.037.716,78	1.1	1
2443	06/08/2024	80.605	JULHO_24	06/08/2024	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.349,35		R$ 1.349,35	R$ 1.039.066,13	1.1	1
2444	06/08/2024	80.606	JULHO_24	06/08/2024	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 769,12		R$ 769,12	R$ 1.039.835,25	1.1	1
2445	06/08/2024	80.607	JULHO_24	06/08/2024	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.143,45		R$ 1.143,45	R$ 1.040.978,70	1.1	1
2446	06/08/2024	9.903	AGOSTO_24	06/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 1.040.978,70		-R$ 0,00	0.1	0.1
2447	07/08/2024	552.700.000.130.071	AGOSTO_24	07/08/2024	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura		R$ 2.152.403,60		-R$ 2.152.403,60	0.5	17
2448	07/08/2024	80.701	AGOSTO_24	06/08/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1476076	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.368,05		R$ 1.368,05	-R$ 2.151.035,55	2.1	4
2449	07/08/2024	80.702	JULHO_24	01/08/2024	GRM SERVIÇOS LTDA	291	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 62.500,00		R$ 62.500,00	-R$ 2.088.535,55	6.8	8
2450	07/08/2024	80.703	JULHO_24	01/08/2024	BRASIL COMERCIO	573	FATURA	-	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00		R$ 33.800,00	-R$ 2.054.735,55	2.3	3
2451	07/08/2024	80.704	JULHO_24	05/08/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	44	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 85.500,00		R$ 80.241,75	-R$ 1.974.493,80	4.3	7
2452	07/08/2024	80.705	JULHO_24	04/08/2024	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1698	FATURA	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$ 89.735,00		R$ 89.735,00	-R$ 1.884.758,80	6.4	8
2453	07/08/2024	80.706	JULHO_24	05/08/2024	INSTITUTO SELENA	3	NFS	13.809.254/0001-05	-	R$ 127.000,00		R$ 121.285,00	-R$ 1.763.473,80	6.19	8
2454	07/08/2024	80.707	JULHO_24	18/07/2024	APA MEDIC LTDA -ME	21583	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 18,19		R$ 18,19	-R$ 1.763.455,61	2.1	4
2455	07/08/2024	80.708	JULHO_24	11/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	687792	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.432,66		R$ 2.432,66	-R$ 1.761.022,95	2.1	4
2456	07/08/2024	80.709	JULHO_24	11/07/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	182349	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 500,77		R$ 500,77	-R$ 1.760.522,18	2.1	4
2457	07/08/2024	80.710	JULHO_24	04/07/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	41092	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 33,80		R$ 33,80	-R$ 1.760.488,38	1.2	1
2458	07/08/2024	80.711	AGOSTO_24	04/07/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	41093	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 2.105,72		R$ 2.105,72	-R$ 1.758.382,66	1.2	1
2459	07/08/2024	9.903	AGOSTO_24	07/08/2024	BB RENDE FACIL		APLICAÇÃO	00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica - BB RENDE FÁCIL	R$ 1.758.382,66		R$ 1.758.382,66	R$ -	0.3	19.1
2460	08/08/2024	552.700.000.024.548	JULHO_24	08/08/2024	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO		1.1 Salários	R$ 451,00		R$ 451,60	R$ 451,60	1.1	1
2461	08/08/2024	559.122.000.000.212	JULHO_24	08/08/2024	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	80827	FATURA	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 29.100,00		R$ 29.100,00	R$ 29.551,60	6.16	10
2462	08/08/2024	559.122.000.000.212	JULHO_24	08/08/2024	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	652	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 33.300,00		R$ 33.300,00	R$ 62.851,60	6.21	8
2463	08/08/2024	19.277	AGOSTO_24	08/08/2024	SANARA DA SILVA RIBEIRO		FÉRIAS	407.563.968-16	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 2.107,81		R$ 2.107,81	R$ 64.959,41	1.5	1
2464	08/08/2024	80.801	JULHO_24	06/08/2024	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	311	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 20.000,00		R$ 20.000,00	R$ 84.959,41	7.5	8
2465	08/08/2024	80.802	JULHO_24	11/07/2024	D J PLASTICOS LTDA	8044	NF	09.626.224/0001-88	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 556,00		R$ 556,00	R$ 85.515,41	3.6	6
2466	08/08/2024	80.803	JULHO_24	11/07/2024	MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA	1855	NFS	07.887.106/0001-06	6.6 Engenharia Clínica	R$ 690,00		R$ 690,00	R$ 86.205,41	6.6	8
2467	08/08/2024	80.804	AGOSTO_24	22/07/2024	BENEFICIO UPS LTDA	14885	NFS	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 20.671,70		R$ 20.671,70	R$ 106.877,11	1.2	1
2468	08/08/2024	80.805	JULHO_24	05/08/2024	INSTITUTO SELENA	3	COMPLEMENTAR	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 1.905,00		R$ 1.905,00	R$ 108.782,11	6.19	8
2469	08/08/2024	9.903	AGOSTO_24	08/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 108.782,11		R$ -	0.1	0.1
2470	09/08/2024	27.827	AGOSTO_24	01/08/2024	TATIANA LOPES PEDROSA		RESCISÃO	260.475.218-27	1.6 Rescisões	R$ 1.361,04		R$ 1.361,04	R$ 1.361,04	1.6	1
2471	09/08/2024	9.903	AGOSTO_24	09/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 1.361,04		R$ -	0.1	0.1
2472	12/08/2024	234.688.645.029.961	AGOSTO_24	12/08/2024	CENTRO EDUCACIONAL TABOAO DA SERRA LTDA		CREDITO	33.740.097/0001-28	Receitas Diversas		R$ 2.500,00		-R$ 2.500,00	12	25
2473	12/08/2024	26.154	AGOSTO_24	03/08/2024	MARIA JOSÉ NORBERTO BOMFIM		RESCISÃO	358.931.398-60	1.6 Rescisões	R$ 2.372,20		R$ 2.372,20	-R$ 127,80	1.6	1
2474	12/08/2024	81.201	JULHO_24	08/07/2024	AMERICA NET S.A	105917707	FATURA	01.778.972/0001-74	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 962,55		R$ 962,55	R$ 834,75	5.3	11

2475	12/08/2024	81.202	JULHO_24	22/07/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	128070	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$	714,30			R$	714,30	R$	1.549,05	2.2	3
2476	12/08/2024	81.203	JULHO_24	23/07/2024	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	28160	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	892,50			R$	892,50	R$	2.441,55	2.1	4
2477	12/08/2024	81.204	JULHO_24	08/07/2024	AMERICA NET S.A	105915951	FATURA	01.778.972/0001-74	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$	600,00			R$	600,00	R$	3.041,55	5.3	11
2478	12/08/2024	81.205	JULHO_24	12/07/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	20502	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$	2.645,00			R$	2.645,00	R$	5.686,55	2.2	3
2479	12/08/2024	81.206	JULHO_24	11/07/2024	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	10515	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	329,10			R$	329,10	R$	6.015,65	3.6	6
2480	12/08/2024	81.207	JULHO_24	22/07/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	557820	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	790,05			R$	790,05	R$	6.805,70	2.1	4
2481	12/08/2024	81.208	JULHO_24	22/07/2024	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	28144	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	803,25			R$	803,25	R$	7.608,95	2.1	4
2482	12/08/2024	81.209	JULHO_24	08/08/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	591	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	8.870,00			R$	8.324,48	R$	15.933,43	6.9	1
2483	12/08/2024	81.210	JULHO_24	05/08/2024	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	86	FATURA	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$	15.640,00			R$	15.640,00	R$	31.573,43	6.17	10
2484	12/08/2024	81.211	JULHO_24	09/08/2024	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	61	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$	10.000,00			R$	10.000,00	R$	41.573,43	7.5	8
2485	12/08/2024	81.212	AGOSTO_24	09/08/2024	UNICASERV-COMERCIO, DISTRIBUIÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	107515	NF	07.709.614/0001-96	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	1.127,20			R$	1.127,20	R$	42.700,63	3.5	6
2486	12/08/2024	81.213	JULHO_24	26/07/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5506	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	5.313,60			R$	5.207,33	R$	47.907,96	6.3	8
2487	12/08/2024	81.214	JULHO_24	26/07/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5508	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	1.327,96			R$	1.327,96	R$	49.235,92	6.3	8
2488	12/08/2024	81.215	JULHO_24	29/07/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5510	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	5.720,22			R$	5.720,22	R$	54.956,14	6.3	8
2489	12/08/2024	81.216	AGOSTO_24	05/08/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	311	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	10.000,00			R$	9.385,00	R$	64.341,14	6.15	10
2490	12/08/2024	81.217	JULHO_24	08/08/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD	MARIA JOSÉ	FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	104,18			R$	104,18	R$	64.445,32	1.3	1
2491	12/08/2024	9.903	AGOSTO_24	12/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	64.445,32			R$	-	0.1	0.1
2492	14/08/2024	556.505.000.001.411	AGOSTO_24	13/08/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	186791	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.482,00			R$	2.482,00	R$	2.482,00	2.1	4
2493	14/08/2024	18.053	JULHO_24	13/08/2024	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		COMPLEMENTAR	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$	1.154,47			R$	1.154,47	R$	3.636,47	1.1	1
2494	14/08/2024	81.401	JULHO_24	18/07/2024	OCEAN PROD HOSP LTDA	86116	NF	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	399,92			R$	399,92	R$	4.036,39	2.1	4
2495	14/08/2024	81.402	JULHO_24	17/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	690515	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.094,40			R$	1.094,40	R$	5.130,79	2.1	4
2496	14/08/2024	81.403	JULHO_24	30/07/2024	ALFALAGOS LTDA	29899	NF	05.194.502/0004-67	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.538,90			R$	2.538,90	R$	7.669,69	2.1	4
2497	14/08/2024	81.404	JULHO_24	17/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	690765	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	3.359,98			R$	3.359,98	R$	11.029,67	2.2	3
2498	14/08/2024	81.405	JULHO_24	12/08/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	7390	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	2.830,00			R$	2.830,00	R$	13.859,67	6.15	10
2499	14/08/2024	81.406	JULHO_24	16/07/2024	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	73309	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	251,60			R$	251,60	R$	14.111,27	3.5	6
2500	14/08/2024	81.407	JULHO_24	19/07/2024	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	54412	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$	621,60			R$	621,60	R$	14.732,87	2.1	4
2501	14/08/2024	81.408	JUNHO_24	17/06/2024	KT Eepi Com. de Produt de Prot. Indiv. e Indus. EIRELI	17276	NF	25.246.540/0001-80	3.7 Uniformes e EPI`s	R$	791,25			R$	791,25	R$	15.524,12	3.7	1
2502	14/08/2024	81.409	JULHO_24	19/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	692097	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	820,80			R$	820,80	R$	16.344,92	2.1	4
2503	14/08/2024	81.410	JULHO_24	19/07/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	183558	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$	641,20			R$	641,20	R$	16.986,12	2.2	3
2504	14/08/2024	81.411	JULHO_24	01/08/2024	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	35108	RECIBO DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$	5.700,00			R$	5.700,00	R$	22.686,12	6.17	10
2505	14/08/2024	9.903	AGOSTO_24	14/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	22.686,12	R$	22.686,12			R$	-	0.1	0.1
2506	15/08/2024	81.501	JUNHO_24	28/06/2024	GUIA ISS PRESTADOR SERVIÇO	5506	NFS CIA BARROS	45.349.461/0001-02	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	106,27			R$	106,27	R$	106,27	6.3	8
2507	15/08/2024	81.502	AGOSTO_24	12/08/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	71,28			R$	71,28	R$	177,55	1.3	1
2508	15/08/2024	9.903	AGOSTO_24	15/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	177,55			R$	-	0.1	0.1
2509	16/08/2024	550.825.000.049.082	AGOSTO_24	16/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	197	NF	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	821.582,75			R$	771.055,41	R$	771.055,41	4.1	7
2510	16/08/2024	21.972	AGOSTO_24	09/08/2024	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATO		RESCISÃO	267.186.598-86	1.6 Rescisões	R$	2.646,06			R$	2.646,06	R$	773.701,47	1.6	1
2511	16/08/2024	21.973	AGOSTO_24	07/08/2024	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO		RESCISÃO	315.645.768-09	1.6 Rescisões	R$	1.318,92			R$	1.318,92	R$	775.020,39	1.6	1
2512	16/08/2024	81.601	AGOSTO_24	16/08/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	1.009,49			R$	1.009,49	R$	776.029,88	1.3	1
2513	16/08/2024	9.903	AGOSTO_24	16/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	776.029,88			R$	0,00	0.1	0.1
2514	19/08/2024	26.436	AGOSTO_24	10/08/2024	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI		RESCISÃO	437.711.258-98	1.6 Rescisões	R$	2.912,59			R$	2.912,59	R$	2.912,59	1.6	1
2515	19/08/2024	81.901	JULHO_24	18/07/2024	REBAL COMERCIAL LTDA	257664	NF	44.386.134/0001-68	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.424,52			R$	1.424,52	R$	4.337,11	3.1	6
2516	19/08/2024	81.902	JULHO_24	22/07/2024	OCEAN PROD HOSP LTDA	86232	NF	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	700,80			R$	700,80	R$	5.037,91	2.1	4
2517	19/08/2024	81.903	JULHO_24	01/07/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9794	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	5.306,72			R$	4.980,36	R$	10.018,27	6.10	1
2518	19/08/2024	81.904	JULHO_24	30/07/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1897968	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.703,76			R$	1.703,76	R$	11.722,03	2.1	4
2519	19/08/2024	81.905	JULHO_24	30/07/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	25843	NF	80.546.948/0001-86	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.254,60			R$	2.254,60	R$	13.976,63	2.1	4
2520	19/08/2024	81.906	JULHO_24	31/07/2024	DISTRIBUIDORA JUST IN TIME LTDA	6420	NF	05.078.390/0003-06	2.2 Medicamentos	R$	2.600,00			R$	2.600,00	R$	16.576,63	2.2	3
2521	19/08/2024	81.907	JULHO_24	30/07/2024	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - (0004-49)	14725	NF	30.461.442/0004-49	2.2 Medicamentos	R$	24.921,92			R$	24.921,92	R$	41.498,55	2.2	3
2522	19/08/2024	81.908	JULHO_24	30/07/2024	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	28219	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.748,50			R$	3.748,50	R$	45.247,05	2.1	4
2523	19/08/2024	81.909	JULHO_24	30/07/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1898074	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	22.962,62			R$	22.962,62	R$	68.209,67	2.2	3
2524	19/08/2024	81.910	JULHO_24	30/07/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA - (0002-20)	808462	NF	67.729.178/0002-20	2.2 Medicamentos	R$	1.107,00			R$	1.107,00	R$	69.316,67	2.2	3
2525	19/08/2024	81.911	AGOSTO_24	30/07/2024	BENEFICIO UPS LTDA	9386	FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	51.282,66			R$	51.282,66	R$	120.599,33	1.2	1
2526	19/08/2024	81.912	JULHO_24	31/07/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1898618	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	503,10			R$	503,10	R$	121.102,43	2.2	3
2527	19/08/2024	81.913	MAIO_24	24/05/2024	ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MÉDICO ODONTOLOGICA	633170	NF	55.979.736/0001-45	3.3 Manutenção Predial	R$	3.248,70			R$	3.248,70	R$	124.351,13	3.3	8
2528	19/08/2024	81.914	AGOSTO_24	01/08/2024	RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAM	2498	NF	16.926.811/0002-39	2.1 Materiais Hospitalares	R$	900,00			R$	900,00	R$	125.251,13	2.1	4
2529	19/08/2024	81.915	JULHO_24	22/07/2024	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	110223	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$	1.164,00			R$	1.164,00	R$	126.415,13	2.2	3
2530	19/08/2024	81.916	JULHO_24	31/07/2024	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	14662	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.326,50			R$	1.326,50	R$	127.741,63	3.6	6
2531	19/08/2024	81.917	JULHO_24	31/07/2024	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	14667	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	4.797,00			R$	4.797,00	R$	132.538,63	3.6	6
2532	19/08/2024	81.918	AGOSTO_24	09/08/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	198,23			R$	198,23	R$	132.736,86	1.3	1
2533	19/08/2024	9.903	AGOSTO_24	19/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	132.736,86			R$	0,00	0.1	0.1
2534	20/08/2024	34.571.243	AGOSTO_24	20/08/2024	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura			R$	2.179.326,67			-R$	2.179.326,67	0.5	17
2535	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	ALIMEX C P A EIRELI	162	07/2024	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	5.719,50			R$	5.719,50	-R$	2.173.607,17	6.1	8
2535,1	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25457	07/2024	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R$	195,30			R$	195,30	-R$	2.173.411,87	6.19	8
2535,2	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLOGIAS LTDA	3022	07/2024	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	465,00			R$	465,00	-R$	2.172.946,87	6.15	10
2535,3	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	193	07/2024	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	38.294,27			R$	38.294,27	-R$	2.134.652,60	4.1	7
2535,4	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	194	07/2024	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	37.992,02			R$	37.992,02	-R$	2.096.660,58	4.1	7
2535,5	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	42	07/2024	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	3.975,75			R$	3.975,75	-R$	2.092.684,83	4.3	7
2535,6	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	587	07/2024	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	412,46			R$	412,46	-R$	2.092.272,37	6.9	1
2535,7	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	83	07/2024	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$	6.742,50			R$	6.742,50	-R$	2.085.529,87	6.2	8
2535,8	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	485	07/2024	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	1.395,00			R$	1.395,00	-R$	2.084.134,87	4.1	7
2535,9	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9794	07/2024	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	246,76			R$	246,76	-R$	2.083.888,11	6.10	1
2536	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF 07/2024	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	97.211,39			R$	97.211,39	-R$	1.986.676,72	1.3	1
2537	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	83	INSS PJ 07/2024	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$	15.950,00			R$	15.950,00	-R$	1.970.726,72	6.2	8
2538	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	ALIMEX C P A EIRELI	162	IRRF PJ 07/2024	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	1.845,00			R$	1.845,00	-R$	1.968.881,72	6.1	8
2538,1	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25457	IRRF PJ 07/2024	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R$	63,00			R$	63,00	-R$	1.968.818,72	6.19	8
2538,2	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLOGIAS LTDA	3022	IRRF PJ 07/2024	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	150,00			R$	150,00	-R$	1.968.668,72	6.15	10
2538,3	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	193	IRRF PJ 07/2024	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	12.352,99			R$	12.352,99	-R$	1.956.315,73	4.1	7
2538,4	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	194	IRRF PJ 07/2024	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	12.255,49			R$	12.255,49	-R$	1.944.060,24	4.1	7
2538,5	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	42	IRRF PJ 07/2024	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	1.282,50			R$	1.282,50	-R$	1.942.777,74	4.3	7
2538,6	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	587	IRRF PJ 07/2024	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	133,05			R$	133,05	-R$	1.942.644,69	6.9	1
2538,7	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	83	IRRF PJ 07/2024	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$	1.450,00			R$	1.450,00	-R$	1.941.194,69	6.2	8
2538,8	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	485	IRRF PJ 07/2024	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	450,00			R$	450,00	-R$	1.940.744,69	4.1	7
2538,9	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9794	IRRF PJ 07/2024	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	79,60			R$	79,60	-R$	1.940.665,09	6.10	1

2539	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS 07/2024	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	100.987,97			R$	100.987,97	-R$	1.839.677,12	1.3	1
2540	20/08/2024	556.790.000.000.227	JULHO_24	20/08/2024	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS 07/2024	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	117.188,02			R$	117.188,02	-R$	1.722.489,10	1.3	1
2541	20/08/2024	9.903	AGOSTO_24	20/08/2024	APLICAÇÃO RENDE FÁCIL		APLICAÇÃO	00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica - BB RENDE FÁCIL	R$	1.722.489,10			R$	1.722.489,10	R$	-	0.3	19.1
2542	21/08/2024	16.546	AGOSTO_24	12/08/2024	THALITA COSTA SANTOS		RESCISÃO	463.168.068-76	1.6 Rescisões	R$	1.734,87			R$	1.734,87	R$	1.734,87	1.6	1
2543	21/08/2024	82.101	JULHO_24	31/07/2024	APA MEDIC LTDA -ME	21661	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.574,36			R$	2.574,36	R$	4.309,23	2.1	4
2544	21/08/2024	9.903	AGOSTO_24	21/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	4.309,23			R$	-	0.1	0.1
2545	22/08/2024	82.201	JUNHO_24	19/08/2024	LONGEVITY PHARMA EIRELI	10225	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	2.399,36			R$	2.399,36	R$	2.399,36	6.1	8
2546	22/08/2024	82.202	JULHO_24	25/07/2024	HDL LOGISTICA HOSPITALAR - (0001-10)	492428	NF	11.872.656/0001-10	2.2 Medicamentos	R$	2.436,00			R$	2.436,00	R$	4.835,36	2.2	3
2547	22/08/2024	82.203	JULHO_24	25/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	783509	NF	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$	897,06			R$	897,06	R$	5.732,42	2.1	4
2548	22/08/2024	82.204	JUNHO_24	03/07/2024	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	3839	NFS	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$	1.390,00			R$	1.390,00	R$	7.122,42	6.13	8
2548,1	22/08/2024	82.204	JUNHO_24	03/07/2024	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	33	NF	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$	926,67			R$	926,67	R$	8.049,09	6.13	8
2549	22/08/2024	82.205	AGOSTO_24	01/08/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	8894	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$	4.437,55			R$	4.437,55	R$	12.486,64	2.1	4
2550	22/08/2024	82.206	AGOSTO_24	02/08/2024	UP DISTRIBUIDORA LTDA	10173	NF	44.152.616/0001-53	2.2 Medicamentos	R$	2.335,50			R$	2.335,50	R$	14.822,14	2.2	3
2551	22/08/2024	82.207	JULHO_24	26/07/2024	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	16292	NF	24.579.469/0001-95	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	2.088,00			R$	2.088,00	R$	16.910,14	3.6	6
2552	22/08/2024	82.208	JULHO_24	25/07/2024	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	11264	NF	02.786.436/0007-79	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	2.975,70			R$	2.975,70	R$	19.885,84	6.1	8
2553	22/08/2024	82.209	JULHO_24	25/07/2024	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	10688	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	2.324,26			R$	2.324,26	R$	22.210,10	3.6	6
2554	22/08/2024	82.210	AGOSTO_24	06/08/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	43471	NF	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	33,80			R$	33,80	R$	22.243,90	1.2	1
2555	22/08/2024	82.211	AGOSTO_24	06/08/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	43470	NF	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	2.102,52			R$	2.102,52	R$	24.346,42	1.2	1
2556	22/08/2024	82.212	AGOSTO_24	05/08/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	8920	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.320,00			R$	1.320,00	R$	25.666,42	2.1	4
2557	22/08/2024	82.213	AGOSTO_24	09/08/2024	BIONEXO SA	483693	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	1.037,73			R$	1.037,73	R$	26.704,15	6.15	10
2558	22/08/2024	82.214	JULHO_24	26/07/2024	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	3502	NF	14.115.388/0004-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.110,00			R$	1.110,00	R$	27.814,15	2.1	4
2559	22/08/2024	82.215	JULHO_24	30/07/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	559630	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	1.826,67			R$	1.826,67	R$	29.640,82	2.2	3
2560	22/08/2024	82.216	JULHO_24	26/07/2024	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1801747	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$	10.704,00			R$	10.704,00	R$	40.344,82	3.2	5
2561	22/08/2024	82.217	JULHO_24	25/07/2024	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	157615	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$	629,76			R$	629,76	R$	40.974,58	2.2	3
2562	22/08/2024	82.218	AGOSTO_24	22/08/2024	TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE	266	NF	53.204.751/0001-96	2.2 Medicamentos	R$	1.225,00			R$	1.225,00	R$	42.199,58	2.2	3
2563	22/08/2024	82.219	AGOSTO_24	19/08/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	98,39			R$	98,39	R$	42.297,97	1.3	1
2564	22/08/2024	9.903	AGOSTO_24	22/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	42.297,97			R$	-	0.1	0.1
2565	23/08/2024	82.301	JULHO_24	26/07/2024	MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	184	NF	48.618.624/0017-70	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	6.240,00			R$	6.240,00	R$	6.240,00	3.6	6
2566	23/08/2024	9.903	AGOSTO_24	23/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	6.240,00			R$	-	0.1	0.1
2567	26/08/2024	82.601	JULHO_24	23/07/2024	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	8604	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	7.436,34			R$	7.436,34	R$	7.436,34	6.15	10
2568	26/08/2024	82.602	JULHO_24	30/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	784133	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	540,54			R$	540,54	R$	7.976,88	2.2	3
2569	26/08/2024	82.603	JULHO_24	30/07/2024	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A - (0001-77)	14895	NF	27.764.200/0001-77	2.1 Materiais Hospitalares	R$	577,89			R$	577,89	R$	8.554,77	2.1	4
2570	26/08/2024	82.604	JULHO_24	30/07/2024	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	181706	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$	6.258,00			R$	6.258,00	R$	14.812,77	2.2	3
2571	26/08/2024	82.605	JULHO_24	30/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	696120	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	2.655,66			R$	2.655,66	R$	17.468,43	2.2	3
2572	26/08/2024	82.606	JULHO_24	30/07/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	184843	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$	647,67			R$	647,67	R$	18.116,10	2.1	4
2573	26/08/2024	82.607	JULHO_24	30/07/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	184869	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$	1.206,56			R$	1.206,56	R$	19.322,66	2.2	3
2574	26/08/2024	82.608	JULHO_24	31/07/2024	OCEAN PROD HOSP LTDA	86478	NF	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.174,10			R$	2.174,10	R$	21.496,76	2.1	4
2575	26/08/2024	82.609	JULHO_24	30/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	784132	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	5.967,11			R$	5.967,11	R$	27.463,87	2.1	4
2576	26/08/2024	82.610	JULHO_24	29/07/2024	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	230790	NF	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.141,32			R$	1.141,32	R$	28.605,19	3.6	6
2577	26/08/2024	82.611	JULHO_24	31/07/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	696255	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	5.521,14			R$	5.521,14	R$	34.126,33	2.1	4
2578	26/08/2024	82.612	JULHO_24	31/07/2024	SOMA SP HOSPITALAR	280118	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$	1.211,05			R$	1.211,05	R$	35.337,38	2.2	3
2579	26/08/2024	82.613	JULHO_24	31/07/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	559633	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	5.922,49			R$	5.922,49	R$	41.259,87	2.1	4
2580	26/08/2024	82.614	JULHO_24	29/07/2024	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	4631	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	3.114,10			R$	3.114,10	R$	44.373,97	3.6	6
2581	26/08/2024	82.615	JULHO_24	31/07/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1105683	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	11.029,39			R$	11.029,39	R$	55.403,36	2.2	3
2582	26/08/2024	82.616	AGOSTO_24	01/08/2024	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	54695	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$	519,06			R$	519,06	R$	55.922,42	2.1	4
2583	26/08/2024	82.617	JULHO_24	31/07/2024	SILVANA BAIOCHI GONÇALVES - EPP	289938	NF	01.989.200/0001-81	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	2.895,05			R$	2.895,05	R$	58.817,47	3.5	6
2584	26/08/2024	82.618	JULHO_24	31/07/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1105688	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	5.501,71			R$	5.501,71	R$	64.319,18	2.2	3
2585	26/08/2024	82.619	JULHO_24	30/07/2024	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	3532	NF	14.115.388/0004-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.775,00			R$	2.775,00	R$	67.094,18	2.1	4
2586	26/08/2024	82.620	JULHO_24	30/07/2024	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	110719	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$	3.495,00			R$	3.495,00	R$	70.589,18	2.2	3
2587	26/08/2024	82.621	JULHO_24	30/07/2024	PAPEIS TERM RIO DIST DE EQUIP	25261	NF	08.240.428/0001-13	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	510,00			R$	510,00	R$	71.099,18	3.5	6
2588	26/08/2024	82.622	AGOSTO_24	08/08/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	8965	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.322,00			R$	2.322,00	R$	73.421,18	2.1	4
2589	26/08/2024	9.903	AGOSTO_24	26/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	73.421,18			R$	-	0.1	0.1
2590	28/08/2024	550.171.000.021.801	JULHO_24	30/07/2024	M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.	132661	NF	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$	5.004,00			R$	5.004,00	R$	5.004,00	2.1	4
2591	28/08/2024	82.801	AGOSTO_24	01/08/2024	RENNOVO COMERCIO E SERVIOS LTDA	1691	NF	27.382.48410001-37	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	491,76			R$	491,76	R$	5.495,76	3.1	6
2592	28/08/2024	82.802	JULHO_24	31/07/2024	ASCLE BRASIL LTDA	11245	NF	28.911.309/0001-52	2.2 Medicamentos	R$	4.971,40			R$	4.971,40	R$	10.467,16	2.2	3
2593	28/08/2024	82.803	AGOSTO_24	09/08/2024	BR BRASIL UNIFORMES LTDA	1143	NF	38.541.200/0001-24	3.7 Uniformes e EPI`s	R$	2.730,30			R$	2.730,30	R$	13.197,46	3.7	1
2594	28/08/2024	82.804	JULHO_24	31/07/2024	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	73871	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	441,62			R$	441,62	R$	13.639,08	3.5	6
2595	28/08/2024	82.805	JULHO_24	31/07/2024	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	298749	NF	03.945.035/0001-91	2.2 Medicamentos	R$	740,00			R$	740,00	R$	14.379,08	2.2	3
2596	28/08/2024	82.806	JULHO_24	31/07/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	100010	NF	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$	945,00			R$	945,00	R$	15.324,08	2.1	4
2597	28/08/2024	82.807	AGOSTO_24	02/08/2024	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	182788	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$	5.920,00			R$	5.920,00	R$	21.244,08	2.2	3
2598	28/08/2024	82.808	JULHO_24	31/07/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7818472	NF	52.434.156/0001-84	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	398,59			R$	398,59	R$	21.642,67	3.5	6
2599	28/08/2024	82.809	JULHO_24	31/07/2024	SISPACK MEDICAL LTDA	151313	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$	593,60			R$	593,60	R$	22.236,27	2.1	4
2600	28/08/2024	82.810	JULHO_24	31/07/2024	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	8614	NF	30.450.392/0001-51	2.2 Medicamentos	R$	916,86			R$	916,86	R$	23.153,13	2.2	3
2601	28/08/2024	82.811	AGOSTO_24	09/08/2024	BELA TINTAS LTDA	801273	NF	01.154.956/0005-34	3.3 Manutenção Predial	R$	3.174,60			R$	3.174,60	R$	26.327,73	3.3	8
2602	28/08/2024	82.812	JULHO_24	31/07/2024	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	10746	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.599,99			R$	1.599,99	R$	27.927,72	3.6	6
2603	28/08/2024	82.813	JULHO_24	31/07/2024	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	32797	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$	545,00			R$	545,00	R$	28.472,72	2.2	3
2604	28/08/2024	82.814	JULHO_24	29/07/2024	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	17507	NF	31.498.120/0001-94	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.560,90			R$	1.560,90	R$	30.033,62	3.1	6
2605	28/08/2024	9.903	AGOSTO_24	28/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	30.033,62			R$	0,00	0.1	0.1
2606	29/08/2024	82.901	JULHO_24	08/07/2024	RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAM	2485	NF	16.926.811/0002-39	2.1 Materiais Hospitalares	R$	750,00			R$	750,00	R$	750,00	2.1	4
2607	29/08/2024	82.902	AGOSTO_24	09/08/2024	ANDRÉ LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME	4827	NF	22.415.106/0001-99	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	676,89			R$	676,89	R$	1.426,89	3.5	6
2608	29/08/2024	82.903	JULHO_24	30/07/2024	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR	318717	NF	04.192.876/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.974,64			R$	1.974,64	R$	3.401,53	2.1	4
2609	29/08/2024	9.903	AGOSTO_24	29/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	3.401,53			R$	0,00	0.1	0.1
2610	30/08/2024	558.224.000.000.578	AGOSTO_24	23/08/2024	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	2243	NF	46.242.310/0001-13	2.2 Medicamentos	R$	562,50			R$	562,50	R$	562,50	2.2	3
2611	30/08/2024	48.212	AGOSTO_24	22/08/2024	REMESSA DE FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	45.138,37			R$	45.138,37	R$	45.700,87	1.5	1
2612	30/08/2024	83.001	JULHO_24	31/07/2024	BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA	12485	NF	28.345.933/0001-30	2.1 Materiais Hospitalares	R$	818,91			R$	818,91	R$	46.519,78	2.1	4
2613	30/08/2024	9.903	AGOSTO_24	30/08/2024	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	46.519,78			R$	0,00	0.1	0.1

CAT	ENTRADAS MÊS DE AGOSTO DE 2024		VALOR
	Saldo do mês Anterior		
17	Total Repasses do mês	R$	4.331.730,27
18	Devoluções	R$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-
22	Bloqueio Judicial	R$	-
25	Receitas Diversas	R$	2.500,00
TOTAL		R$	4.334.230,27

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R$	1.553.129,05
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	165.575,51
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	80.315,15
5	Gêneros alimentícios	R$	10.704,00
6	Outros materiais de consumo	R$	39.598,02
7	Serviços médicos(*)	R$	1.753.625,39
8	Outros serviços de terceiros	R$	799.305,81
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	71.744,07
11	Utilidades públicas(7)	R$	1.562,55
12	Combustível	R$	-
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	-
16	Outras depesas	R$	-
TOTAL		R$	4.475.559,55

COD	APLICAÇÕES FINANCEIRAS - BB AUTOMÁTICO MAIS		VALOR
	Saldo Anterior	R$	4.728.013,84
19.1	Aplicações Brutas (+)	R$	3.480.871,76
0.1	Resgates Líquidos (-)	-R$	3.622.201,04
	Imposto de Renda (-)	-R$	261,93
	IOF (-)	-R$	547,10
	Rendimento Bruto no mês (+)	R$	3.542,27
	Rendimento Liquido no mês	R$	2.733,24
	Saldo Atual (=)	R$	4.589.417,80

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	4.728.013,84
B	Total das Receitas do mês	R$	4.334.230,27
	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	2.733,24
E	Resultado de (A+B+C)	R$	9.064.977,35
F	Total das Despesas do mês	R$	4.475.559,55
G	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	4.589.417,80

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

São Paulo, 19 de Setembro de 2024.

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICIPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

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

CPF: 362.328.398-38

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

EXERCÍCIO: AGOSTO/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
05/08/2024	R$ 2.152.403,60	07/08/2024	552.700.000.130.071	R$ 2.152.403,60
05/08/2024	R$ 2.179.326,67	20/08/2024	34.571.243	R$ 2.179.326,67
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 4.728.013,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 4.331.730,27
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 2.733,24
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ 2.500,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R$ 9.064.977,35
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 9.064.977,35**

Obs: *

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.553.129,05	R$ -	R$ 1.553.129,05	R$ 1.553.129,05	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 165.575,51	R$ -	R$ 165.575,51	R$ 165.575,51	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 80.315,15	R$ -	R$ 80.315,15	R$ 80.315,15	
Gêneros alimentícios	R$ 10.704,00	R$ -	R$ 10.704,00	R$ 10.704,00	
Outros materiais de consumo	R$ 39.598,02	R$ -	R$ 39.598,02	R$ 39.598,02	
Serviços médicos (*)	R$ 1.753.625,39	R$ -	R$ 1.753.625,39	R$ 1.753.625,39	
Outros serviços de terceiros	R$ 799.305,81		R$ 799.305,81	R$ 799.305,81	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 71.744,07	R$ -	R$ 71.744,07	R$ 71.744,07	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.562,55	R$ -	R$ 1.562,55	R$ 1.562,55	
Combustivel	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ 4.475.559,55**	**R$ -**	**R$ 4.475.559,55**	**R$ 4.475.559,55**	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$ 9.064.977,35**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$ 4.475.559,55**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$ 4.589.417,80**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ -**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$ 4.589.417,80**

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

São Paulo, 19 de Setembro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

EXTRATOS BANCÁRIOS AGOSTO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

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 - Agosto/2024

Saldo bruto em **31/07/2024**	R$ 4.728.013,84
Aplicações no mês:	R$ 3.480.871,76
Resgates líquidos no mês:	R$ 3.622.201,04
IR sobre resgates no mês:	R$ 261,93
IOF sobre resgates no mês:	R$ 547,10
Rendimentos no mês:	R$ 3.542,27
Saldo bruto em **30/08/2024**:	R$ 4.589.417,80

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R$ 4.726.999,51	R$ 1.014,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/08/2024	Resgate	R$ 203.382,38	R$ 311,71	R$ 70,13	R$ 0,00	R$ 203.623,96
01/08/2024	Resgate	R$ 656.137,30	R$ 128,84	R$ 6,95	R$ 97,91	R$ 656.161,28
02/08/2024	Resgate	R$ 376.949,41	R$ 88,82	R$ 5,39	R$ 64,83	R$ 376.968,01
05/08/2024	Resgate	R$ 32.024,37	R$ 8,80	R$ 0,73	R$ 5,54	R$ 32.026,90
06/08/2024	Resgate	R$ 1.040.877,31	R$ 327,04	R$ 29,43	R$ 196,22	R$ 1.040.978,70
07/08/2024	Aplicação	R$ 1.758.382,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.758.382,66
08/08/2024	Resgate	R$ 108.766,54	R$ 42,72	R$ 4,51	R$ 22,64	R$ 108.782,11
09/08/2024	Resgate	R$ 1.360,81	R$ 0,58	R$ 0,06	R$ 0,29	R$ 1.361,04
12/08/2024	Resgate	R$ 64.431,19	R$ 30,36	R$ 4,09	R$ 12,14	R$ 64.445,32
14/08/2024	Resgate	R$ 22.679,64	R$ 12,47	R$ 1,88	R$ 4,11	R$ 22.686,12
15/08/2024	Resgate	R$ 177,49	R$ 0,10	R$ 0,01	R$ 0,03	R$ 177,55
16/08/2024	Resgate	R$ 775.750,26	R$ 487,56	R$ 81,18	R$ 126,76	R$ 776.029,88
19/08/2024	Resgate	R$ 132.679,17	R$ 88,60	R$ 16,74	R$ 14,17	R$ 132.736,86
20/08/2024	Aplicação	R$ 1.722.489,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.722.489,10
21/08/2024	Resgate	R$ 4.306,99	R$ 3,21	R$ 0,65	R$ 0,32	R$ 4.309,23
22/08/2024	Resgate	R$ 42.273,77	R$ 33,21	R$ 7,02	R$ 1,99	R$ 42.297,97

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
23/08/2024	Resgate	R$ 6.236,13	R$ 5,14	R$ 1,12	R$ 0,15	R$ 6.240,00
26/08/2024	Resgate	R$ 73.372,03	R$ 63,41	R$ 14,26	R$ 0,00	R$ 73.421,18
28/08/2024	Resgate	R$ 30.011,69	R$ 28,29	R$ 6,36	R$ 0,00	R$ 30.033,62
29/08/2024	Resgate	R$ 3.398,94	R$ 3,33	R$ 0,74	R$ 0,00	R$ 3.401,53
30/08/2024	Resgate	R$ 46.482,98	R$ 47,48	R$ 10,68	R$ 0,00	R$ 46.519,78
30/08/2024	Saldo Final	R$ 4.586.572,87	R$ 2.844,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 02/09/2024 às 09:59

G3320209525777491
02/09/2024 09:55:05

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/08/2024		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	766.175,21 D	
				01/08 16:44 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
01/08/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				01/08 16:44 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.101	990,00 D	
				MEMAF S R M LTDA			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.102	1.765,80 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.103	579,10 D	
				MEDFUTURA DISTRIBUIDORA			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.104	623,09 D	
				ALFALAGOS LTDA			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.105	844,00 D	
				THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.106	4.650,32 D	
				ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.107	633,60 D	
				BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.108	1.071,00 D	
				SISPACK MEDICAL LTDA			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.109	631,33 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.110	664,99 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.111	1.070,00 D	
				ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.112	1.140,00 D	
				ALL SOLUTIONS M P M H LTDA			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.113	9.907,80 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.114	583,30 D	
				FEDERAL EMBALAGENS			
01/08/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.115	3.430,00 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
01/08/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.116	1.380,00 D	
				341 0237 000637825000111 GLOBOMED COME			
01/08/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.117	3.941,70 D	
				341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
01/08/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.118	22.000,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
01/08/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.119	32.404,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
01/08/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	859.785,24 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/08/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	120.857,50 D	
				02/08 14:16 GAVIN T S LTDA. - EPP			
02/08/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	
				02/08 15:34 ALIMEX C P A EIRELI			
02/08/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	29.046	66.152,04 D	
02/08/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	29.047	7.704,12 D	

02/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.201	65.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
02/08/2024	0000	13105	Pix - Enviado		80.202	1.298,85 D	
			02/08 14:30 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
02/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.203	520,00 D	
			341 0399 011313585000116 LUCIANO MOREI				
02/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	376.968,01 C	0,00 C
			Rende Facil				
05/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.501	3.353,20 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO				
05/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.502	10,70 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM				
05/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.503	28.155,00 D	
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE				
05/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.504	508,00 D	
			077 0001 046980007000118 46.980.007 AD				
05/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	32.026,90 C	0,00 C
			Rende Facil				
06/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235		2.765,77 D	
			06/08 14:19 CARLA SOUZA FRANCA				
06/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		45.837	2.570,10 D	
06/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		45.853	995.334,98 D	
06/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.601	7.000,00 D	
			336 0001 046862830000129 46.862.830 AL				
06/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.602	10.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES				
06/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.603	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST				
06/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.604	2.045,93 D	
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE				
06/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.605	1.349,35 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D				
06/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.606	769,12 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D				
06/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.607	1.143,45 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN				
06/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	1.040.978,70 C	0,00 C
			Rende Facil				
07/08/2024	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.130.071		2.152.403,60 C	
			07/08 16:23 PREF.MUNIC. DE T DA S -				
07/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.701	1.368,05 D	
			341 0072 048791685000168 C.B.S. MEDICO				
07/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.702	62.500,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS				
07/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.703	33.800,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
07/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.704	80.241,75 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN				
07/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.705	89.735,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN				
07/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.706	121.285,00 D	
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL				
07/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.707	18,19 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM				
07/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		80.708	2.432,66 D	
			BANCO SOFISA S/A				
07/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		80.709	500,77 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
07/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		80.710	33,80 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU				
07/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		80.711	2.105,72 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU				
07/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	1.758.382,66 D	0,00 C
			Rende Facil				
08/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548		451,60 D	

			08/08 11:40 MARCIA M S PATRICIO				
08/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		29.100,00 D	
			08/08 15:08 SITCON TEC E LOC E LTDA				
08/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		33.300,00 D	
			08/08 15:08 SITCON TEC E LOC E LTDA				
08/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		19.277	2.107,81 D	
08/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.801	20.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI				
08/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		80.802	556,00 D	
			D J PLASTICOS LTDA. - EPP				
08/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		80.803	690,00 D	
			MEMAF S R M LTDA				
08/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		80.804	20.671,70 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
08/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		80.805	1.905,00 D	
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL				
08/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	108.782,11 C	0,00 C
			Rende Facil				
09/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		27.827	1.361,04 D	
09/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	1.361,04 C	0,00 C
			Rende Facil				
12/08/2024	0000	14397	Pix - Recebido	234.688.645.029.961		2.500,00 C	
			12/08 10:21 33740097000128 CENTRO EDUC				
12/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		26.154	2.372,20 D	
12/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.201	962,55 D	
			AMERICA NET S.A				
12/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.202	714,30 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
12/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.203	892,50 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA				
12/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.204	600,00 D	
			AMERICA NET S.A				
12/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.205	2.645,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN				
12/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.206	329,10 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO				
12/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.207	790,05 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
12/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.208	803,25 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA				
12/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.209	8.324,48 D	
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO				
12/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.210	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				
12/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.211	10.000,00 D	
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA				
12/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.212	1.127,20 D	
			341 0268 007709614000196 UNICASERV- CO				
12/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.213	5.207,33 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
12/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.214	1.327,96 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
12/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.215	5.720,22 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
12/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.216	9.385,00 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
12/08/2024	0000	13105	Pix - Enviado		81.217	104,18 D	
			12/08 15:44 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
12/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	64.445,32 C	0,00 C
			Rende Facil				
14/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.505.000.001.411		2.482,00 D	
			14/08 14:43 FUTURA C DE P M E HO				
14/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		18.053	1.154,47 D	
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.401	399,92 D	
			OCEAN LTDA				

14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.402	1.094,40 D	
			BANCO SOFISA S/A			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.403	2.538,90 D	
			ALFALAGOS LTDA			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.404	3.359,98 D	
			BANCO SOFISA S/A			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.405	2.830,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.406	251,60 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.407	621,60 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.408	791,25 D	
			KT EPI C P P I INDUSTRIAL EIRE			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.409	820,80 D	
			BANCO SOFISA S/A			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.410	641,20 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
14/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.411	5.700,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO			
14/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	22.686,12 C	0,00 C
			Rende Facil			
15/08/2024	0000	13105	Impostos	81.501	106,27 D	
			PREFEITURA TABOAO			
15/08/2024	0000	13105	Pix - Enviado	81.502	71,28 D	
			15/08 15:43 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
15/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	177,55 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	771.055,41 D	
			16/08 16:06 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
16/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	21.972	2.646,06 D	
16/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	21.973	1.318,92 D	
16/08/2024	0000	13105	Pix - Enviado	81.601	1.009,49 D	
			16/08 16:06 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
16/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	776.029,88 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	26.436	2.912,59 D	
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.901	1.424,52 D	
			REBAL COMERCIAL LTDA			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.902	700,80 D	
			OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LT			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.903	4.980,36 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.904	1.703,76 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.905	2.254,60 D	
			MEGAMIX COMERCIAL LTDA			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.906	2.600,00 D	
			DISTRIBUIDORA JUST I TIME LTDA			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.907	24.921,92 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.908	3.748,50 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.909	22.962,62 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.910	1.107,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.911	51.282,66 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.912	503,10 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.913	3.248,70 D	
			ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.914	900,00 D	
			BANCO DAYCOVAL S A			

19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.915	1.164,00 D	
			MEDFUTURA DISTRIBUIDORA			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.916	1.326,50 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
19/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.917	4.797,00 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
19/08/2024	0000	13105	Pix - Enviado	81.918	198,23 D	
			19/08 14:29 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
19/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	132.736,86 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/08/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.571.243	2.179.326,67 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR			
20/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	95.438,56 D	
			20/08 14:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	97.211,39 D	
			20/08 14:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	15.950,00 D	
			20/08 14:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	30.061,63 D	
			20/08 14:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	100.987,97 D	
			20/08 14:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	117.188,02 D	
			20/08 14:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.722.489,10 D	0,00 C
			Rende Facil			
21/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.546	1.734,87 D	
21/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	2.574,36 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
21/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	4.309,23 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	2.399,36 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.202	2.436,00 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.203	897,06 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.204	2.316,67 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.205	4.437,55 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.206	2.335,50 D	
			UP DISTRIBUIDORA LTDA			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.207	2.088,00 D	
			ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.208	2.975,70 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.209	2.324,26 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.210	33,80 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.211	2.102,52 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.212	1.320,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.213	1.037,73 D	
			BIONEXO S A			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.214	1.110,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.215	1.826,67 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.216	10.704,00 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
22/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.217	629,76 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			

22/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.218	1.225,00 D	
			033 3212 053204751000196 TOPSAUDE COME				
22/08/2024	0000	13105	Pix - Enviado		82.219	98,39 D	
			22/08 15:35 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
22/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	42.297,97 C	0,00 C
			Rende Facil				
23/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.301	6.240,00 D	
			341 4807 048618624000101 MAX CLEAN DIS				
23/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	6.240,00 C	0,00 C
			Rende Facil				
26/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.601	7.436,34 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.602	540,54 D	
			BANCO SOFISA S/A				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.603	577,89 D	
			C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.604	6.258,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.605	2.655,66 D	
			BANCO SOFISA S/A				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.606	647,67 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.607	1.206,56 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.608	2.174,10 D	
			OCEAN LTDA				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.609	5.967,11 D	
			BANCO SOFISA S/A				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.610	1.141,32 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.611	5.521,14 D	
			BANCO SOFISA S/A				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.612	1.211,05 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.613	5.922,49 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.614	3.114,10 D	
			FBS PRODUTOS D EIRELI				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.615	11.029,39 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.616	519,06 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.617	2.895,05 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.618	5.501,71 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.619	2.775,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.620	3.495,00 D	
			MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTO				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.621	510,00 D	
			PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID				
26/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.622	2.322,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI				
26/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	73.421,18 C	0,00 C
			Rende Facil				
28/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.171.000.021.801		5.004,00 D	
			28/08 14:34 M P C MATERIAIS HOSP LTD				
28/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.801	491,76 D	
			336 0001 027382484000137 RENNOVO COMER				
28/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.802	4.971,40 D	
			748 0226 028911309000152 ASCLE BRASIL				
28/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.803	2.730,30 D	
			290 0001 038541200000124 BR BRASIL UNI				
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.804	441,62 D	

			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.805	740,00 D	
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.806	945,00 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.807	5.920,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.808	398,59 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.809	593,60 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA.			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.810	916,86 D	
			KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.811	3.174,60 D	
			BELA TINTAS LTDA			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.812	1.599,99 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.813	545,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
28/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.814	1.560,90 D	
			BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES			
28/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	30.033,62 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/08/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	750,00 D	
			529 0394 016926811000239 RGR COMERCIO			
29/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.902	676,89 D	
			ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS -			
29/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.903	1.974,64 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
29/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3.401,53 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/08/2024	2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	562,50 D	
			30/08 16:01 IMPACTA MED DISTR			
30/08/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	48.212	45.138,37 D	
30/08/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	83.001	818,91 D	
			BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO			
30/08/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	46.519,78 C	0,00 C
31/08/2024	0000	00000	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

FOLHA DE PAGAMENTO

AGOSTO/2024

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

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

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

CONTRATOS
AGOSTO/2024

CD

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2023

PAGAMENTOS
AGOSTO/2024

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18
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 01/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 766.175,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 0.95F.A1A.FA0.F4F.861

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240801u11759243000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000196	01/08/2024 11:30:44	LA4T-GVPL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16 A 31 DE JULHO DE 2024, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S- 467/2023

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

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

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 766.175,21

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 816.382,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	12.245,74	8.163,83	24.491,48	5.306,49

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	816.382,75	2,00%	16.327,65	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

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 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$6.500,00

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$816.382,75
PIS	0,65%	R$5.306,49
COFINS	3,00%	R$24.491,48
IRRF	1,50%	R$12.245,74
CSLL	1,00%	R$8.163,83
Total de Retenções		R$50.207,54
VALOR LÍQUIDO		**R$766.175,21**

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

JULHO2024 - 2 Quinzena

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo
	16 -Julho	17 -Julho	18 -Julho	19 -Julho	20 -Julho	21 --Julho
	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Alberto Joskowicz Zurita	07:00 - 19:00 |Gine|Maria Dolores de F. J. Silva	07:00 - 19:00 |Gine|Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Lorenca Antoneia Manetti Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores de F. J. Silva	07:00 - 19:00 |Gine|Larissa Cristina Biscaro
	07:00 - 19:00 |Gine| Luciana Maria Barbosa de Melo	07:00 - 19:00 |Gine|Lorenca Antoneia Manetti Previer	07:00 - 19:00 |Gine|Maria Dolores de F. J. Silva	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Guadanucci Zacchatas	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Guadanucci	07:00 - 19:00 |Gine| Juliana Magalhães Andrade Costa dos Reis
	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Chuiti Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Lorenca Antoneia Manetti Previ	19:00 - 07:00 | Gine| Bruna Matiole Bonissato	19:00 - 07:00 | Gine| Lorenca Antoneia Manetti Previero	19:00 - 07:00 | Gine| Rubens Guadanucci	19:00 - 07:00 | Gine| Juliana Magalhães Andrade Costa dos Reis
	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Guadanucci Zacchatas	19:00 - 07:00 |Gine|Maria Dolores de F. J. Silva	19:00 - 07:00 |Gine|Beatriz Rainho Marsal	19:00 - 07:00 |Gine| Luciana Maria Barbosa de Melo	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores de F. J. Silva	19:00 - 07:00 |Gine|Larissa Cristina Biscaro
	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Mariana Ribera Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Mariana Ribera Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Robson Domene da Silva
	19:00 - 07:00 | Neo |Samuel Ribera Menacho	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Domene da Silva	19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	19:00 - 07:00 | Neo |Carla Mariana Ribera Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Carla Mariana Ribera Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Domene da Silva
	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	07:00 - 19:00 |Ort |Tiago Khoury Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Paiva Cavalcanti Morei	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Ort | Jeniffer Charlene Silva Daiazen	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Aurelio Dantas Beltrao
	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Enrique Acosta Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Enrique Acosta Noriega	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Ort| Alvaro Leal Barreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jeniffer Charlene Silva Daiazen
	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort|Lourenco Tadeu Cardoso Soares	19:00 - 07:00 |Ort|Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Anes| Marcelo Ue Braz Reigado	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort| Victor Alcantara de Camargo
	07:00 - 19:00 |Anes| Jackson Douglas Santos Marques	07:00 - 19:00 |Anes|Jackson Douglas Santos	07:00 - 19:00 |Anes|Ana Maria Campacci	19:00 - 07:00 |Anes| Marcelo Ue Braz Reigado	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade Chaves	07:00 - 19:00 |Anes| Matheus Camargo Balocchi
	19:00 - 07:00 |Anes| Jackson Douglas Santos Marques	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Campacci Villa	19:00 - 07:00 |Anes|Ana Maria Campacci	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto de Souza Braga Junior	19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Trindade Chaves	19:00 - 07:00 |Anes| Matheus Camargo Balocchi
	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto de Souza Braga Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Felipe Rudek	07:00 - 19:00 |Emerg|Matheus Copertino Pereira	19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto de Souza Braga Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Higor Siqueira Carreiro	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Felipe Rudek
	19:00 - 07:00 |Emerg| Gabriela Ramos Batista Rodrigues	19:00 - 07:00 |Emerg| Enio Costa Rodrigues	19:00 - 07:00 |Emerg|Matheus Copertino Pereira	07:00 - 19:00 |Geni| Carolina Azeredo Cunha	19:00 - 07:00 |Emerg| Higor Siqueira Carreiro	19:00 - 07:00 |Emerg| Enio Costa Rodrigues
	07:00 - 19:00 |Geni| Beatriz Rabelo	07:00 - 19:00 |Geni| Ivan Nogueira	07:00 - 19:00 |Geni|Claudio Duarte Branco	19:00 - 07:00 |Geni| Carolina Azeredo Cunha	07:00 - 19:00 |Geni| Gilberto de Souza	07:00 - 19:00 |Geni|Ivan Nogueira
	19:00 - 07:00 |Geni| Gilberto de Souza Braga Junior	19:00 - 07:00 |Geni| Felipe dos Reis	19:00 - 07:00 |Geni|Ivan Nogueira	07:00 - 19:00 |Enfer| Isabela Majoral Nunes	19:00 - 07:00 |Geni|Gabriel Felipe Rudek	19:00 - 07:00 |Geni| Nicolas Rafael Formicola
	07:00 - 19:00 |Enfer| Ebeloryane Mendes de Almeida	07:00 - 19:00 |Enfer| Claudio Duarte Branco	07:00 - 19:00 |Enfer| Ebeloryane Mendes	07:00 - 19:00 |Porta|Taynah Alves dos Santos Marcos	07:00 - 19:00 |Enfer| Ebeloryane Mendes	07:00 - 19:00 |Enfer| Ebeloryane Mendes de Almeida Melo
	07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Custodio Lopes	07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues dos Santos	07:00 - 19:00 |Porta|Caroline Assuncao Angulo	07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues dos Santos	07:00 - 19:00 |Porta|Juliana da Silva Uhlmann	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Parada Hurtado
	07:00 - 19:00 |Porta|Paula Bernardo Teixeira	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Parada Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Parada Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Franz Weimar Delgado Salaverry	07:00 - 19:00 |Porta|Caroline Assuncao Angulo	07:00 - 19:00 |Porta|Bruno Alexander Barbosa
	07:00 - 19:00 |Porta|Camila Fernanda Claudino	07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Sansuste Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Camila Fernanda Claudino	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Parada Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Sansuste Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Juliana da Silva Uhlmann
	07:00 - 19:00 |Porta|Jhomara Vallejos Ponce	07:00 - 19:00 |Porta|Taynah Alves dos Santos Marcos	07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Sansuste Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Jonas Manoel de Souza Junior	07:00 - 19:00 |Porta|Bruno Alexande	07:00 - 19:00 |Porta|Caio Jose Arriero Zago
	07:00 - 19:00 |Porta|Taynah Alves dos Santos Marcos	07:00 - 19:00 |Porta|Nathalia de Paiva Teixeira	07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues dos Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Rafael Formicola	07:00 - 19:00 |Porta|Rolando Jorge Santivanez	19:00 - 07:00 |Porta| Ebeloryane Mendes de Almeida Melo
	19:00 - 07:00 |Porta| Lucas Ignacio da Silva	19:00 - 07:00 |Porta| Priscila Moreira da Silva Leite	19:00 - 07:00 |Porta| Ebeloryane Mendes de Almeid	19:00 - 07:00 |Porta| Rafaela Massaki Pereira	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Alonso Poli	19:00 - 07:00 |Porta| Caio Jose Arriero Zago
	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Rafael	19:00 - 07:00 |Porta| Alfredo Vicente Gonzalez	19:00 - 07:00 |Porta| José Carlos Rodrigues Junior	19:00 - 07:00 |Porta| José Carlos Rodrigues Junior	19:00 - 07:00 |Porta| Jonas Manoel de Souza Junior
	19:00 - 07:00 |Porta| Ebeloryane Mendes de Almeida Melo	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Alonso Poli		19:00 - 07:00 |Porta| Jonas Manoel de Souza Junior	
		07:00 - 19:00 |CIND| Jonas Manoel de Souza Junior			07:00 - 13:00 |PSQ| Jussara Costa Carlos	
		19:00 - 01:00 |CIND|Nathalia de Paiva Teixeira				
		07:00 - 13:00 |PSQ| Jussara Costa Carlos				

22-Julho	23 -Julho	24-Julho	25-Julho	26 -Julho	27-Julho	28-Julho
07:00 - 19:00 |Gine| Milton Raul Vargas Lafuente	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Alberto Joskowicz Zurita	07:00 - 19:00 |Gine| Lorença Previero	07:00 - 19:00 |Gine|Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Lorença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Beatriz Fantinatti	07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka
07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores de F. J. Silva	07:00 - 19:00 |Gine| Luciana Maria Barbosa de Melo	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zacchatas	07:00 - 19:00 Gine| Juliana Reis	07:00 - 19:00 Gine| Lorença Previero
19:00 - 07:00 | Gine| Milton Raul Vargas Lafuente	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Chuiti Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Lorença Previero	19:00 - 07:00 | Gine| Beatriz Marsal	19:00 - 07:00 | Gine| Lorença Previero	19:00 - 07:00 | Gine| Beatriz Fantinatti	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka
19:00 - 07:00 |Gine| Luciana Maria Barbosa de Melo	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Guadanucci Zacchatas	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Bruna Matiole	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zacchatas	19:00 - 07:00 |Gine| Juliana Reis	19:00 - 07:00 |Gine| Lorença Previero
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho
19:00 - 07:00 | Neo |Limberg Daniel Caballero Cuellar	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Domene da Silva	19:00 - 07:00 | Neo | Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Barbery	19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Barbery	19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Menacho
07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Enrique Acosta Noriega	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Alvaro Leal	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão
07:00 - 19:00 |Ort| Luis Fernando Tardio Nunez	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Luis Tardio	07:00 - 19:00 |Ort| Jeniffer Clarlene	07:00 - 19:00 |Ort| Jeniffer Clarlene
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Victor Camargo	19:00 - 07:00 |Ort| Roque Neto	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Rafael Serafim
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Luiza Pereira da Silva	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Jakson Marques	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Marcelo Reigado	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade	07:00 - 19:00 |Anes| Caique de Souza
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Marcelo Reigado	19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Trindade	19:00 - 07:00 |Anes| Caique de Souza
07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino Pereira	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto de Souza Braga Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Higor Carreiro	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek
19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino Pereira	19:00 - 07:00 |Emerg| Gabriela Ramos Batista Rodrigues	19:00 - 07:00 |Emerg| Caroline Angulo	19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Emerg| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |Emerg| Ubiratan Gonçalves
07:00 - 19:00 |Geni| Lucas Arjona de Andrade Hara	07:00 - 19:00 |Geni| Beatriz Rabelo	07:00 - 19:00 |Geni| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Geni| Lucas Hara	07:00 - 19:00 |Geni| Ivan Nogueira	07:00 - 19:00 |Geni| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Geni| Bruno Peres
19:00 - 07:00 |Geni| Lucas Arjona de Andrade Hara	19:00 - 07:00 |Emerg| Higor Siqueira Carreiro	19:00 - 07:00 |Geni| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Geni| Ivan Nogueira	19:00 - 07:00 |Geni| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |Geni| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |Geni| Bruno Peres
07:00 - 19:00 |Enfer| Ebeloryane Mendes de Almeida Melo	07:00 - 19:00 |Enf| Isabela Majoral Nunes	07:00 - 19:00 |Enfer| Claudio Farias	07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Enfer| Isabela Nunes	07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Enfer| Claudio Farias
07:00 - 19:00 |Porta|Roger Parada Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Custodio Lopes	07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Caroline Angulo	07:00 - 19:00 |Porta| Alfredo Gonzalez	07:00 - 19:00 |Porta| Dihara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Alexander
07:00 - 19:00 |Porta|Bruno Alexander Barbosa	07:00 - 19:00 |Porta|Camila Fernanda Claudino	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Julia Nogara	07:00 - 19:00 |Porta| Juliana Uhlamann
07:00 - 19:00 |Porta|Caroline Assuncao Angulo	07:00 - 19:00 |Porta|Jhomara Vallejos Ponce	07:00 - 19:00 |Porta| Nathalia Teixeira	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Marcos Alves	07:00 - 19:00 |Porta| Juliana Uhlamann	07:00 - 19:00 |Porta| Lucas Ignacio
07:00 - 19:00 |Porta|Duarte Santos	07:00 - 19:00 |Porta|Taynah Alves dos Santos Marcos	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Rafaela Massaki	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |Porta|Jonas Manoel de Souza Junior	07:00 - 19:00 |Porta|Caio Jose Arriero Zago	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Thaynah Alves	19:00 - 07:00 |Porta| Gustavo Menezes
19:00 - 07:00 |Porta| Ebeloryane Mendes de Almeida Melo	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Brenda Alice	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poli	19:00 - 07:00 |Porta| Jonas Manuel
19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Lucas Ignacio da Silva	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Jose Carlos	19:00 - 07:00 |Porta| Jose Carlos
19:00 - 07:00 |Porta| Thais Bressan Batista Rodriguez	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola	19:00 - 07:00 |Porta| -Marcos Alves	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola	19:00 - 07:00 |Porta| Marcos Alves	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola
07:00 - 19:00 |CIND| Clara Magnani				07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 13:00 |PSQ| Jussara Costa Carlos	

29 -Julho	30-Julho	31 -Julho
07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Luciana Melo	07:00 - 19:00 |Gine| Lorença Previero
07:00 - 19:00 Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 Gine| Luiz Zurita	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores
19:00 - 07:00 | Gine| Luciana Melo	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Lorença Previero
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zacchatas	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barbery
19:00 - 07:00 | Neo |Limberg Daniel Caballero Cuellar	19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo | Robson Silva
07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão
07:00 - 19:00 |Ort| Luis Tardio	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Victor Camargo
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Silva	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Jakson Marques
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Maira Khoury
07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek
19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Gabriela Ramos	19:00 - 07:00 |Emerg| Ubiratan Gonçalves
07:00 - 19:00 |Geni| Lucas Hara	07:00 - 19:00 |Geni| Beatriz Rabelo	07:00 - 19:00 |Geni| Bruno Peres
19:00 - 07:00 |Geni| Lucas Hara	19:00 - 07:00 |Geni| Bruno Peres	19:00 - 07:00 |Geni| Gilberto Junior
07:00 - 19:00 |Enfer| Isabela Nunes	07:00 - 19:00 |Enfer| Isabela Nunes	07:00 - 19:00 |Enfer| Claudio Farias
07:00 - 19:00 |Porta| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda
07:00 - 19:00 |Porta| Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal
07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta| Nathalia Teixeira
07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Paula Bernardo	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues
19:00 - 07:00 |Porta| Caio zago	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Breno Lopes
19:00 - 07:00 |Porta| Caio zago	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos
19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Lucas Ignacio	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola
19:00 - 07:00 |Porta| Enerson maximo		07:00 - 13:00 |PSQ| Jussara Costa Carlos

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	**SETOR**	NEONATOLOGIA
Telefone	11 991487051		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:01	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/07/2024				
18/07/2024	06:58	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/07/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
20/07/2024	07:04	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/07/2024				
22/07/2024	06:58	19:15	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/07/2024	06:55	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
24/07/2024	06:57	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
25/07/2024	06:34	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
26/07/2024	10:20	07	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/07/2024				
28/07/2024	07:06	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
29/07/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
30/07/2024	06:56	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	Dra. Thais B. B. Nascimento Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LIMBERG DANIEL C. CUELLAR		
CRM	163681		
Telefone		SETOR	NEO
		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Limberg D. C. Cuellar
Pediatra e Neonatologista
CRM 163681-SP // RQE 119754

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. [illegible]
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RUBENS G. ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	C.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	19:00			
17/07/2024		07:00	12h	
18/07/2024				
19/07/2024	19:00			
20/07/2024	07:00	07:00	12h	
21/07/2024		07:00	24h	
22/07/2024				
23/07/2024	19:00			
24/07/2024		07:00	12h	
25/07/2024				
26/07/2024	07:00			
27/07/2024		07:00	24h	
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	19:00			
31/07/2024		07:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Rubens G. Zacchanas CRM 5130P	Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Dr. Milton R. Vagas Lafuente
Médico
CRM-SP 55.421

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	G.O
Telefone	(11) 95604-8598		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024		0700	12	Dr. Milton R. Vagas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	06.18		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
23/07/2024		0700		
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	06 20		24h.	Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
30/07/2024		0700		
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Milton R. Vagas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	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 B. de Melo		
CRM	166532	SETOR	6.0
Telefone	11 9629-4857		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00	19:00	12hrs	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024	19:00	7:00	12hrs	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	19.00	07:00	12hrs	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
23/07/2024	07:00	19:00	12hrs	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	19:00	07:00	12hrs	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
30/07/2024	07:00	19:00	12hrs	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Luciana M. B. de Melo
Médica
CRM SP 166532

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	Luis Alberto Joskowicz Zurita		
CRM	38.091-SP	**SETOR**	Ginecologia / Obstetrícia
Telefone	11-99599-7110		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	07:00	19:00		Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

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	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126		
Telefone		SETOR	ANESTESISTA

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	18:08h.			
23/07/2024			36h.	
24/07/2024		07:00h.		Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	18:53h.			
30/07/2024			36h.	
31/07/2024		07:00h.		Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Josué Moreno Navarrete
CRM-SP 74.126

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Rhais B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Jackson Douglas Soares Marques		
CRM	232109		
Telefone	11-94500 8022	SETOR	A nestesista

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00	07:00	24h	Jackson D. S. Marques Médico CRM-SP 232.109
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jackson D. S. Marques
Médico
CRM-SP 232.109

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	Hortência Fernanda Chaves		
CRM	192182	SETOR	
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	07:00	07:00	24h	Dra. Hortência F. Chaves Médica CRM-SP 192.182
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	07:00	07:00	24h	Dra. Hortência F. Chaves Médica CRM-SP 192.182
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Hortência F. Chaves Médica CRM-SP 192.182	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	Caique Ferreira De Sousa		
CRM	222812	**SETOR**	Anestesiologia
Telefone	(63) 999123020		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	07:00	19:00	12H	Dr. Caique Ferreira de Sousa Medico - CRM 222812
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024	07:00	07:00	24H	Dr. Caique Ferreira de Sousa Medico - CRM 222812
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Caique Ferreira de Sousa
Médico - CRM 222812

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	ANA MARIA CAMPACCI		
CRM	41897	**SETOR**	ANESTESIA DA MATERNIDADE
Telefone	(11) 99933-9870		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	1900		12 hrs	
18/07/2024	0700	0700	24 hrs.	
19/07/2024		0700		
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	1900		12 hrs	
25/07/2024	0700	0700	24 hrs.	
26/07/2024		0700		
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DRA ANA MARIA CAMPACCI
CRM 41897

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	CARLA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
26/07/2024	07:00	11:00	4h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
27/07/2024	07:00		24h	
28/07/2024		07:00		Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398	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	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLINICA
Telefone	(69) 99211-2080	CPF	633.616.712.72

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
24/07/2024				
25/07/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
26/07/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	07:00	07:00	24h	Enerson Júnior Máximo
30/07/2024	19:00	07:00	07h.	Enerson Júnior Máximo
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Enerson Máximo
CRM-SP 228091

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	DHARA DA SILVA NICOLA		
CRM	239908	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	06:49	19:00	12 hs	
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	07:00	19:00	12 hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Dhara Da Silva Nicola
MEDICA
CRM/SP 239908

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	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				
17/06/2024	07:00	19:00	12hs	
18/06/2024	07:00	19:00	12hs	
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	07:00	19:00		
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024	07:00	19:00		
29/06/2024				
30/06/2024				
31/07/2024	07:00	19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Claudio Duarte
Nutrologia
CRM 174758-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	Caio José Arriero ZAGO		
CRM	259907	SETOR	C. M
Telefone	(18) 996031463		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024	07:00		)24h	
22/07/2024		07:00		
23/07/2024	07:00	19:00		
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	13:00h			
30/07/2024		07:00		
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Caio J. Arriero Zago
Médico
CRM-SP 259907

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thaís B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Caroline Angelo		
CRM	251855	SETOR	CM
Telefone	(11)976751610		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024	07h	19h	12h	
19/07/2024				
20/07/2024	06:12	19h	12h	
21/07/2024				
22/07/2024	06:44	19h	12h	
23/07/2024				
24/07/2024	19h	7h	12h	
25/07/2024	7h	19h	12h	
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thaís B. B. Rodrigues
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 993197464		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07h	19h	12h	Camila Claudino
17/07/2024				
18/07/2024	07h	19h	12h	Camila Claudino
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	07h	19h	12h	Camila Claudino
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Drª Camila F. Claudino
Médica
CRM-SP 157452

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	Clara P. Magnani.		
CRM	258848	SETOR	CM.
Telefone	998330517.		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	07:00	19:00	12 hs	
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Clara P. Magnani
Médica
CRM: 258848

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CAROLINA AZEVEDO CUNHA		
CRM	148 898	SETOR	EMERG/SAMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024	07H00	07H00	24 HORAS	Dr. Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Carolina A. Cunha CRM 148898/SP	Dra. Thaís B. B. Rodrigues 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		
Telefone	11- 994179 241	SETOR	EMERGÊNCIA / SEMI / CM
		CPF	006.009.282-33

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
28/07/2024	07:00	—	24 h	Bruno dos Santos Peres
29/07/2024	—	07:00		Bruno dos Santos Peres
30/07/2024	07:00	19:00 —	36 hs	Bruno dos Santos Peres
31/07/2024	—	19:00	—	Bruno dos Santos Peres

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Bruno dos Santos Peres
Médico
CRM/SP-233018

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 Rebello		
CRM	192924	SETOR	Sem / Emergência
Telefone	(11) 941332017		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00h	19:00h	12h	
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	07:00h	19:00h	12h	
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	07:00h	19:00h	12h	
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Beatriz Rebello
Médica
CRM 192924

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	Bruno Barbosa		
CRM	11070 - MT	SETOR	CTI
Telefone	65999586303		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	07:00	19:00	12hr	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
21/07/2024	07:00	19:00	12hr	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
22/07/2024	07:00	19:00	12hr	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070	Dra. Inais B. E. Rodrigues Médica CRM 177278

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	BRENDA ALICE BATISTA CAMILO		
CRM	250118	SETOR	CLINICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	19h	07h	12h	
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
	Dra. Thaís B. B. Rodrigues Médica CRM 177278

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALES		
CRM	234500	SETOR	CLINICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024	19:00	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzales Médico CRM 234500
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500	...nais B. B. Rodrigues 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**	C.O. Anestesista
Telefone	(11) 99631 1334		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	7hs	19hs	12hs.	
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	7hs	19hs	12hs	
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Maria Lucia Pereira da Silva
CRM 26712

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	Marcelo Ue Braz Reigado		
CRM	206125	**SETOR**	Anestesiologia
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
20/07/2024		07:00		
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
27/07/2024		07:00		
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	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 Alexandre de Oliveira		
CRM	227878	**SETOR**	~~C.O.~~ Anestesista
Telefone	17 98116-5621		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	07h	19h	12h	Dr. Lucas A. Oliveira Médico CRM-SP 227.878
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	07h	07h	24h	Dr. Lucas A. Oliveira Médico CRM-SP 227.878

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Lucas A. Oliveira
Médico
CRM-SP 227.878

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thaís B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LARISSA BISCARO		
CRM	227861	SETOR	G.O.
Telefone	4199244902	CPF	45540536878

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024	07:00		24h	Larissa Biscaro
22/07/2024		07:00		Larissa Biscaro
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Larissa Biscaro
Médica
SP 227861

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	JULIANA REIS		
CRM	220490	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024	07:00	24h		Dra. Juliana Magalhães Ginecologista e Obstetra CRM-SP 220490 / RQE 124959 CRM 220490
22/07/2024	07:00			
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	07:00	24h		Dra. Juliana Magalhães Ginecologista e Obstetra CRM-SP 220490 / RQE 124959
28/07/2024	07:00			
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Juliana Magalhães
Ginecologista e Obstetra
CRM-SP 220490 / RQE 124959
CRM 220490

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B.
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
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	7:00	19:00	12 Hs	
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thaís B. B. Rodrigues
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	C.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	19.00			
17/07/2024	07.00	12.00		Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	19.00			
24/07/2024	07.00	12.00		C. Nakatsuka CRM 33236
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024	0700:			
29/07/2024		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
30/07/2024	19.00			
31/07/2024	07 00	~~12.00~~	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	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	BEATRIZ LARIOS FANTINATTI		
CRM	239908	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	7:00	→		Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
28/07/2024	→	7:00	24h	
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750	Rafaela B. B. Rodriguez Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	BRUNA MATIOLE BONISSATO		
CRM	218521	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024	19h00	07h00	12h	Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	19h00	07h00	12h	Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218524	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	BEATRIZ RAINHO MARSAL		
CRM	210040	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				Dra. Beatriz R. Marsal Médica CRM-SP 210040
18/07/2024	19h00	7h00	12h	
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	19h00	7h00	12h	Beatriz Marsal 210040
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Beatriz R. Marsal
Médica
CRM-SP 210040

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rainho
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**	CO
Telefone	991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024	0700	1900		Anselma Foglia Dr. Anselma Foglia CRM 86990
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	0700	1900		Anselma Foglia Dr. Anselma Foglia CRM 86990
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Anselma Foglia CRM 86990	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	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	7:00	19:00	12:00	TKF

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Tiago Khoury Ferreira
CRM-SP 212877

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	ROQUE D ANDRETTA NETO		
CRM	233083	SETOR	OTOPEDIA
Telefone	11-93400-5434	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	19h00	7h00	12h	Roque
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Roque

Roque D'Andretta Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SP 233083

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Roque
Médica
CRM 177276

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	19:00	07:00	12H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
17/07/2024	07:00	19:00	12H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi
18/07/2024	19:00	07:00	12H	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
19/07/2024	07:00	07:00	24H	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
20/07/2024	19:00	19:00	24H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
21/07/2024	07:00	19:00	12H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
22/07/2024	07:00	07:00	24	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
23/07/2024	19:00	19:00	24	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
24/07/2024	07:00	07:00	24	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
25/07/2024	19:00	19:00	24	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
26/07/2024	07:00	07:00	24	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
27/07/2024	19:00	07:00	12H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
28/07/2024	07:00	19:00	12H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
29/07/2024	19:00	07:00	24	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
30/07/2024	19:00	07:00	12H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141
31/07/2024	07:00	19:00	12	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologi CRM 124141	Dra. Thais B. B. Rodrigues Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Dr. Luis Fernando Tardio Nunez
CRM: 77.362

Médico	Luis Fernando Tardio Nunez		
CRM	77362.	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(11) 97406563		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	7:00	19:00	12:00	Dr. Luis Fernando Tardio Nunez CRM: 77.362
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024	7:00	19:00	12:00	Dr. Luis Fernando Tardio Nunez CRM: 77.362
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	7:00	19:00	12:00	Dr. Luis Fernando Tardio Nunez CRM: 77.362
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Fernando Tardio Nunez CRM: 77.362	Dra. Thais B. Rodrigues Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Lourenço Soares		
CRM	117908	SETOR	Ortopedia
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	1900	0700	12	Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908	Dra. Thais R. Rodrigues Médica CRM 177...

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Jorge Acosta		
CRM	205521	SETOR	Ortopedia
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	7	14	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
17/07/2024				
18/07/2024	7	14	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	7	14	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traum CRM-SP 205521 - TE
24/07/2024				
25/07/2024	7	17	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	7	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668	Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DAMAZIO		
CRM	242152	SETOR	Setor
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	07:00	19:00	12:00	
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	07:00	19:00	12:00	
28/07/2024	07:00	19:00	12:00	
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jeniffer Charlene Silva Damazio Médica CRM-SP 242152	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	Eduardo P. C. Moreira		
CRM	187658	**SETOR**	Ortopedia
Telefone	35 - 98863-3200		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00	19:00	12h	
17/07/2024				
18/07/2024	07:00	19:00	12h	
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	07:00	19:00	12h	
24/07/2024				
25/07/2024	07:00	19:00	12h	
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	07:00	19:00	12h	
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Eduardo P. C. Moreira
28 JUL. 2024
CRM-SP 187658

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. [illegible]
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ÁLVARO CRAL BARREIRA		
CRM	232111	**SETOR**	ORTOPEDIA
Telefone	85-98708-8037		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111	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	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
18/07/2024	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
19/07/2024	06:28	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	06:27	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
25/07/2024	07:00	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
26/07/2024	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	06:20	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315	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	Taynah Alves dos Santos Marcos		
CRM	250622	**SETOR**	CM
Telefone	(15) 997 059993		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	7h00	19h00	12h	Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
17/07/2024	7h00	19h00	12h	Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
18/07/2024				
19/07/2024	7h00	19h00	12h	Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	7h00	19h00	12h00	Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	7h00	19h00	12h00	Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622	Dra. Thais B. E. Ramalho Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	THAIS BRESSAN BATISTA RODRIGUES		
CRM	177276	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Thais B. B. Rodrigues Médica CRM 177276
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dra. Thais B. B. Rodrigues Médica CRM 177276	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	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	07:00	19:00	12h	
18/07/2024	07:00	19:00	12h	
19/07/2024	07:00	19:00	12h	
20/07/2024				
21/07/2024	07:00	19:00	12h	
22/07/2024	07:00	19:00	12h	
23/07/2024				
24/07/2024	07:00	19:00	12h	
25/07/2024	07:00	19:00	12h	
26/07/2024	07:00	19:00	12h	
27/07/2024				
28/07/2024	07:00	19:00	12h	
29/07/2024	07:00	19:00	12h	
30/07/2024				
31/07/2024	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Roger Parada
Médico
CRM 241958

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RAFAELA MASSABKI PEREIRA		
CRM	252618	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	7h	19h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252618
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252618	Dra. Thais B. B. Ramirez Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Rolando Jorge Santiuanez Villarroel		
CRM	149071	**SETOR**	CM Porta
Telefone	(11) 9871-4840		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	07:00	19:00	12hrs	Dr. Rolando Jorge S. Villarroel CRM 149071
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dra. Thais B. D. Rodrigues Médica CRM 177270

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RAFAELA MASSABKI		
CRM	252618	**SETOR**	**CLINICA**
Telefone	11 945625584	**CPF**	09193125886

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024	19h	7h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252618
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252618	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	Paula Bernardo Teixeira		
CRM	249929	**SETOR**	C.M
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00	19:00	12h	
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	07:00	19:00	12h	
31/07/2024	0			

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929	Dra. Thaís B. B. Rodrigues Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Mirele Monteiro de Oliveira		
CRM	157.954	**SETOR**	CM
Telefone	(11) 958268717		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				PRISCILA LEITE CREMESP 167954
17/07/2024	20H	07H	12H	
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dra. Thaís B. B. Nogueira 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	CLINICA
Telefone	11-95465-3550	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	07h00	01 h00	18 h	
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	07h00	19h00	12 h	
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	07h00	19 h00	12 h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177	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	Matheus Copertino Moraes Pereira		
CRM	215.882	**SETOR**	GA UPA
Telefone	11 971700039		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024	06h55	07h00	24h	MCMP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	06h55	07h00	24h	MCMP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	06h58	07h00	24h	MCMP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	06h55	07h00	24h	MCMP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	Dra. Thais E. P. Rodrigues Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ALVES RODRIGUES		
CRM	258607	**SETOR**	**CLINICA**
Telefone		**CPF**	135601 86875

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	19:00 h	07:00h	12hrs	Drº Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
26/07/2024	07:00	19:00	12hrs	Drº Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
27/07/2024	19:00	07:00	12hrs	Drº Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drº Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607	CRM 177210

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Maria Eduarda C. Lopes		
CRM	237614	**SETOR**	C.M
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00	19:00	12hrs	
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	07:00	19:00	12 hrs	
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	07:00	19:00	12 hrs	
31/07/2024	07:00	19:00	12 hrs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	Dra. Thais 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	208101	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	06:10	19:00	12hs	
18/07/2024	06:13	19:00	12hs	
19/07/2024				
20/07/2024	06:10	19:00	12hs	
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	06:02	19:00	12hs	
25/07/2024	06:02	19:00	12hs	
26/07/2024	06:04	19:00	12hs	
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	05:57	19:00	12hs	
30/07/2024				
31/07/2024	06:06	19:00	12hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Luis Fernando Sansuste
Médico
CRM-208101

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thaís B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Breno macedo Lopes		
CRM	258495	SETOR	Clinico
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495 CANCELADO
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dra. T...e B. B. Rodriguez Médica RM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MAIRA KHOURY		
CRM	219727	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	91-98272-8627	CPF	852.941.512-87

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024	07h	07h	24h	
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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	Robson Domene da Silva		
CRM	77266	SETOR	NEONATOLOGIA
Telefone	11 996108992		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	1900h		12h	Robson Domene
18/07/2024		700hs		
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024	700hs		24h	Robson Domene
22/07/2024		700hs		
23/07/2024	1900		12h	Robson Domene
24/07/2024	1900hs	700hs	12h	Robson Domene
25/07/2024		700hs		
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	1900hs	700h	12horas	Robson Domene

Dr. Robson Domene CRM - 77266

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM - 77266	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	Victor Alcantara de Camargo		
CRM	234015	SETOR	Ortopedia
Telefone	11 95823 5683		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024	19:00	7:00		Dr. Victor Alcantara de Camargo Ortopedia/Traumatologia CRM 234015 / SP
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	19:00	7:00		Dr. Victor Alcantara de Camargo Ortopedia/Traumatologia CRM 234015 / SP
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	19:00	7:00		Dr. Victor Alcantara de Camargo Ortopedia/Traumatologia CRM 234015 / SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Victor Alcantara de Camargo Ortopedia/Traumatologia CRM 234015 / SP	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	NICOLAS RAFAEL FORMICOLA		
CRM	131416		
Telefone	(11) 98305-6464	SETOR	PS - Ponta CM

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 121416
18/07/2024				
19/07/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 121416
20/07/2024				
21/07/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 121416
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 121416
25/07/2024				
26/07/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 121416
27/07/2024				
28/07/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	19h	07h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 121416	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	DUARTE SANTOS		
CRM	224700	SETOR	CLÍNICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
17/07/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	07:00	07:00	24 h	Duarte
23/07/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
24/07/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
25/07/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
26/07/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	07:00	07:00	24 h	Duarte
30/07/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
31/07/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Duarte Santos
Médico
CRM-SP 224700

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	UBIRATAN GONÇALVES		
CRM	120129	SETOR	EMERG/SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024	19:00	07:00	12 L	Dr. Ubiratan P. Gonçalves Médico CRM/SP 120129 CPF: 159.180.138-90
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	19:00	07:00		Dr. Ubiratan P. Gonçalves 129 38-90

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Ubiratan P. Gonçalves
Médico
CRM/SP 120129
CPF: 159.180.138-90

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	Gilberto de Souza Braga Junior		
CRM	220632	SETOR	CM
Telefone	11 973031531		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	7:00	7:00	24h	
17/07/2024	7:00	7:00	24h	
18/07/2024				
19/07/2024	7:00	7:00	24h	
20/07/2024	7:00	19:00	12h	
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	7:00	19:00	12h	
24/07/2024	19:00	7:00	12h	
25/07/2024	7:00	19:00	12h	
26/07/2024	7:00	7:00	24h	
27/07/2024	7:00	19:00	12h	
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	7:00	19:00		
31/07/2024	19:00	7:00		

Gilberto de Souza Braga Junior
Médico
CRM 220632

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Gilberto de Souza Braga Junior
Médico
CRM 220632

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Raiis B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LORENÇA A. M. PREVIERO		
CRM	47380		
Telefone		SETOR	G.O
		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
18/07/2024				
19/07/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
25/07/2024				
26/07/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
27/07/2024				
28/07/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Lorença A. M. Previero
CRM 47380

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	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MMOREIRA SILVA		
CRM	33591	SETOR	G.O
Telefone	(11) 99789-3327	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	7:00	7:00	24hs.	Maria dos
18/07/2024	7:00	19:00	12hs	Maria dos
19/07/2024				
20/07/2024	7:00	7:00	24hs	Maria dos
21/07/2024				
22/07/2024	7:00	19:00	12hs	Maria
23/07/2024				
24/07/2024	7:00			
25/07/2024		7:00	24hs.	Maria dos
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	7:00	19:00	12hs	Maria dos
30/07/2024				
31/07/2024	7:00	7:00	24hs	Maria dos

Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva
Ginecologista
CRM 33591

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Maria dos	Dra. Thaís B. B. Rodrigues Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RAFAEL SERAFIM		
CRM	240508	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024	19:00	07:00	12h	
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Rafael Serafim
Ortopedia/Traumatologia
CRM/SP 240508

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. R...
Médica
CRM 177...

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Lucas Ignácio da Silva		
CRM	253032		
Telefone		SETOR	Porta

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	19:00	07:00	12hrs	
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	19:00	07:00	12 horas	
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024	07:00	19:00	12horas	
29/07/2024				
30/07/2024	19:00	07:00	12hrs	
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032	Dra. Thaís B. B. Rodrigues 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	Enfermaria Psiq.
Telefone	69981124149		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	8:00	14:00	6h	Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	8:00	14:00	6h	Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	8:00	14:00	6h	Dra Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	8:00	14:06	6h	Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212	Dra. Mais B. B. Rodrigues 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		
Telefone	(11) 95141 8459	SETOR	CLINICA MEDICA
		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	07h	07h	24h	
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	07h	19h	12h	
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	07h	07h	24h	
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Lucas Arjona de Andrade Hara
Médico
CRM/SP 215999

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	Jhomara Vallejos Ponce		
CRM	198269		
Telefone		**SETOR**	CM

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM 198269
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	07:00	19:00	12h.	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				Dr. Jhomara Vallejos Ponce MEDICA CRM 198269-SP
29/07/2024				
30/07/2024	07:00	19:00	12:00	
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Jhomara Vallejos Ponce Medica CRM: 198269	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	Jonas Manoel de Souza Junior		
CRM	258566	SETOR	Porta.
Telefone	(65) 99953 2486		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	07:00	19:00	12h	
18/07/2024				
19/07/2024	07:00	19:00	12h	
20/07/2024	07:00	07:00	12h	
21/07/2024	19:00	07:00	12h	
22/07/2024	07:00	19:00	12h	
23/07/2024				
24/07/2024	07:00	19:00	12h	
25/07/2024				
26/07/2024	07:00	19:00	12h	
27/07/2024				
28/07/2024	19:00	07:00	12h	
29/07/2024	07:00	19:00	12	
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
Dr. Jonas M. Souza Junior
Médico
CRM/SP 258566

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	JOSE CARLOS		
CRM	6777 MS		
Telefone		SETOR	CLINICA
		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024	19:00	7:00	12	
20/07/2024	19:00	7:00	12	
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	19:00	7:00	12	
28/07/2024	19:00	7:00	12	
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr José Carlos Rodrigues Júnior
CRM 6777 MS
Visto provisório 163298

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thaís B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Juliana da Silva Uhlmann		
CRM	258723		
Telefone	11 978586434	**SETOR**	CM

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
21/07/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
28/07/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Juliana Uhlmann
Médica
CRM-SP 258723

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thaís B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JULIA NOGARA		
CRM	259168		
Telefone		SETOR	CLINICA MÉDICA
		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	07:00	19:00		Dra. Julia Nogara Médica CRM 259168
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Julia Nogara
Médica
CRM 259168

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. [illegible]
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	CM - ENFERMARIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM SP 251072
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM SP 251072
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM SP 251072
30/07/2024	7h	19h	12h	
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Isabela Majoral N.
Médica
CRM-SP 25107

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	IVAN NOGUEIRA		
CRM	201649	SETOR	EMERGÊNCIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	07:00	19:00	12H	Ivan Nog
18/07/2024	19:00	07:00	12H	Ivan Nog
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024	07:00	19:00	12H	Ivan Nog
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024	19:00	07:00	12H	Ivan Nog
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Ivan Nogueira
Médico
CRM-SP 201.649

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Ro...
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Isabella Magán		
CRM	258.901	SETOR	CM
Telefone	(11) 98787-1300		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024	7:00	19h	12h	
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Isabella Magán Dal Monte
Médica
CRM-SP 258901

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Rais B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	HEREMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024	19:00			
19/07/2024		7:00	12 h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
20/07/2024	19:00			
21/07/2024		7:00	12 h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 2340
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	19:00			
28/07/2024		7:00	12 h	Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 2349
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993	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	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	EMERG/SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	07:00 h	07:00	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
27/07/2024	07:00	07:00	24h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	Dra. Thais B. B. Nogueira 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	EMERGÊNCIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024	19:00			
21/07/2024		19:00	24 HORAS	
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024	19:00			
28/07/2024		19:00	24 HORAS	
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024	07:00	19:00	12 HORAS.	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Gabriel F. Rudek
Médico
CRM/SP 240712

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	GABRIELA RAMOS		
CRM	246709	SETOR	CLINICA
Telefone	18-997713701	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	19h	07h	12h	Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024	19h	07h	12h	Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024	19	07	12	Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
31/07/2024				

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	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				
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	19h	7h	12h	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM : 45541
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Gustavo M. S. Barbosa
Médico
CRM : 45541

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	FRANZ W. J. SALVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024				
18/07/2024				
19/07/2024	7:00	19:00	12h	Franz Delgado Salverry Médico CRM - SP 96886
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Franz Delgado Salverry Médico CRM - SP 96886	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	FELIPE DOS REIS ROMÃO		
CRM	157491	**SETOR**	CM
Telefone	12 981173045		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	19h00	07h00	12h	Dr. Felipe dos Reis Romão CRM-SP 157.491 Médico Intensivista
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024				
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Felipe dos Reis Romão CRM-SP: 157.491 Médico Intensivista	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	Enio Conta		
CRM	182232	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024				
17/07/2024	19:00	07:00	12h	
18/07/2024				
19/07/2024				
20/07/2024				
21/07/2024	19:00	07:00	12h	
22/07/2024				
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dra. Thais B. B. RG... Médica CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Eberlayne M. A. Melo		
CRM	35074	SETOR	
Telefone	67 996402484		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2024	07:00		24 h	
17/07/2024		07:00		
18/07/2024	07:00		24 h	
19/07/2024		07:00		
20/07/2024	07:00	19:00	12 h	
21/07/2024	07:00 →		→ 24 h	
22/07/2024		07:00		
23/07/2024				
24/07/2024				
25/07/2024				
26/07/2024				
27/07/2024				
28/07/2024				
29/07/2024				
30/07/2024				
31/07/2024				

Eberlayne M. A. Melo
Médica
CRM/SC 35074

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Eberlayne M. A. Melo Médica CRM/SC 35074	Dra. Thais B. B. Rodrigues Médica CRM 177276

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18
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 01/08/2024
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 6.FFE.99B.AC8.B7C.9E8

1ªVia - Destinatario

	FATURA DE LOCAÇÃO CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA AV JOÃO RAMALHO 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP CEP: 09030-320 CNPJ: 10.273.448/0001-32 Insrição Estadual: 626.762.419.112 Insrição Municipal: 186635 Nat. da operação: Locação de bens Data de emissão: 01/07/2024

	Fatura Nº	
	676	

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

Valor por extenso Cinco mil trezentos reais
Forma de Pagamento: Depósito em Conta | Banco do Brasil | Ag 1557 | CC 41339-9
Vencimento: 30 Dias - 01/08/2024

Destinatário: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **Endereço:** Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record **Cidade:** Taboão da Serra **CEP:** 06783-230 **CNPJ.** 45.349.461/0017-70 **IE.** .	**FATURA DE LOCAÇÃO** **Nº: 676**

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: 01/06/2024 a 30/06/2024. Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4° XI, está dispensada da retenção IRRF.	-	-

3.01/41.01 / 773909900 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS		
Atividade de locação nao sujeita a emisão de nota fiscal de serviços conforme lei complementar nº 116 de 31 de julho de 2003, não incidencia do icms, conforme art. 7º, ix, do ricms/00, aprovado pelo decreto nº 45.490/00	Valor total dos itens	5.300,00
	Valor total da nota	5.300,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013	**Fatura de Locação**
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 676

Ordem de Serviço Digital

Essencial Energia

Telefone: (11) 4997-5033

CNPJ: 07.901.335/0001-20

Email: contato@essencialenergia.com

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

AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO **Nº da OS 42106949**

Informações da atividade			
Para	Guilherme Alves do Nascimento	**Tipo tarefa**	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	25/06/2024 às 08:30:00	**Chegada**	25/06/2024 às 14:56
Check-In	25/06/2024 às 14:55 95 metros de distância do local ⚠ Alta precisão do GPS no check-in		
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
Relato de execução	GMG operando com restrição sendo necessário para normalizar o mesmo a troca do óleo lubrificante e troca dos filtros.		
Duração	01:29:15		

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.

nível de líquido de arrefecimento está ok.

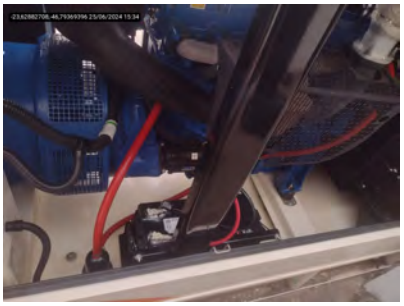
Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.

nível de óleo lubrificante está ok.

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

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



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

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

OK VERFICADO

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

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

OK VERFICADO

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

OK EFETUADO

Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor

OK VERFICADO

Verificar o respiro do motor

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

OK VERFICADO

Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras

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

OK VERFICADO

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

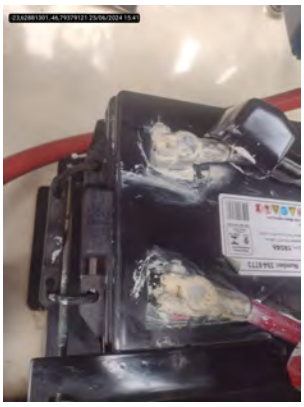
45°C

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

13.7V

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

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



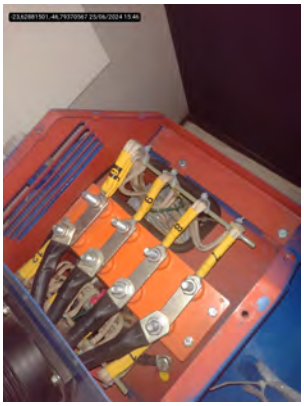
Informar o status da carga e a data de fabricação (mês/ano) da(s) bateria(s)

Verde - 06/2021

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

OK VERFICADO

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



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

Desconectar do regulador para realizar a medição

13.6

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

OK VERFICADO

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

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

11.3

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

14.1

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

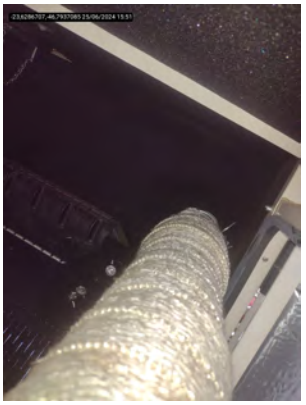
111.8

Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar toda a extensão acessível da tubulação de escapamento

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



Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento

OK VERFICADO

Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído

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

OK VERFICADO

Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituidas

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

Necessário a troca do óleo lubrificante e troca dos filtros.

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

OK EFETUADO

Fotos do QTA limpo interno / externo

Verificar bornes do comando de acionamento / USCA do QTA

OK VERFICADO

Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA

OK VERFICADO

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

220V 217V 220V

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

128V 125V 125V

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

150A

Cliente autorizou o teste em carga?

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

Sim

Assinatura do cliente validando a resposta acima

Assinado por: Nerildo Santos - Eletricista

Status geral dos equipamentos (Farol)

OPERANDO COM RESTRIÇÃO

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.

GMG operando com restrição sendo necessário para normalizar o mesmo a troca do óleo lubrificante e troca dos filtros.

Cliente acompanhou a execução dos trabalhos

Sim

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

GMG em automático.

Assinatura do técnico

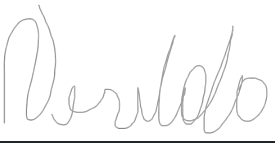
Assinado por: Guilherme Alves Do Nascimento

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: Nerildo Santos - Eletricista

Emissão de comprovantes - Autorizável

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161209153540613655656216397960000099000
BENEFICIARIO:
MEMAF S R M LTDA
NOME FANTASIA:
MEMAF S R M LTDA
CNPJ: 07.887.106/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
MEMAF SERVICOS DE REPARACAO DE MAQU
CNPJ: 07.887.106/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.101
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 990,00
VALOR COBRADO 990,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.802.B34.106.A91.882
==========
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 Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.850/NFE
Data e Hora de Emissão
04/07/2024 13:37:20
Código de Verificação
D8C553946CE2594CBDAC
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 07.887.106/0001-06 IE: IM: 25957
Razão Social: MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA - EPP
Endereço : Estrada Kizaemon Takeuti - Num: 1821
Bairro : Jardim Roberto - CEP: 06.775-002
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: 4137-9305
E-mail : eletromemaf@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: ISENTA IM: 62662
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Estrada Kizaemon Takeuti - Num: 1821. Bairro: Jardim Roberto - CEP: 06.775-002
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

- BAMBA D'ÁGUA 03CV.....R$ 990,00

PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

VENCIMENTO:02/08/2024

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 990,00

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	990,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
2,68	26,53		

Outras Informações

- CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023
-P.A 22.600/2023
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA - EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 1.850/NFE

Emissão 04/07/2024 13:37:20

Código de verificação D8C553946CE2594CBDAC

AHBB | REDE SANTA CASA

PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS - REPARO BOMBA D'ÁGUA

junho, 2024 REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	ELETROTÉCNICA MEMAF - CNPJ: 07.887.106/0001-06	CONSERTO DE BOMBA D'ÁGUA, REBOBINAR, TROCA DE 2 ROLAMENTOS, 1 SELO MECÂNICO, 1 EIXO INOX E PINTURA	1	X	R$ 990,00
3	BIO LIMP SOLUÇÕES EM EXAUSTÃO ME. - CNPJ 33.652.321/0001-20	CONSERTO DE BOMBA D'ÁGUA, REBOBINAR, TROCA DE 2 ROLAMENTOS, 1 SELO MECÂNICO, 1 EIXO INOX E PINTURA	1	X	R$ 1.500,00
TOTAL GERAL					R$ 2.490,00
VALOR P/ MÉDIA					R$ 1.245,00

ELETROTÉCNICA MEMAF

ENROLAMENTO DE MOTORES E FERRAMENTAS ELÉTRICAS

ESTRADA KIZAEMON TAKEUTI, 1821 – JD ROBERTO – TABOÃO DA SERRA – SP CEP: 06775-002

E-mail: eletromemaf@gmail.com CNPJ: 07.887.106/0001-06

Fone: (11) 4137-9305 Inscrição Municipal: 25957

TABOÃO DA SERRA, 31 DE MAIO DE 2024

****ORÇAMENTO****

Á

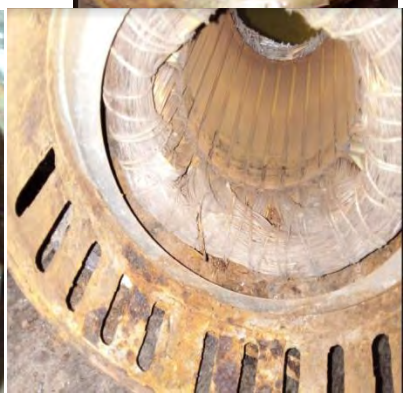
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0017-70

ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

CEP:06.783-230 / TABOÃO DA SERRA-SP

- BAMBA D'ÁGUA 03CV.....R$ 990,00

REBOBINAR
02 ROLAMENTOS
01 SELO MECÂNICO
01 EIXO INOX
PINTURA



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862.
Bairro: Distrito Jardim Record.
São Paulo – SP.
Contato: Arnaldo Sector de Compras

Apresentamos proposta para a limpeza do sistema de exaustão da Cozinha em atendimento as Legislações Port. 3523 - Ministério da Saúde/Resolução RE-09 da ANVISA e NBR 14518/2020 com laudos e certificados de garantia.

Orçamento reforma de motor elétrico conforme descrito a baixo.

Serviço a ser executado

– Reforma de bomba D'agua 220/380.

– Troca de Rolamentos.

– Rebobinamento do Motor elétrico.

- Reforma de eixo.

- Pintura geral.

GARANTIA: 3 MESES.

Valor total do investimento para os itens descritos acima:

R$ 1.250,00 (Hum mil duzentos e cinquenta reais) (Reforma do motor)

R$ 250,00 (Frete de retira e devolução)

Total: R$ 1.500,00.

Prazo para execução do serviço: O serviço será executado no prazo máximo de 1 dias.

Condições de pagamento: 21 dias após a realização do serviço ou a combinar com cliente.

Pagamento: O pagamento deverá ser efetuado a través de boleto bancário ou deposito em conta jurídica da empresa.

São Paulo, 05 junho de 2024.

Validade da Proposta 10 dias corridos.

Marcio Mateus – Diretor Comercial

11 – 9.6783-8866

11 – 9.6729-900

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032419200005743000283101597960000176580
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 80.102
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.765,80
VALOR COBRADO 1.765,80
==========
NR.AUTENTICACAO B.764.13D.FB0.922.743
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 685651
SERIE 1
FOLHA 1/1

SUPERMED

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

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

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6856 5115 0075 6574

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
135241439783574 05/07/2024 20:57:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda de Merc.Adq.de Terc.		11.206.099/0004-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	08 JUL. 2024

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

FATURA / DUPLICATA

001 02/08/2024 1.765,80

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
1.765,80	211,90	0,00	0,00	1.765,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.765,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			7,04	7,04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-021/24M (8) 03/2026 (Fornecedor: 18-98, Lote: AS-021/24M, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	500	5102	CX	8	220,7250	1.765,80	1.765,80	211,90	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 352270736 ||#R41P6V1 ||
Pedido: 683281
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: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Nome: JOSE
Data: 08/07/24

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.765,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.685.651
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.685.651
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6856 5115 0075 6574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135241439783574 - 05/07/2024 20:57:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**05/07/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JD.RECORD**	**06783-230**		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/08/2024**
Valor	**R$ 1.765,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.765,80	**211,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.765,80**
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**	**0,00**	**1.765,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	**3-Próprio por conta do Rem**				**11.206.099/0004-41**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	**ARUJA**			**SP**	**188070970117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**7,040**	**7,040**

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
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-021/24M (8) 03/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-021/24M, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2026) ANVISA: 1134301510047 Lote: AS-021/24M Quant: 8000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026	30049099	5/00	5102	CX	8,0000	220,7250	1.765,80	0,00	1.765,80	211,90		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID - 352270736 #R41P6V1 Pedido: 683281 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem: 0,01 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%). Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - Insc. Estadual: 188070970117

Avenida Tower Automotive, 300 - Laranja Azeda - ARUJA - SP - 07430-350

Telefone: 11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO DA NF-E	
35240711206099000441550010006856511500756574	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

EVENTO	EVENTO REFERENTE À NF-E	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO
Carta de Correção Eletrônica	Nº 685651 Série 1	

TIPO EVENTO	VERSÃO EVENTO	SEQUENCIAL EVENTO	DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO
			31/12/1840 - 00:00

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70

ENDEREÇO
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO	CEP	UF
TABOAO DA SERRA	06783-230	SP

BAIRRO	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
JD.RECORD	(16) 3374-8438	ISENTO	05/07/2024

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Prezados Senhores,
Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Alterada a Informação do Contribuinte para: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **FENTANILA 78,5MCG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML SEM CONSERVANTES - UNIFENTAL (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,7800**

Data:**07/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	500,0	4,3500	2.175,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 13/03/2026 - FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP GEN FRESENIUS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	400,0	4,4145	1.765,8000	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	400,0	4,5110	1.804,4000	
Comentário: .					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 25	400,0	5,0000	2.000,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03758 -- Nome comercial : UNIFENTAL 50MCG/ML IM/IV AMP 10ML C/25 -- Nome Quimico : FENTANILA 50MCG/ML INJ 10ML IM/IV -- Observação -- null					

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 2.877,1880**	**↑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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
348 - Dipirona sódica 500 mg	dipirona 500mg 240 cp gen - Ems	**Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 240	1.440,0	0,1288	185,4720
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	250,0	3,0616	765,4000
***Referência:** 05/06/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$2,9724 \| Variação da Última Compra: ↑3% \| R$ 0,0892 | R$ 22,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m **Justificativa:** Outros - FORNECEDOR SEM ESTOQUE					
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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					

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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
66336 - PredniSONA 20 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	400,0	0,1605	64,2000
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112320 - Cloridrato de Sertralina 50mg	RANBAXY	**Marca:** RANBAXY **Embalagem:** 30	60,0	0,1343	8,0580
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	NATIVITA	**Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	5,0	35,6444	178,2220
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					

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

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080024497581931393820001597950000057910
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.103
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 579,10
VALOR COBRADO 579,10
==========
NR.AUTENTICACAO A.FA2.DDD.658.7A8.745
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 579.10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 108983
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medfutura
trabalhando pela vida

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 108983
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0717.7007.6300.0148.5500.1000.1089.8314.3878.4382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	233240057191407 / 02/07/2024 - 12:20:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NUMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	1135728730

FATURA / DUPLICATA

001	01/08/2024	579,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
579,10	69,49	0,00	0,00	0,00	579,10
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	579,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	EMITENTE				05530576000184
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,232	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	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IPI
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Lt: 9069549 Val.: 07/03/2026 Qtd.: 9	30049039	500	6108	CX	9	62,400000	0,00	561,60	561,60	67,39	0,00	12	0
6387	FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C 500 CP CX C 500 CP DIUREMIDA GEOLAB Lt: 2214323 Val.: 31 10 2024	30049076	000	6108	CX	1	17,500000	0,00	17,50	17,50	2,10	0,00	12	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o(s) produto(s) acima descrito(s) em perfeito estado e de acordo com o pedido.

Nome: José Pedro

Data: 04/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 34,75-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. pedido 352270736 Endereco de Entrega Domicilio_Legal Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon 06783-230 TABOAO DA SERRA Sao Paulo SP Entrega em horario comercial 8h as 17h. Cliente aceita itens com validade inferior a um ano. Val Aprox Tributos R 154,91 (26,75%) Fonte:IBPT	

WSGE - www.jdsystem.com.br

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 108983

Orgão
33 -

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
17.700.763/0001-48

Chave de Acesso
33240717700763000148550010001089831438784382

Data
06/08/2024

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
5740

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS LEIA-SE:

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : 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.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **01/08/2024**

Beneficiário MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 5813/13938-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/07/2024	108983/1	DM	N	02/07/2024	109/00002449-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**579,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

TELEVENDAS 21 33115186
SR CAIXA:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% E JUROS DE MORA
0,033% AO DIA
APOS 15 DIAS DE ATRASO SUJEITO A NEGATIVAÇAO E
Cobrar juros de R$ 0,17 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$11,58 para pagamento a partir de 02/08/2024.
Não Receber após 60 dias

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09008 00244.975819 31393.820001 5 97950000057910

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **01/08/2024**

Beneficiário MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 5813/13938-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/07/2024	108983/1	DM	N	02/07/2024	109/00002449-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**579,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

TELEVENDAS 21 33115186
SR CAIXA:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% E JUROS DE MORA
0,033% AO DIA
APOS 15 DIAS DE ATRASO SUJEITO A NEGATIVAÇAO E
Cobrar juros de R$ 0,17 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$11,58 para pagamento a partir de 02/08/2024.
Não Receber após 60 dias

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

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66262	Furosemida 40 mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP - FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP GEOLAB **Marca:** FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP - FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP GEOLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,0350	17,5000	Confirmado
Comentário: FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP DIUREMIDA GEOLAB FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP DIUREMIDA GEOLAB A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	200,0	0,0447	8,9400	
Comentário: 34366 - FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CAIXA com 500	200,0	0,0630	12,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	200,0	0,0750	15,0000	
Comentário: FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 40MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** FUROSEMIDA 40MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 20	200,0	0,0855	17,1000	
Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	200,0	0,1069	21,3800	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG 500CP (G) PRT - PRATI **Marca:** FUROSEMIDA 40MG 500CP (G) PRT - PRATI **Embalagem:** 500	200,0	0,1208	24,1600	
Comentário: FUROSEMIDA 40MG 500CP (G) PRT PRATI					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - FUROSEMIDA 40 MG COMP (G) - CX COM 20UN **Marca:** BRAINFARMA - FUROSEMIDA 40 MG COMP (G) - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	200,0	0,1464	29,2800	
Comentário: FUROSEMIDA 40 MG COMP (G) CX COM 20UN CP COM 1 CP					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola	Ampola	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	540,0	1,0400	561,6000	Confirmado
Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** TRAMADOL 50MG 1ML C/60 AMP TEUTO GENERICO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** TRAMADOL 50MG 1ML C/60 AMP TEUTO GENERICO - 1ML - Unidade - AMPOLA - TEUTO Unidade com 60	500,0	1,1900	595,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	500,0	1,1960	598,0000	
Comentário: CLORIDRATO DE TRAMADOL (GENERICO) *A2* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	500,0	1,2672	633,6000	
Comentário: TRAMADOL 100MG 60 AMPOLAS 2ML GEN-TEUTO					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2) **Marca:** HIPOLABOR FARM. LTDA **Embalagem:** 100	500,0	1,3419	670,9500	
Comentário: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2)					
Uniao Farma Comercial Ltda	**Item:** +TRAMADOL 50MG/ML 60 AMP 2ML (C1) GENER **Marca:** TEUTO **Embalagem:** caixa com 60	500,0	1,3500	675,0000	
Comentário: DATA DE VALIDADE: 30/11/2024					

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 3.489,1000**	**↓0.45 % | R$ 15,6500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO	**Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	750,0	3,8800	2.910,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.750.00 | Preço R$3,8800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m **Justificativa:** Outros - Fornecedor sem estoque					
66262 - Furosemida 40 mg	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	500,0	0,0350	17,5000
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0447 \| Variação da Última Compra:↓21.70% \| R$ 0,0097 | R$ 4,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO	**Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	540,0	1,0400	561,6000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.540.00 | Preço R$1,0600 \| Variação da Última Compra:↓1.89% \| R$ 0,0200 | R$ 10,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					

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

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281663800700247596174197960000062309
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 80.104
NOSSO NUMERO 28166380000247596
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 623,09
VALOR COBRADO 623,09
==========
NR.AUTENTICACAO D.54A.5D9.965.298.34F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 362.182
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0705.1945.0200.0114.5500.1000.3621.8211.2288.1144

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
131246076159637 - 18/07/2024 17:16:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	18/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	18/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra		SP		17:15:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

362182/1 - 02/08/24 - 623,09

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
623,09	74,78	0,00	0,00	623,09

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	623,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,4100	1,4100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36224 30049079	(+) HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR Lote: 2409597 - 30/04/2026 Qtde: 1000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	1000,0000	0,0279	0,0000 0,0000 %	27,90	27,90	3,35 0,00	0,00	12,00	0,00
3754 30042029	(+) CLARITROMICINA 500MG CPR Lote: 4B3082 - 30/03/2026 Qtde: 300.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	300,0000	1,6488	0,0000 0,0000 %	494,64	494,64	59,36 0,00	0,00	12,00	0,00
27716 30049065	(+) FENITOINA 100MG CPR Lote: 1818/23M - 31/10/2025 Qtde: 500.00 Lista: C1 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	500,0000	0,2011	0,0000 0,0000 %	100,55	100,55	12,07 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia 0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes após 24 Hs da entrega / Compra direta bionexo ID: 354738650 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Pedidos de Venda utilizados: 12287431 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 100,55/ ICMS Destino: R$ 6,03 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 83,81 Federal R$: 71,42 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Controle de Gestão Nº

Gisele Luz Gisele
Farmacia 29.07.24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28166380000247596	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
02/08/2024	362182/1NFE	R$	623,09	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00247.596174 1 97960000062309**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					02/08/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/07/2024	362182/1NFE	R$	N	18/07/2024	28166380000247596
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	623,09

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,21
Juros de multa (2%): R$12,46

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00247.596174 1 97960000062309**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					02/08/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/07/2024	362182/1NFE	R$	N	18/07/2024	28166380000247596
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	623,09

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,21
Juros de multa (2%): R$12,46

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66260	HidroCLOROTiazida 25 mg - Comprimido	Comprimido	450.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500CPR BLT C/20CPR - - MEDQUIMICA**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **0,0266**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0369**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0418**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED **Embalagem:** 1	1.000,0	0,0279	27,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h45m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN MEDQUIMICA **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN MEDQUIMICA **Embalagem:** 30	450,0	0,0356	16,0200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Marca:** BRAINFARMA - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	450,0	0,0379	17,0550	
Comentário: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/ CX COM 30UN					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/ 30CPR (HIDROCLOROTIAZIDA) - HYPERA S/A **Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/ 30CPR (HIDROCLOROTIAZIDA) - HYPERA S/A **Embalagem:** 30	450,0	0,0407	18,3150	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MEDQUIMICA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 30	450,0	0,0430	19,3500	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02098 -- Nome comercial : GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Nome Quimico : HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Observação -- null					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**150.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,6488**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **1,9107**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,6358**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S **Marca:** CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S **Embalagem:** 1	300,0	1,6488	494,6400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h45m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB **Embalagem:** 490	150,0	1,9627	294,4050	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CPR REV - GENERICO - PHARLAB PHARLAB **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CPR REV - GENERICO - PHARLAB PHARLAB **Embalagem:** 490	150,0	2,0450	306,7500	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLARITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** CLARITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV - 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO - COMPRIMIDO REVESTIDO - PHARLAB COMPRIMIDO REVESTIDO com 14	150,0	2,6400	396,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 10	150,0	2,9000	435,0000	

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04143 -- Nome comercial : GEN CLARITROMICINA 500MG CPR C/10 -- Nome Quimico : CLARITROMICINA 500MG CPR C/10 -- Observação -- null

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56135	**Fenitoina 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0940**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0886**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0886**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp	**Item:** FENITOINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 com 100	120,0	0,1200	14,4000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG CX/500CPR BLT C/20 CPR - - HIPOLABOR **Marca:** FENITOINA 100MG CX/500CPR BLT C/20 CPR - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	240,0	0,2011	48,2640	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h45m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG 100CP (G) TEU (C1) - TEUTO **Marca:** FENITOINA 100MG 100CP (G) TEU (C1) - TEUTO **Embalagem:** 100	120,0	0,2380	28,5600	
Comentário: FENITOINA 100MG 100CP (G) TEU (C1) TEUTO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** COSMED **Marca:** COSMED **Embalagem:** 25	120,0	0,3084	37,0080	
Comentário: 33404 - HIDANTAL 100MG 25CP-COSMED					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FENITOINA 100MG 30CP *TEUTO GENERICO*(C1) -- LAB.TEUTO GENERICOS **Marca:** FENITOINA 100mg 30cp *TEUTO GENERICO*(C1) -- LAB.TEUTO GENERICOS **Embalagem:** 30	120,0	0,3100	37,2000	

Alfalagos Ltda

05.194.502/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 570,8040**	**↑4.97 % | R$ 27,0040**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
46982 - Claritromicina 500 mg	CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S	**Marca:** CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S **Embalagem:** 1	300,0	1,6488	494,6400
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$1,6488 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h45m					
66260 - HidroCLOROTiazida 25 mg	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED	**Marca:** HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED **Embalagem:** 1	1.000,0	0,0279	27,9000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0266 \| Variação da Última Compra: ↑4.89% \| R$ 0,0013 | R$ 1,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h45m					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITOINA 100MG CX/500CPR BLT C/20 CPR - - HIPOLABOR	**Marca:** FENITOINA 100MG CX/500CPR BLT C/20 CPR - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	240,0	0,2011	48,2640
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$0,0940 \| Variação da Última Compra: ↑113.94% \| R$ 0,1071 | R$ 25,7040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h45m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 354738650 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h9m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070726127297071676970008697960000084400
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.105
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 844,00
VALOR COBRADO 844,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D2C.B58.B53.822.162
==========
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 Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 032035 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 032035
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0706 1776 1500 0174 5500 1000 0320 3512 3832 7121

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241409092144 02/07/2024 15:53:10	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		02/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	02/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP	15:53:09

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/08/2024	844,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
844,00	151,92	0,00	0,00	0,00	844,00

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	844,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/054172-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:11359 - VALIDADE: 06/2025	30043939	000	5.101	UNID	50,00	1,8000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,0000	0,00
0010/054172-1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:11469 - VALIDADE: 06/2025	30043939	000	5.101	UNID	120,00	2,2000	264,00	264,00	47,52	0,00	18,0000	0,00
0010/054172-2	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:11263 VALIDADE:03/2025	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,8000	280,00	280,00	50,40	0,00	18,0000	0,00
0010/054172-3	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML 1ML - LOTE:11340 - VALIDADE: 06/2025	30043939	000	5.101	UNID	150,00	1,4000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 352270736.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

02/07/2024 15:53:12

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: Adriana
Função: Farmacêutica 04/07/24

/07.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 07261.272970 71676.970008 6 97960000084400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **02/08/2024**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 02/07/2024	Núm. do documento 32035	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 02/07/2024	Nosso Número 157 / 00072612 - 7
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **844,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 07261.272970 71676.970008 6 97960000084400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **02/08/2024**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 02/07/2024	Núm. do documento 32035	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 02/07/2024	Nosso Número 157 / 00072612 - 7
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **844,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PEDIDO 352270736.1 - Cotação (/pedidos/210466194/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 06177615000174
MED - MEDICAMENTOS 46038 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL-24

bionexo

CÓPIA

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
28/06/2024 - 15:18

Endereço de faturamento:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862,Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Contato:
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

Resposta:
Cristina Brancalhao
cristina.brancalhao@farmatec.com.br

Resgate:
Cristina Brancalhao
cristina.brancalhao@farmatec.com.b

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.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 250,0000	**R$ 844,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Materiais Médicos - 4 itens

Faturamento total para essa data: **R$ 844,0000**

Cód. Item Fornecedor 00002323	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	FARMATEC	50.0	R$ 1,8000	**R$ 90,0000**

Cod. Comprador: 27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL, AMPOLA, 10.0

Cód. Item Fornecedor 000000128	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	FARMATEC	120.0	R$ 2,2000	**R$ 264,0000**

Cod. Comprador: 826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml, AMPOLA, 10.0

Cód. Item Fornecedor 008452	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	FARMATEC	100.0	R$ 2,8000	**R$ 280,0000**

Cod. Comprador: 66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM), AMPOLA, 50.0

Cód. Item Fornecedor 000034	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	FARMATEC	150.0	R$ 1,4000	**R$ 210,0000**

Cod. Comprador: 66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL, CAIXA, 10.0

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2024 10:50

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 46038 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL-24

ID:352270736 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/06/2024 às 18h19m	**27/06/2024 às 17h0m**	**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
27262	**Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,1200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,2600**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	50,0	1,8000	90,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 ás 15h18m.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	120.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9500**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,3000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ZYDUS - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) - CX COM 5UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	120,0	2,2000	264,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 ás 15h18m.					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	120,0	3,8480	461,7600	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** TRANSAMIN **Marca:** NIKKHO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	120,0	3,8900	466,8000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS **Marca:** ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS - TRANSAMIN 50MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA CX com 5	120,0	4,0450	485,4000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	120,0	4,0500	486,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66711	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM) - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**23/05/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,8800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	100,0	2,8000	280,0000	Confirmado
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Marca:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Embalagem:** 25	100,0	33,0000	3.300,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** DIMEN. + PIRIDOX. (NAUSICALM B6) 50MG/ML+50MG/ML CX C/50 AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Marca:** DIMEN. + PIRIDOX. (NAUSICALM B6) 50MG/ML+50MG/ML CX C/50 AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	54,6000	5.460,0000	

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

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2024 10:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	**Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

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	150,0	0,8900	133,5000	
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	1,4000	210,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** TIAMINA 100 MG/ ML AMPOLA 1 ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	3,9000	585,0000	
Comentário: Atenção: Responsável Técnico Autorizo a compra de Medicamento Manipulado, devido a oscilação ou descontinuidade da especialidade farmacêutica, de acordo com a RDC 67/2007-5.10. FATURAMENTO MINIMO R$300,00, FRETE CIF, BOLETO BANCARIO 30 DIAS. E-MAIL hospitalar@injemed.com					
Ict Farmaceutica Ltda	**Item:** VITAMINA B1 100MG/ML AMP 1ML (TIAMINA) **Marca:** ICT FARMACEUTICA **Embalagem:** UNIDADE com 1	150,0	4,0000	600,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ACESYL 100MG C/50 INJ 1ML - CITOPHARMA-CITOPHARMA-CAIXA C/ 50 **Marca:** ACESYL 100MG C/50 INJ 1ML - CITOPHARMA-CITOPHARMA-CAIXA C/ 50 **Embalagem:** 50	150,0	7,5608	1.134,1200	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CITOPHARMA **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	150,0	7,6495	1.147,4250	
Comentário: 19366 - ACESYL - TIAMINA - VITAMINA B1 - 100MG 50 AMPOLAS 1ML-CITOPHARMA					
Maktub Comercio e Representacao De Produtos Farmaceuticos Ltda Me	**Item:** ACESYL 100MG/ML CASULA E VASCONCELOS SOLUCAO INJETAVEL - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS **Marca:** ACESYL 100mg/ml CASULA E VASCONCELOS Solucao Injetavel - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS **Embalagem:** 50	150,0	7,9000	1.185,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL VMG - - VMG **Marca:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL VMG - - VMG **Embalagem:** 50	150,0	7,9800	1.197,0000	

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 844,0000**	**↓24.68 % | R$ 276,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	50,0	1,8000	90,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$3,1200 \| Variação da Última Compra:↓42.31% \| R$ 1,3200 | R$ 66,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	120,0	2,2000	264,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$3,9500 \| Variação da Última Compra:↓44.30% \| R$ 1,7500 | R$ 210,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	100,0	2,8000	280,0000
***Referência:** 23/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$2,8800 \| Variação da Última Compra:↓2.78% \| R$ 0,0800 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	1,4000	210,0000
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ↑3.7% \| R$ 0,0500 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

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

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070146458665809975690000297960000465032
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.106
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.650,32
VALOR COBRADO 4.650,32
==========
NR.AUTENTICACAO 3.110.BA8.500.711.916
==========
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 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº/Série: 10429 / 1
Emissão: 03/07/2024
Valor: 4.650,32

EE
ELPACKING
EMBALAGENS

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 10429
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0733 3991 9600 0193 5500 1000 0104 2910 0063 5738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA		135241419815188 03/07/2024 17:18:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ/CPF**
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/07/2024 17:17:53
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862			JARDIM RECORD	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**CEP**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10429	4650.32	0.00	4650.32

001 4.650,32 02/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.650,32	837,06	0,00	0,00	4.650,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,88	4.650,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM TRANSPORTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 1KG KAIROS	39232990	000	5102	UN	5,0000	10,4900	52,45	5,34	52,45	9,44	0.00	18,00	0.00
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	30,0000	83,0000	2.490,00	330,92	2.490,00	448,20	0.00	18,00	0.00
2058	COPO 50ML BRANCO CX 50X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	3,0000	94,5000	283,50	37,68	283,50	51,03	0.00	18,00	0.00
4460	KIT MASTER GARFO, FACA E GUARDANAPO CX 10PCX25UN ALPLAST	39241000	000	5102	CX	10,0000	98,4750	984,75	130,87	984,75	177,26	0.00	18,00	0.00
370	POTE ISOPOR MR200 200ML FD 400UN ULTRA	39239090	000	5102	FD	2,0000	50,0000	100,00	0,00	100,00	18,00	0.00	18,00	0.00
1527	TAMPA POTE ISOPOR 200/300ML FD 8X50UN ULTRA	39235000	000	5102	PC	2,0000	50,0000	100,00	8,96	100,00	18,00	0.00	18,00	0.00
195	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 07X23 0,06 PACOTE	39232110	000	5102	PC	5,0000	7,8642	39,32	4,00	39,32	7,08	0.00	18,00	0.00
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 1KG KAIROS	39232990	000	5102	UN	50,0000	12,0060	600,30	61,11	600,30	108,05	0.00	18,00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 63728 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 352045012 / COTACAO 352273314 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$578,88 (Fonte: IBPT)	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01464.586658 09975.690000 2 97960000465032**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/08/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 03/07/2024	Núm. do documento 10429		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00014645 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.650,32**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01464.586658 09975.690000 2 97960000465032**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/08/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 03/07/2024	Núm. do documento 10429		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00014645 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.650,32**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -	Rolo	5.0

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda**
Marca: **ROLLBAG**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **25,1000**

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **12,8000**

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 ás 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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -	Pacote	750.0

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	750,0	3,3200	2.490,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 ás 14h0m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 180 ML COM 100 FONPLAST **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	750,0	3,3900	2.542,5000	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE COM 100 UNIDADES com 1	750,0	3,4000	2.550,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	750,0	3,4400	2.580,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML PS 25X100 - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	750,0	3,5700	2.677,5000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 3201 - COPO DESCARTÁVEL DE 150ML OU 180ML **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 1 com 1	750,0	3,6500	2.737,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML - ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CAIXA com 25	750,0	3,6500	2.737,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2024 10:47

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3200	**Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades -**	**Pacote**	**150.0**

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,8900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda**
Marca: **TOPFORM**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8042**

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,8900	283,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 ás 14h0m.					
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 050ML BRANCO PCT C/100 UN. COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	1,9000	285,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,9900	298,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML TR 50X100 COPOMAIS -D **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 1	150,0	2,0600	309,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML. **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CX com 50	150,0	2,1000	315,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO CAFE 50 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	150,0	2,1300	319,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** MILHEIRO com 1	150,0	2,3500	352,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPO ABNT KEROCOPO BR 50 ML PCT C/100 **Marca:** KEROCOPO **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	2,5500	382,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	2.5

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3700**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3700**

Data:**02/04/2024**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,3939	393,9000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** KIT GARFO/FACA/GUARDANAPO - KONIZ CX 250 KITS **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 250	2,5	0,4240	1,0600	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF / FACA FF / GUARDANAPO C/30 GOLDEN **Marca:** GOLDEN **Embalagem:** PACOTE C/ 30 com 30	2,5	0,5197	1,2993	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Kit Faca, Garfo e guardanapo **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1	2,5	185,0000	462,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** CONJUNTO MESA (1 FACA/1GARFO/1GUARDANAPO) **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** MILHEIRO com 1	2,5	370,0000	925,0000	

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1126877	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm -	Unidade	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE BOWL ISOPOR 177ML 60Z CAIXA 50PCX20UN **Marca:** DARNEL **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,2500	250,0000	Confirmado

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades -	Pacote	5.0

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COSTA AGUIAR**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,8642**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COSTA AGUIAR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,8642**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COSTA AGUIAR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,8642**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO TRANSPARENTE 7X23 0,06M **Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,8642	39,3210	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	5,0	8,2000	41,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	11,2200	56,1000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	5,0	11,9000	59,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	13,3000	66,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1000	5,0	14,0000	70,0000	

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 3.838,2710**	**↓ 1.78 % | R$ 69,5500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51176 - Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 40X60 1KG	**Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	5,0	10,4900	52,4500
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra:↓ 12.58% \| R$ 1,5100 | R$ 7,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	750,0	3,3200	2.490,0000
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.750.00 | Preço R$3,4200 \| Variação da Última Compra:↓ 2.92% \| R$ 0,1000 | R$ 75,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,8900	283,5000
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25	**Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,3939	393,9000
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,3700 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.46% \| R$ 0,0239 | R$ 23,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
1126877 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	POTE BOWL ISOPOR 177ML 60Z CAIXA 50PCX20UN	**Marca:** DARNEL **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,2500	250,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
112922 - Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	DISPENSER SABONETEIRA SPUMA SEM RESERVATORIO EXACCTA EXCELENCIA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	32,9100	329,1000
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$34,0000 \| Variação da Última Compra:↓ 3.21% \| R$ 1,0900 | R$ 10,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 7X23 0,06M	**Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,8642	39,3210
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$7,8642 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080005051694739987050000197970000063360
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 80.107
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 633,60
VALOR COBRADO 633,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7B9.C2E.A70.AB7.F4B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/07/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268) - VALOR TOTAL: R$ 633,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.372
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

R CONTAGEM, 736 - BOA VISTA - CEP:31060-237 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: (31)2551-5619

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.372 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3124 0734 3549 5300 0170 5500 1000 0013 7210 0074 2180

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO	131246053569040 06/07/2024 13:05:57

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	06/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 xxxxxxxx	JARDIM RECORD		06783-230	06/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)96581-6976	SP		13:05:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2024	633,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	633,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,60

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
11526	CATGUT SIMPLES 0 C/AG.5 90CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 0241223036 QTD: 0,00 FAB: 01/12/2023 VAL: 01/12/2026	30061090	0102	6102	UN	72,00	6,10	439,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10277	FIO NYLON 4-0 AG.2,4CM 3/8 45CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 19240618 QTD: 0,00 FAB: 01/06/2024 VAL: 31/05/2029	30061090	0102	6102	UN	72,00	1,60	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003	FIO NYLON 6-0 AG.2,0CM 3/8 45CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 28220807 QTD: 0,00 FAB: 01/07/2022 VAL: 31/07/2027	30061090	0102	6102	un	48,00	1,65	79,20	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 rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Ke Fam. Data: 06/07/24

Cunha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xxBIONEXO 352272765.1	

Desenvolvido por EMPSIS - 42 3025-3838

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

R CONTAGEM, 736
BOA VISTA - BELO HORIZONTE - MG
31060-237

Carta de Correção

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 1372
SÉRIE :
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
31240734354953000170550010000013721000742180

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

Protocolo de Recebimento de Carta de Correção
131246053569040

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
34354953000170	0035036390040

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
1026 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	06/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	06/07/2024
MUNICIPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	11 965816976	NAO CONTRIBUINTE	11:01

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1 o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de novembro 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 prestação ;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinátario;

III - a data de emissão ou de saída.

Carta de Correção

CONTRATO DE GESTÃO N-S467/2023 - P.A 22.600/2023

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-7			Agencia / Codigo Beneficiário: 6943/99870-5	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Nosso Número: 109/00000505-1	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento: **03/08/2024**	Número do Documento: **1372-1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **633,60**	

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.** | Data do Processamento: **08/07/2024**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú. | Vencimento: **03/08/2024**

Beneficiário: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-70
R CONTAGEM,736 SALA 5 - 31 2551-5619 BOA VISTA, BELO HORIZONTE/MG 31060237 Fone: 31 2551-5619 | Agência / Código Beneficiário: 6943/99870-5

Data do Documento: 06/07/2024	Numero do Documento: 1372-1	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/07/2024	Nosso Número: 109/00000505-1
Uso do Banco	Carteira: 109	Especie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **633,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 3,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/08/2024.
Cobrar multa de R$25,34 para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Desenvolvido por Empsis - (42) 3025-3838 - https://www.empsis.com.br

---

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00050.516947 39987.050000 1 97970000063360

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú. | Vencimento: **03/08/2024**

Beneficiário: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-70
R CONTAGEM,736 SALA 5 - 31 2551-5619 BOA VISTA, BELO HORIZONTE/MG 31060237 Fone: 31 2551-5619 | Agência / Código Beneficiário: 6943/99870-5

Data do Documento: 06/07/2024	Número do Documento: 1372-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/07/2024	Nosso Número: 109/00000505-1
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **633,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 3,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/08/2024.
Cobrar multa de R$25,34 para pagamento após o vencimento.

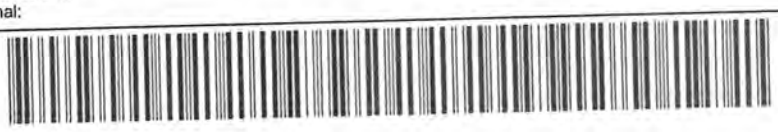
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70
Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2024 11:12

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

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,0600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,0600**

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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 ás 8h17m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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 Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 ás 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 Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **POINTSUTURE**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **11,1800**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,1600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **8,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	144,0	7,7500	1.116,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 ás 8h17m.					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	120,0	8,7400	1.048,8000	
Comentário: PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - 36 - Caixa - BIOLINE					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL POINTSUTURE **Marca:** POINTSUTURE **Embalagem:** CAIXA com 24	120,0	11,1800	1.341,6000	

Cotação 352272765 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

34.354.953/0001-70

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**7 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 633,6000**	**↓4.21 % | R$ 27,8400**

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:** 21/06/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$6,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	MONONYLON® Preto	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	1,6000	115,2000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$1,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1325 - Fio de Sutura Nylon Preto 6-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM116X	MONONYLON® Preto	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,6500	79,2000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.48.00 | Preço R$2,2300 \| Variação da Última Compra:↓26.01% \| R$ 0,5800 | R$ 27,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					

Cotação 352272765 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080954357026252807190005197970000107100
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 80.108
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.071,00
VALOR COBRADO 1.071,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FAB.355.1A1.C0F.6B8
==========
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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000150004 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000150004
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0754 5654 7800 0198 5500 1000 1500 0414 8612 2770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135241428128881 04/07/2024 15:03:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)			45.349.461/0017-70	04/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD		06783-230	04/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		14:55:00

FATURA

001 03/08/2024 1.071,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.071,00	192,78			1.071,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.071,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	50X50X30			4,400	4,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
537	PACOTE DESAFIO PCD26-C INTEGRADOR TIPO 5	38229000	100	5102	UN	50,0000	21,4200	1.071,00	1.071,00	192,78	0,00	18.00%	0.00%
					CX	2,0000	535,5000						
	Lote: F30114												

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241428128881 ID 352786982.1 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	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: [illegible] Ass. AUX. FARMÁCIA Data: 05.07.24

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento	
SISPACK MEDICAL LTDA	**0265/28071-9**	**1 000150004**	( )Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( )Ausente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**03/08/2024**	**1.071,00**	( )Não existe nº indicado
			( )Recusado
	Data	Assinatura	( )Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( )Endereço insuficiente
			( )Desconhecido
	Data	Entregador	( )Falecido
			( )Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 03/08/2024

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/07/2024	1 000150004	DM	N	04/07/2024	109/00095435-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				1.071,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 3,57 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01) **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09543.570262 52807.190005 1 97970000107100

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: 03/08/2024

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173,Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/07/2024	1 000150004	DM	N	04/07/2024	109/00095435-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				1.071,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 3,57 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01) **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112928	Teste de Desafio de Processo - Liberador de Carga Tipo 5 P/ Autoclave -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO PCD26-C INTEGRADOR TIPO 5 **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	21,4200	1.071,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2024 ás 11h14m.					
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	64,7500	3.237,5000	

Cotação 352786982 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2024 às 13h28m

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.071,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112928 - Teste de Desafio de Processo - Liberador de Carga Tipo 5 P/ Autoclave	PACOTE DESAFIO PCD26-C INTEGRADOR TIPO 5	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	21,4200	1.071,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2024 às 11h14m

Cotação 352786982 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2024 às 13h28m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100025405176997980000063133
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 80.109
NOSSO NUMERO 20805130000025405
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 631,33
VALOR COBRADO 631,33
==========
NR.AUTENTICACAO 7.254.EB9.DE2.F4C.DF6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000556679
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5566 7912 7302 4526

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131246069325643 15/07/24 17:06:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	15/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	15/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:05:48

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2024 631.33

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
631,33	75,76	0,00	0,00	631,33

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		631,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	VOLUME(S)		588622	57,000 Kg	57,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00697800 3808.94.29	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - P24050060/FAB.01/05/24/VAL.30/05/26	19 0	6108 500	570 FR	1,107596	0,00% 0,00	631,33	631,33 631,33	0,00 0,00	75,76	0,00		12,00	0,00

Michele
Farmacêutica
16/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 352272765.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr Ten Jose Maria da Cunha, 862, Jd Trianon 06783230 TABOAO DA SERRA/SP
Pedido: 588622
Volume M3: 0.082080
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$: 37,88

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 556679/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 208051300000254	VENCIMENTO 04/08/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO 631,33

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO
15/07/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | · RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/07/2024	556679/01	DM	N	15/07/2024

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/08/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	04/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000025405
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	631,33
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00025.405176 9 97980000063133

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
15/07/2024	556679/01	DM	N	15/07/2024

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/08/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	04/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000025405
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	631,33
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 3.185,4900**	**↓2.45 % | R$ 79,9580**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN	**Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	640,0	2,4602	1.574,5280
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN	**Marca:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	570,0	1,1076	631,3320
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.570.00 | Preço R$1,1670 \| Variação da Última Compra:↓5.09% \| R$ 0,0594 | R$ 33,8580 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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
***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:** 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
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	500.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,1670**

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**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,1056**

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
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	570,0	1,1076	631,3320	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	500.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,1670**

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**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,1056**

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
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	570,0	1,1076	631,3320	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100025650177498000000066499
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 80.110
NOSSO NUMERO 20805130000025650
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 664,99
VALOR COBRADO 664,99
==========
NR.AUTENTICACAO C.220.F74.939.35A.2EE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000557242
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5572 4210 5051 5972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131246073901353 17/07/24 16:54:31

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	17/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	17/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		16:54:13

FATURA / DUPLICATA

001 06/08/2024 664,99

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
664,99	79,80	0,00	0,00	664,99

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		664,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		589266	12,100 Kg	12,100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00206700 3003.90.99	**BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML - 24061583/FAB.01/06/24/VAL.30/06/26**	1 0	6108 000	1 CX	664,990000	0,00% 0,00	664,99	664,99 664,99	0,00 0,00	79,80	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 354738650.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Pedido: 589266
Volume M3: 0.038016
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

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº ... São de Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o pedido de compra.
Nome: ... Ass.: ...
Data: 18/07/24

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	557242/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000256	06/08/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 664,99

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	17/07/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 — **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
17/07/2024	557242/01	DM	N	17/07/2024

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 06/08/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	06/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000025650
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	664,99
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00025.650177 4 98000000066499

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/08/2024

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

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
17/07/2024	557242/01	DM	N	17/07/2024

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000025650

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

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 664,99

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 06/08/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

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

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **18,1900**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **18,5050**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **19,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (E) - CX COM 35UN **Marca:** HYPOFARMA - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (E) - CX COM 35UN **Embalagem:** 35	35,0	18,9996	664,9860	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h45m.					
Comentário: BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (E) CX COM 35UN					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 40 FR **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	19,1015	764,0600	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 40	40,0	19,2634	770,5360	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	19,2864	771,4560	
Comentário: 30477 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35 FRASCOS **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	40,0	19,6000	784,0000	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 664,9860**	**↑4.45 % | R$ 28,3360**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	HYPOFARMA - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (E) - CX COM 35UN	**Marca:** HYPOFARMA - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (E) - CX COM 35UN **Embalagem:** 35	35,0	18,9996	664,9860

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.35.00 | Preço R$18,1900 | Variação da Última Compra: ↑4.45% | R$ 0,8096 | R$ 28,3360
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h45m

Cotação 354738650 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h9m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070012124747209988940004598000000107000
BENEFICIARIO:
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399
NOME FANTASIA:
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399
CNPJ: 39.375.476/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399
CNPJ: 39.375.476/0001-42
PAGADOR:
ASS. HOSP. BENF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.111
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.070,00
VALOR COBRADO 1.070,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.36C.5AF.D45.CBA.D12
==========
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 AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento | Identificacao e Assinatura do recebedor

NF-e
Nro.: 000.001.202
Serie: 1

AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS

RUA MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55 ,
SANTA MONICA, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99727-9552

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nro. Nota: 000.001.202
Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3524 0739 3754 7600 0142 5500 1000 0012 0210 3465 5014

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

Protocolo de autorizacao de uso
135241522834294 16/07/2024 09:12:48

Natureza de Operacao	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
VENDA		39.375.476/0001-42

Inscricao Estadual
651.074.577.110

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social		CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	16/07/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230	
Municipio	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscricao Estadual**		**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730 / SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

06/08/2024 001 1.070,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	336,52	0,00	0,00	1.070,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereco	**Municipio**			**UF**	**Inscricao Estadual**
Quantidade	**Especie**	**Marca**	**Numeracao**	**Peso Bruto**	**Peso Liquido**

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002019852	PANO MULTIUSO 600 PANOS (AZUL) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 336,52 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0500	5405	UN	20	53,50	0,00	1.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares
ID 354566115 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP

Recebi o(s) produto(s) constante(s) desta nota fiscal que foi emitida em nome de acordo com o pedido.

Nome: JOSE FELIX

Função:

Data: 16/07/24

Desenvolvido Por futura
(11) 95446-3125

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00121.247472 09988.940004 5 98000000107000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em ag??ncias e correspondentes.

Vencimento: **06/08/2024**

Beneficiário
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399 **CNPJ/CPF:** 39.375.476/0001-42
MARIA CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, , 13520000 - SANTA MONICA - SAO PEDRO - SP

Agência/Código Beneficiário: 7470/99889-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/07/2024	1202	DM	N	16/07/2024	157 / 00001212 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.070,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASS. HOSP. BENF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNH, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00121.247472 09988.940004 5 98000000107000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em ag??ncias e correspondentes.

Vencimento: **06/08/2024**

Beneficiário
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399 **CNPJ/CPF:** 39.375.476/0001-42
MARIA CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, , 13520000 - SANTA MONICA - SAO PEDRO - SP

Agência/Código Beneficiário: 7470/99889-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/07/2024	1202	DM	N	16/07/2024	157 / 00001212 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.070,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASS. HOSP. BENF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNH, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2024 10:25

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 45640 UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:354566115 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/07/2024 às 14h56m	**15/07/2024 às 16h0m**	**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
112149	Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m² -	Rolo	20.0

Últimas compras

Data:**29/09/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **53,2600**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **55,5000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **63,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 921168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 CM - P/ LIMPEZA LEVE **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	53,5000	1.070,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2024 ás 16h13m.					
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 20X300MT COM 600 PANOS (CORES DISPONIVEIS: AZUL, VERDE, LARANJA E BRANCO) **Marca:** INOVEN/LIFE CLEAN **Embalagem:** UN com 1	20,0	53,9800	1.079,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO - INOVEN -D **Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	59,5000	1.190,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** PANO LIMPEZA BOB. 28cmx300m BRANCO - PROFIX **Marca:** PROFIX **Embalagem:** unidade com 1	20,0	60,9100	1.218,2000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO (CROSS HARTCH)-28CM X 300MTS-C/600UNS-BRANCO **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** PCT com 1	20,0	65,8000	1.316,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO DE LIMPEZA 28X300 VERDE 35GR **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	74,2100	1.484,2000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIFECLEAN PLUS BRANCO 28 CM X 300 **Marca:** CARMEX **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	77,0000	1.540,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP LIFEPLUS 1090 BRANCO 28X300 MTS **Marca:** LIFEPLUS **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	78,8400	1.576,8000	
Comentário: 35 g					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	85,7000	1.714,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	LEILAINE LIMA comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	21 ddl	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	15/07/2024	28 ddl	250,0000
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda 53.196.091/0001-49	Denis Ribeiro De Matos Carratu (34) 99711-6797 vendasuberlandia10@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	21 ddl	1.000,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Matheus Oliveira 19 98124-2403 cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	30 ddl	1.500,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Luana Baiocchi (19) 9402-7288 luana@rispelpapelaria.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	28 ddl	1.000,0000
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda 37.955.238/0001-80	Carlos Eduardo Misdalani (11) 2738-0516 luciano@fusionhigienesaude.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	21 ddl	1.540,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilo (19) 99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	21 ddl	1.000,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. 20.102.722/0001-64	Priscila Teixeira (11) 4622-1408 bionexo01.sp@fortpel.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	30 ddl	500,0000
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	22/07/2024	30/42/54 ddl	1.000,0000

Obs.: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS! Adequações serão feitas sempre a maior para completar a quantidade das embalagens. PRAZO DE ENTREGA: "O prazo de entrega é de 3 a 5 dias úteis a partir da data de aprovação financeira 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-feira 16:00 - Sexta-feira 15:00 - Pedidos enviados ou confirmados após o horário de corte serão considerados apenas no próximo dia útil. INFORMAÇÕES SOBRE ENTREGAS E ENVIO DE FOLLOW UP - EXPEDIÇÃO: expedicao.medic@hotmail.com / INFORMAÇÕES/ALTERAÇÕES/CANCELAMENTOS DE PEDIDOS - COMERCIAL comercial01.medic@hotmail.com - WHATSAPP COMERCIAL (11) 94241-9891

Cotação 354566115 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2024 às 14h56m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	1.070,0000

Total Confirmado
R$ 1.070,0000

Cotação 354566115 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2024 às 14h56m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 354566115 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2024 às 14h56m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 354566115 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2024 às 14h56m

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.070,0000**	**↑0.45 % | R$ 4,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112149 - Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	921168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 CM - P/ LIMPEZA LEVE	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	53,5000	1.070,0000

***Referência:** 29/09/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$53,2600 | Variação da Última Compra: ↑0.45% | R$ 0,2400 | R$ 4,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2024 às 16h13m

Cotação 354566115 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2024 às 14h56m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080053785480474358150006398000000114000
BENEFICIARIO:
ALL SOLUTIONS M P M H LTDA
NOME FANTASIA:
ALL SOLUTIONS M P M H LTDA
CNPJ: 08.651.657/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
ALL SOLUTIONS M P M H LTDA
CNPJ: 08.651.657/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.112
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00
VALOR COBRADO 1.140,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.FEB.9EC.CA8.297.2AA
==========
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 ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDICOS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 22193 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDICOS HOSP. LTDA.

ALAMEDA MADEIRA, 162 - CJ1101

ALPHAVILLE

BARUERI\SP

CEP: 06454010

Telefone: 1141936124

ALL SOLUTIONS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica.

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 22193

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0708 6516 5700 0120 5500 1000 0221 9313 5969 9504

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

135241523593585 16/07/2024 10:13:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS CONSUMIDOR FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206246086117		08651657000120

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	16/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - 862	JARDIM RECORD	06783230		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/08/2024 1140.00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

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	1.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0: EMITENTE 1: DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DIGITAL SERVICOS EIRELI					15021323000139
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS CAMELIAS, 28-ALPHAVILLE	BARUERI			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
401642	ELETRODO TEMPORARIO 6FR - DAIG LT/NUM SER: 9243511 - ANVISA 10332340102 - VALIDADE 31/08/2026 Total aproximados dos tributos Federais, Estaduais e Municipais deste item é de R$ 259,92	90219091	240	5102	PC	2,0000	570,00	1.140,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[EMAIL=COMPRAS@TABOAO.AHBB.ORG.BR]. PEDIDO 352786982 - CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - "ISENTO ICMS CONV. 01/99 PRORROG. ATE 31/12/2024 CONV 133/19 CLAUSULA 2 XLVI D.O.U 110719" - DADOS OBTIDOS CONFORME FONTE: IBPT. Total aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais R$259,92	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Sacado

Cedente	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista	Vencimento
ALL SOLUTIONS MEDICAL	08651657000120		06/08/2024

Endereço Cedente/Sacador Avalista
ALAMEDA MADEIRA, 162, CJ1101 ALPHAVILLE BARUERI / SP 06454010

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Cedente
109/00005378-5		DM			4807/435815

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
16/07/2024					R$ 1.140,00

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00537.854804 74358.150006 3 98000000114000

Local de Pagamento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú
Após o vencimento pague somente no Itaú

Vencimento 06/08/2024

Cedente	CNPJ/CPF:	Agência / Cód. do Cedente
ALL SOLUTIONS MEDICAL	08651657000120	4807/435815

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
16/07/2024	022193.01	DM	N	16/07/2024	109/00005378-5

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		R$			R$ 1.140,00

Instruções de responsabilidade do CEDENTE. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Cedente

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA / SP

Sacador Avalista: CNPJ: **Código de baixa:**

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112826	Cateter Eletrodo Temporário Para Marcapasso 6FR X 100/125cm Guia J 45 c/Sleeve (Fio p/ Marcapasso) -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER ELETRODO BIPOLAR 6Fr S/CAMISA PARA MARCA PASSO TEMPORARIO BIPOLAR **Marca:** HTS MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	580,0000	1.160,0000	
All Solutions Medical Produtos Médicos Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO TEMPORARIO 6FR 401642, ST.JUDE **Marca:** ST.JUDE **Embalagem:** UN com 1	2,0	800,0000	1.600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2024 ás 11h14m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
Omnielmaster Hemomed Repres., Com. E Serv. Em Saude, Consult. , Trein. E Educ. Profissional Ltda - Me	**Item:** CATETER ELETRODO TEMPORARIO 6FR 110/125CM GUIA J **Marca:** DISPOMEDICA **Embalagem:** unidade com 1	2,0	800,0000	1.600,0000	

Cotação 352786982 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2024 às 13h28m

All Solutions Medical Produtos Médicos Hospitalares Ltda

08.651.657/0001-20

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.600,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112826 - Cateter Eletrodo Temporário Para Marcapasso 6FR X 100/125cm Guia J 45 c/Sleeve (Fio p/ Marcapasso)	ELETRODO TEMPORARIO 6FR 401642, ST.JUDE	**Marca:** ST.JUDE **Embalagem:** UN com 1	2,0	800,0000	1.600,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2024 às 11h14m
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 352786982 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2024 às 13h28m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399015711150000000215686801018798010000990780
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 80.113
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.907,80
VALOR COBRADO 9.907,80
==========
NR.AUTENTICACAO 2.434.859.AEB.B68.79C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.022.056
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0220 5610 0229 9450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241539374616 - 17/07/2024 18:01:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	17/07/2024

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

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/08/2024
Valor	R$ 9.907,80

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
9.907,80	1.188,94	0,00	0,00	0,00	0,00	9.907,80

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	9.907,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ab IQ IPI
762	(715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2414093 Qt: 42 Val: 09/06/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	42	235,9000	9.907,80	9.907,80	1.188,94			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 354833232
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#354833232#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 229811
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$ 1.332,60 Estadual: R$ 1.188,94 Municipal. R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Nome: José Pedro Assi.:
Função: Data: 18/07/24

Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**	Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**	Data do Documento **17/07/2024**	Vencimento **07/08/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **22056-01**	Nosso Número: 0015686	Valor do Documento: **9.907,80**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 15686.801018 7 98010000990780**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **07/08/2024**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**
Data do documento: **17/07/2024**	No. do documento **22056-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **17/07/2024**	Nosso Número **0015686-8**
Uso do Banco	Carteira **101** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **9.907,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 6,61 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/07/2024 16:05

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 46038 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:354833232 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
17/07/2024 às 10h23m	**17/07/2024 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	**Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco**	**Frasco**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMA VISION**
Qntd: **3480.0**
Preço Unit.: **3,2400**

Data:**03/06/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **3,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN **Marca:** farmarin **Embalagem:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN - 0,9% - frasco - farmarin com 60	3.000,0	3,2447	9.734,1000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN					
Ello Distribuicao 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	3.000,0	3,3500	10.050,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100L C/70 - SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - FR - SOLUÇÃO INJETAVEL - EQUIPLEX FR com 70	2.940,0	3,3700	9.907,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h55m. **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 80 BOLSAS - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 80 BOLSAS - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 80	3.000,0	3,3884	10.165,2000	
Comentário: .					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.000,0	3,4500	10.350,0000	
Comentário: TEMOS FRASCO					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Cx com 100	3.000,0	3,4800	10.440,0000	
Comentário: vou receber segunda feira					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 50	3.000,0	3,4900	10.470,0000	
Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp	**Item:** SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% 100ML **Marca:** JP **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	3,5100	10.530,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/70 100ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/70 100ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 70	3.000,0	3,5500	10.650,0000	
Comentário: FRASCO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 60	3.000,0	3,5600	10.680,0000	
Comentário: 15642 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE					
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	3.000,0	3,5833	10.749,9000	
Luimed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% (SORO FISIO.) 100ML BOLSA INJETAVEL - JP **Marca:** JP **Embalagem:** UN com 1	3.000,0	3,6000	10.800,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	3.000,0	3,7869	11.360,7000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 60	3.000,0	3,7995	11.398,5000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9?CCX/60FRX100ML Val: MAIOR 12m					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPLEX - SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F). - CX COM 70UN **Marca:** EQUIPLEX - SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F). - CX COM 70UN **Embalagem:** 70	3.000,0	4,0000	12.000,0000	
Comentário: SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F). CX COM 70UN FR COM 1 FR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/100 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 100	3.000,0	4,3900	13.170,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/100BOL X 100ML S.F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Bolsa com 100	3.000,0	4,6030	13.809,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.000,0	4,7000	14.100,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04044 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 100ML -- Nome Quimico : CL SODIO 0,9% FR 100ML -- Observação -- null					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA - CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA - CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA FARMACE **Embalagem:** 60	3.000,0	5,1100	15.330,0000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA CLOR SODIO FARMACE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA CLOR SODIO FARMACE					
Medfutura Distribuidora De Medicamentos E Produtos De Saude Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	3.000,0	5,1100	15.330,0000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML FARMACE					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRESENIUS- FRETE CIF SP - FRESENIUS **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRESENIUS- FRETE CIF SP - FRESENIUS **Embalagem:** 80	3.000,0	5,9000	17.700,0000	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Marca:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Embalagem:** 60	3.000,0	8,1697	24.509,1000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100MLX60 FSF FAR - FARMACE **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100MLX60 FSF FAR - FARMACE **Embalagem:** 60	3.000,0	8,9600	26.880,0000	

Comentário: SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100MLX60 FSF FAR

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	22/07/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21/07/2024	a vista	1.000,0000
Obs.: *COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS. PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. ATENTAR PARA O VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO. PRAZO DE ENTREGA REFERE SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE.TEL.:0800 608 8088 (31)2522.8170 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3523 BANCO: 033 CONTA CORRENTE: 13003227 3 CONTATO DO VENDEDOR: 08006088088 ANALISTA3@MULTIFARMA.COM.BR					
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	a vista	600,0000
ALFALAGOS LTDA. 05.194.502/0004-67	Web Service Alfalagos (19) 3363-5453 apagados@bionexo.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	a vista	600,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	21 ddl	500,0000
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	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	17/08/2024	30 ddl	500,0000
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	21 ddl	850,0000
Obs.: RODRIGO 46 3211 5000					
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	20/07/2024	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]					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Marilza Castro (41) 3656-7271 comercial5@brazmix.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	17/07/2024	30 ddl	800,0000
Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp 19.517.578/0001-48	Leonardo Souza (11) 2897-8023 comercial6@fmhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	17/07/2024	28 ddl	1.000,0000
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	20/07/2024	21 ddl	500,0000
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	20/07/2024	28 ddl	1.000,0000

Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp (51) 37187600 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE ATÉ QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	21 ddl	600,0000

Obs.: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	28 ddl	500,0000

Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :

Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	30 ddl	1.000,0000

Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE

Luimed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 09.000.348/0001-53	Dani Souza (11) 3977-9652 vendas18@luimed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	17/07/2024	21 ddl	300,0000
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Renan Dimaster RS/SP (54) 3523-2600 vendas6@dimaster.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	17/07/2024	30 ddl	800,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	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]

Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	22/07/2024	30 ddl	600,0000

Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICAÇÃO GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HORÁRIO CORTE 16 HORAS**********||HORÁRIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS CONTATO DO VENDEDOR: (11)11111 1111

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 68.583.954/0001-08	ws_corpho_rj (21) 2482-9240 comercial@corpho.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	01/08/2024	30 ddl	2.000,0000

Obs.: **PRAZO DE ENTREGA COMEÇA A CONTAR APÓS TODO DESEMBARAÇO DPT FINANCEIRO E OU DOCUMENTAL** **NEGOCIAMOS AS CONDICOES DE FORNECIMENTO** **SUJEITO A ANALISE DE CRÉDITO**

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	21 ddl	500,0000

Cotação 354833232 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/07/2024 às 10h23m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	1	9.907,8000

Total Confirmado
R$ 9.907,8000

Cotação 354833232 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/07/2024 às 10h23m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 354833232 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/07/2024 às 10h23m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 354833232 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/07/2024 às 10h23m

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 9.907,8000**	**↑4.01 % | R$ 382,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	(715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100L C/70 - SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - FR - SOLUÇÃO INJETAVEL - EQUIPLEX FR com 70	2.940,0	3,3700	9.907,8000

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2940.00 | Preço R$3,2400 | Variação da Última Compra: ↑4.01% | R$ 0,1300 | R$ 382,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h55m
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Cotação 354833232 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/07/2024 às 10h23m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070018673651839953390000198010000040450
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 80.114
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 583,30
VALOR COBRADO 583,30
==========
NR.AUTENTICACAO B.3AF.891.916.F29.0F6
==========
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.

...MOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ...ÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 583,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO ... - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

E RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.979
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA BABILONIA, 464 - GALPAO PRETO
VILA OLINDA - 06810-200
EMBU DAS ARTES - SP Fone/Fax: 1141370999

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.979
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0726 2387 8500 0129 5500 0000 0009 7910 0010 1700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	**135241591445400 - 24/07/2024 08:18:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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**	**24/07/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**24/07/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**08:19:02**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/07/2024
Valor	R$ 583,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2000000004679	MARMITEX 200 C/50	39241000	0/102	5102	UN	10,0000	12,5000	125,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2000000008653	MARMITEX 300 C/50	39241000	0/102	5102	UN	10,0000	15,5000	155,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2987433214588	COLHER SOPA CX C/1000 ELITE	39241000	0/102	5102	UN	3,0000	101,1000	303,30	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: JAN Data: 24/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 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$ 209,11 (35,85%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br	

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: (11) 4417-4[illegible]

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Descrição da compra

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE E D [illegible]
CNPJ : 45.349.461/0017-70 Inscrição estadual: isento
Endereço : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 0[illegible]
Telefones : (16) 3374-8438

23/07/2024 12:10 - Pedido 10170

Quant	Descrição	Unit	Total
10	Marmitex 200 c/50	[illegible]	125.00
10	Marmitex 300 c/50	[illegible]	155.00
3	Colher sopa cx c/1000 elite	[illegible]	303.30

SubTotal sem desconto 644,97
Desconto de 9,56 % 61,67
Total a pagar **R$ 583,30**
Vendedor: ENTREGA

Parcelamento

Parcela	Vencimento	Nº do documento	Valor
01/01	23/07/2024	10170	R$ 583,30

[illegible]

POR FAVOR CONFERIR
A MERCADORIA NO ATO
DA ENTREGA
RECLAMAÇÕES [illegible]

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 4255
11/07/2024 - 11:14

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1		2000000004679	Marmitex 200 c/50	12,50	12,50
1		2000000008653	Marmitex 300 c/50	15,50	15,50
1		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	132,25	132,25

Total **R$ 160,25**
Vendedor: ENTREGA

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190625209378973347900001526110698010000343000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.115
NOSSO NUMERO 6252937897
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.430,00
VALOR COBRADO 3.430,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.DBC.D65.2DE.07E.665
==========
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.

Samtronic Industria e Comercio Ltda	DANFE	
Samtronic Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 5511224477S1	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] N. 000357621 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0758 4266 2800 0133 5500 1000 3576 2116 0128 0040 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135241457254694 08/07/2024 11:42:06-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		08/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 07/08/2024 3.430,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LLS LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				20.330.046/0001-86

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			11,944	10,344

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZAD O) Lote(S): ABR24900300193490O - Validade- 01/04/2027	90189099	040	5101	UN	200,0000	17,15000000	3.430,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241457254694 PC-352786982-1 - CONTRATO DE GESTAO N°S-467/2023 P.A 600/2023 , RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 68492 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 546120 *** Cotacao Numero: A00588 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1100.69 (32.09%).	Controle de Gestão Nº Tabão da Serra / SP Visto Data 10 07 24

powered by TOTVS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **17,1500**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EG0422000 **Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	200,0	17,1500	3.430,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2024 ás 11h14m.

Cotação 352786982 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2024 às 13h28m

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 900,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.430,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	**Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	200,0	17,1500	3.430,0000

***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2024 às 11h14m

Cotação 352786982 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2024 às 13h28m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0237-2 - S PAULO PCA DA REPUBLICA
CONTA: 11.200-8

FAVORECIDO: GLOBOMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 00.637.825/0001-11
VALOR: R$ 1.380,00
DEBITO EM: 01/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080116
AUTENTICACAO SISBB: 8.AED.318.DEF.DDE.007

NOTA FISCAL Nº 0503337 SÉRIE 0

GLOBOMED COMERCIAL LTDA.
Rua Botocudos, 351 .
Serraria - 09980170 - Diadema-SP
Tel.: 1140533030
vendas@globomed.com.br
www.globomed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000503337
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0800 6378 2500 0111 5500 0000 5033 3719 6217 0733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241658847512

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
286323695110		00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	01/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DESTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 .	JARDIM RECORD	06783230		01/08/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra	0551135728730	SP	ISENTO	11:08:50

FATURA

Venc: 01/08/2024 Valor: 1.380,00 |

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.380,00	248,40	0,00	0,00	1.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
MP40	ELETRODO DESC.AD.32X40MM.C/50UN.FREE LATEX - MEDPEX - 032822 / 27/03/2025	90181990	700	5102	PT	138	10,0000	1.380,00	1.380,0000	248,40	0,00	0,00	0,00	18	0

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente:
Ped.:560719 / DADOS PARA PAGAMENTO: AG 0237, CC - 11200-8 BANCO ITAU. OU CHAVE PIX: 00.637.825/0001-11.
A/C:ALEXSANDRO ALMEIDA Entrega :01/08/2024 18:00

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº [illegible]
[illegible] da Geral 165

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) da nota fiscal, ave se ocorrer qualquer divergência de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Assinatura:

Função: Data: 05/08/24

RECEBEMOS DE GLOBOMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240800637825000111550000005033371962170733	ID110110352408006378250001115500000050333719621707330 2
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
00.637.825/0001-11	01/08/2024 às 12:20:19-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
Carta Correcao CONSIDERAR CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 E NÚMERO DO PEDIDO 356298094.1

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241659587455	01/08/2024 às 12:20:20-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	12000.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,1950**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,2228**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **MEDPEX**
Qntd: **10500.0**
Preço Unit.: **0,2250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Globomed Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO DESC.AD.32X40MM.C/50UN.FREE LATEX - MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** CAIXA com 50	12.000,0	0,2000	2.400,0000	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO P/ ECG **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	12.000,0	0,2050	2.460,0000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** ELETRODOS SF ADULTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** un com 2000	12.000,0	0,2100	2.520,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - CX COM 50UN **Marca:** DESCARPACK - ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	12.000,0	0,2178	2.613,6000	
Comentário: ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) CX COM 50UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DBI MEDICAL **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** 50	12.000,0	0,2205	2.646,0000	
Comentário: 35726 - ELETRODO AD./INF. C/ESPUMA C/GEL C/50-MEDPEX -MP40 - DBI					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** DESCARPACK | ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN **Marca:** DESCARPACK | ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN **Embalagem:** 1	12.000,0	0,2216	2.659,2000	
Comentário: DCK-0610101 | ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN					

Globomed Comercial Ltda

00.637.825/0001-11

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.400,0000**	**⬆2.56 % | R$ 60,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO DESC.AD.32X40MM.C/50UN.FREE LATEX - MEDPEX	**Marca:** MEDPEX **Embalagem:** CAIXA com 50	12.000,0	0,2000	2.400,0000

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,1950 | Variação da Última Compra: ⬆2.56% | R$ 0,0050 | R$ 60,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 01/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080117
AUTENTICACAO SISBB: 1.000.734.D98.464.2B5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
25457

Data e Hora da Emissão	16/07/2024 09:01:15	Competência	16/7/2024	Código de Verificação	P4BZU2ESR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

INAP

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.248.764/0001-51	Inscrição Municipal	138128	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO ,1646 - SILVEIRA CEP: 09110-090				
Complemento	SALA 13 E 14	Telefone	(11)4972-6230	e-mail	financeiro@inapbr.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO.

REF. JULHO/2024

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.200,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 06/08/2024

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

Unidade de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass. Claim
Função: _____ Data: 16/07/24

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
		Incentivador Cultural		

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 – JULHO/2024 – NF. 25457

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.

Realização do tratamento da água proveniente de poço artesiano, por pessoal com capacidade técnica e legal para realização dos processos em todas as instalações que foram solicitadas, onde são emitidos com periodicidade indicada por lei, relatório com o resultado das análises contratadas sempre que necessário, onde juntamente com o relatório, a conclusão das condições conforme indicado, no caso de constatação de qualquer anomalia na análise, com orientação para a normalização do problema imediatamente.

Todos os processos e certificados de análises são acompanhados, supervionados e assinados por profissional registrado no CRQ – Conselho Regional de Química, além do responsável técnico pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos.

Foram realizado o serviço de coleta de amostras e análises dentro de elevados padrões de qualidade e com observação a todas as normas técnicas aplicáveis, garantindo total preservação e rastreabilidade das amostras coletadas para as análises.

Estamos durante todo o decorrer do mês realizando visitas semanais, por profissionais capacitados para acompanhar e medir o desempenho do tratamento, além de coletas mensais sendo, mínimo de 01 ponto na SAIDA do Tratamento logo após adição de cloro e mais 02 em variados pontos de consumo ou a critério técnico e normativo conforme determinar o Responsável Técnico Legal, e coleta semestral para atender a MS 888 de Água IN NATURA onde os ensaios são todos acreditados CGCRE NBR ISSO/IEC 17.025,

Aos colaboradores UMTS designados para realização de medição diária do nível de cloro, é fornecidos em material 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	ANÁLISESREALIZADAS	DATA PARA CONCLUSÃO
2955/24-01	05/07/2024	25457	Água Bruta	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	23/07/2024
2956/24-01	05/07/2024	25457	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME.	23/07/2024
2956/24-02	05/07/2024	25457	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Mãos Semi Intensiva	23/07/2024
2956/24-03	05/07/2024	25457	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	23/07/2024
2956/24-04	05/07/2024	25457	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	23/07/2024

Sem mais para o momento,

Santo André, 16 de julho de 2024.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 01/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080118
AUTENTICACAO SISBB: 6.A1B.713.BA2.7D4.CE0

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.633/NFE	01/08/2024 09:54:18	3DC9ED17185704449B5F	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
Municipio :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 Nº22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA COM ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF. 07/2024
VALOR: R$ 22.000,00
COND DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/09/2024.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 2.633/NFE

Emissão 01/08/2024 09:54:18

Código de verificação 3DC9ED17185704449B5F

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4785** **Raio X - Máquina 1 - Sala RX**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/07/24

Fim do conserto: 24/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA COM LAVAGEM COMPLETA, 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:
Luis			24/07/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4790** **Estoque UAN – Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/07/24

Fim do conserto: 25/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO, LAVAGEM COMPLETA,

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:
Luis		Elieta	25/07/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0065** **Engenharia Clínica**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/07/24

Fim do conserto: 24/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA COM LAVAGEM COMPLETA, 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:
			24/07/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2973** **Estoque UAN – Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/07/24

Fim do conserto: 23/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA 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:
Luis		Elicte	23/07/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3911** **Sutura**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 23/07/24

Fim do conserto: 23/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA 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:
Luis		Tatiane V. Enfermeiro Coren/SP 519404	23/07/24

X

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0108** **C.O. - Pré Parto 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 23/07/24

Fim do conserto: 23/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA 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:
Luis		Suzanny Cristina Domingues Silva COREN-SP 837.824 - TE	23/07/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0090** **CME**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/07/24

Fim do conserto: 25/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA COM LAVAGEM COMPLETA, 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:
		Sônia Regina de Brito COREN-SP 195239-ENF	25/07/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3973** **Manutenção**

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: 24/07/24

Fim do conserto: 24/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA COM VAVAGEM COMPLETA, 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:
Luis		Mariana	24/07/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4784** **Estoque UAN – Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/07/24

Fim do conserto: 25/04/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA COM LAVAGEM COMPLETA, 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:
Luis		Ana	25/04/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0107 Sala Nutricionista

Campo destinado ao técnico:

Saída da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Início do conserto: 25/07/24

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Fim do conserto: 25/07/24

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA COM LAVAGEM COMPLATA, 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:
Luis		Ana	25/07/24

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.
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

RTDCLINICAL

MÊS: Julho

VISTO CLIENTE:

Márcio A. de Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176 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)
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	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1

RTDCLINICAL

MÊS: Julho

VISTO CLIENTE:

Márcia M. Oliveira Sobrinho
Eng. de Segurança do Trabalho
CREA/SP: 506189116I

Razão Social: RTD CLINICAL | CNPJ: 14.718.224/0001-48 | Fone: (11) 4786-5471 | E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

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
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçario	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C .O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C .O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	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

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0007 EQUIPAMENTO RETIRADO. DIA. 05-7-2024

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	08/04	15/5	11/6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071113930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0015

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ASSISTENCIA SOCIAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	04	28/5	17/6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0016

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TRIAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	5/2	18/3	02/4	08/5	17/6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0017

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 5

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	28/2	12/3	15/4	16/5	24/6	17-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/2	04/5	8/4	13/5	17/6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA/ 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão daSerra

TAG: 0039

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 107 A 111

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionarfiltros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	15/4	03/6	14/6	13.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	06/3	15/4	03/6	14/6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	05/4	15/5	11/6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0048

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TI

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	08/4	28/5	11/6	18.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	27/2	06/3	04/04	4/5	19/6	13-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA/SP 1193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	22/2	20/3	16/4	27/5	14/6	11/7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		31/1	21/2	14/3	02/04	09/5	11/6	04-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão daSerra

TAG: 0097

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	25/4	03/6	14/6	16.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0099

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	11/4	03/6	14/6	16-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - NAQ. 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	25/4	03/6	14/6	16.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	11/4	03/6	14/6	16.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	5/2	6/3	11/4	27/5	14/6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni, Engenheiro Mecânico, CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413- 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	5/2	20/3	16/4	27/5	14/6	11.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	***Nome do Engenheiro:*** Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0104

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	15/4	03/6	13/6	22.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	21/2	12/3	15/4	03/6	13/6	12.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0106

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	8/2	13/3	15/4	03/6	19/6	16-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	15/2	12/3	02/04	08/5	11/6	16-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	04/4	28/5	13/6	16-7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0109

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 1 - ELAINE

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/2	06/3	09/4	03/6	12/6	12-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0110

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 2 - RECEPCIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	7/2	14/3	02/4	15/5	11/6	12/07						
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	11/4	03/6	14/6	02-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	04/04	16/5	19/6	12.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura 23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	06/3	15/4	16/5	13/6	12-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071194940	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0118

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	15/4	16/5	13/6	12-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfeni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0119

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01			15/4	16/5	13/6	18.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	***Nome do Engenheiro:*** Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	15/4	16/5	13/6	12-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: **Prefeitura do Taboão da Serra**

TAG: **2956**

Tipo de Equipamento: **Ar condicionado**

Local: **C O PRE PARTO 1**

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	04/04	28/5	13/6	16-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Bilfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO -SALA ANESTESISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	6/2	12/3	10/04	28/5	18/6	13/7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	21/2	06/3	15/4	16/5	13/6	16/7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	15/2	04/3	02.4	07/5	11/6	16-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 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
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar ciente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução								11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

Equipamento instalado em 11-7-24 (sexta)

RTDCLINICAL

CHECKLIST 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 anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar ciente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução								11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

Equipamento instalado mês Junho 2024 (ano)

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

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 anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	22/2	06/3	20/4	27/5	19/6	13.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão daSerra

TAG: 3903

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	26/2	14/3	10/4	28/5	18/6	22.7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico: Carlos	***Nome do Engenheiro:*** Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA TV

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	10/04	28/5	18/6	12.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA 5061193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	04/04	27/5	13/6	12.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA/ 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	15/4	15/5	17/6	11-07					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão daSerra

TAG: 3922

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 101 A 106

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	25/4	03/6	14/6	16/7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico: Carlos	***Nome do Engenheiro:*** Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5069193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERÇÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	25/4	03/6	17/6	16.7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071194930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	09/04	15/5	11-06	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3951

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 6

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	06/3	11-4	16/5	17/6	18.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	20/2	05/3	15/4	28/5	13/6	18/7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3958

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: GESSO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	10/4	28/5	17/6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5061193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/09	21/12	05/3	10/01	03/6	17/6	05.7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RH

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução							12-7						
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

EQUIPAMENTO INSTALA

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3966

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 3 - MAGDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		M	M	M	M	M	M	A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/2	19/3	22/04	15/5	11/6	12-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5062493930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/2	14/3	08/4	15/5	11/6	20/7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3968

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	06/3	02/04	28/5	11/6	13-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3969

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SESMT

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentira condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		27/3	02/04	15/5	11/6	16-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	02/04	15/5	11/6	12-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico, CREA 5069193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3972

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/2	04/3	02/04	15/5	11/6	12-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MANUTENÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/2	04/3	22/04	08/5	11/6	1/8/7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4782

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 7

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	06/3	11/04	16/5	13/6	18.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4783

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 4

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	06/3	15/04	16/5	17/6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	15/2	12/3	02/04	08/5	11/6	16.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193939	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - RAIO X

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	01/4	15/5	11/6	10.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071195938	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	15/4	14/5	14-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071103930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

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 anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	05/3	09/4	03/5	05/6	12.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071198930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4788

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	09/04	03/5	05/6	16/7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403A 406

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	8/2	06/3	25/4	27/5	19/6	16.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		06/3	02/04	08/5	11/6	16.7						
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193330	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4791

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 425 A 426

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	8/04	27/5	14/6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 01/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080119
AUTENTICACAO SISBB: C.B90.B1A.2EC.893.DD8

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.634/NFE	01/08/2024 09:57:47	E3F9B49F7804B655B6AC	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
Municipio :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 Nº22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF. 07/2024
VALOR: R$ 32.404,00
COND DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

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: 16/09/2024.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

- - - -

RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.718.224/0001-48 I.E. 675.109.751.110

RELAÇÃO DE ORDENS DE SERVIÇO

Taboão da Serra, 30 de julho 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 30/06/2024 a 30/07/2024.

OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
001/24	04/07/2024	C.O	Aparelho cardiotoco apresenta ruido	Encerrada	Após análise do equipamento, foi constatado ruido no mecanismo que puxa a folha, após foi feita lubrificação e liberado para uso.
002/24	16/07/2024	C.O	Manguito inoperante	Encerrada	Após análise do equipamento, foi constatado furos na câmera logo a mesma foi substituída e liberado.
003/24	17/07/2024	Emergência	Eletrocardiógrafo não puxa folha	Encerrada	Após análise foi identificado defeito no conjunto carrinho e substituído logo sendo liberado para uso.
004/24	17/06/2024	Emergência	Monitor sem cabo de ECG	Encerrada	Feita a instalação de novo cabo de ECG.
005/24	19/06/2024	Emergência	Monitor sem de cabo de SPo2	Encerrada	Feita instalação de novo cabo de SPo2
006/24	19/06/2024	Emergência	Cabo de SPo2 inoperante	Encerrada	Acessório retirado do setor feito reparo e reinstalado
007/24	21/06/2024	Semi	Fio de ECG descascado	Encerrada	Feita troca por novo
008/24	25/06/2024	Emergência	Cabo SPo2 inoperante	Encerrada	Acessório retirado do setor feito reparo e reinstalado

Responsável pela entrega:

ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/07/24

HORA:

SETOR DO SOLICITANTE: Enfermaria

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	
2.ACESSOÓRIOS	1

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Vilela Barbosa
COREN-SP 701810

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Bomba de dieta com defeito

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Bomba de dieta	CORRETIVA INTERNA	
MARCA: APPLX	MODELO: SMART	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO	D-61346	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 SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

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:

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 29/06/2024

HORA: 08 | 00

SETOR DO SOLICITANTE: Geni

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	2
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Roberta Fatima dos Santos
COREN-SP 576.341-ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	foi identificado a falta de lacre de oscilometria no leito de patrimonio 106438

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Monitor	CORRETIVA INTERNA	X
MARCA: Mid.wal	MODELO: Nec 1000	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO	106438	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO: 29/06/2024

HORA DA EXECUÇÃO: 10 | 09

COLABORADOR: Rubens

1.CORRETIVA	1
2.PREVENTIVA	
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	
2.USO INADEQUADO	
3.OUTROS	3

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
		Feito reposição do sensor spo novo

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Roberta Fatima dos Santos
COREN-SP 576.341-ENF

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

29/07/24

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 29/07/2024

HORA: 06 | 50

SETOR DO SOLICITANTE: Emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	2
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE: Mayara de Lima Dantas [illegible]-TE

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Cabos de ECG, oxímetro e manguito sem monitor.

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:		CORRETIVA INTERNA	X
MARCA:	MODELO:	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:	Cabos de ECG, oxímetro e manguito	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 SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 29/07/2024

HORA: 06 | 50

SETOR DO SOLICITANTE: Emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	1
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Mayara de Lima Dantas
COREN-SE 2021158-TE

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Esfigmomanômetro sem manguito, sem pera

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:		CORRETIVA INTERNA	X
MARCA:	MODELO:	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:	manguito e pera	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 SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 29/06/24

HORA: 08 | 35

SETOR DO SOLICITANTE: Emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	
2.ACESSOÓRIOS	1

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Rosilene Vilela Barboza
COREN-SP 701640-ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	ESTAMOS sem 2 cabos de ECG de dois monitor um monitor sem manguito

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:		CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	MODELO:	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		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 SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

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:

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 26/07/24

HORA: 09 | 08

SETOR DO SOLICITANTE: Emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	1
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Durante limpeza, cai infusionistas ventiladores infusores com a iguinbeira

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO			
EQUIPAMENTO:	Monitor		
MARCA:	Mindray	MODELO:	MEC 1000
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO			
ACESSÓRIOS:	OK		

TIPOS DE OCORRÊNCIA	
CORRETIVA INTERNA	X
CORRETIVA EXTERNA	
PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO: 29/07/2024

HORA DA EXECUÇÃO:

COLABORADOR: Rubens

1.CORRETIVA	/
2.PREVENTIVA	
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	
2.USO INADEQUADO	X
3.OUTROS	

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
29/07/24	Rubens	Feito troca da tela e reparo na carcaça.

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Rubens	~~Feito~~ Finalizado	29/07/24			

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Rosilene Vilela Barbosa
COREN-SP 1078940-ENF

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA 29/07/24

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/07/2024

HORA: 06 | 52

SETOR DO SOLICITANTE:

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	01
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE: Tatiane Vidutic Enfermeira Coren SP 519404

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Bomba de infusão sd modo (applix Smart)

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:		CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	MODELO:	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		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 SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/07/24

HORA: 06 | 52

SETOR DO SOLICITANTE: Emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	
2.ACESSOÓRIOS	1

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Rosilene Vileta Barboza
COREN-SP 701840-ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Cabo de Oximetria da Emergência NÃO ESTA FUNCIONANDO

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	EPx A4-4	CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	MODELO:	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		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 SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/07/24

HORA: 16 | 30

SETOR DO SOLICITANTE: SEMI INTENSIVO

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	1
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Rosilene Vilas Boas
COREN-SP 701840-E

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Fio do ECG do monitor 506 descarnado

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	MONITOR	CORRETIVA INTERNA	
MARCA: MINDRAY	MODELO: MEC-1000	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO: 23/07/24

HORA DA EXECUÇÃO:

COLABORADOR: Rubens

1.CORRETIVA	1
2.PREVENTIVA	
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	1
2.USO INADEQUADO	
3.OUTROS	

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
23/07/24	Rubens	Feito troca dos conectores

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Rubens	Finalizado				

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA 23/07/24

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/07/24

HORA: 10 | 30

SETOR DO SOLICITANTE: Emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	02
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Letícia Silva de Oliveira
COREN-SP 660225 - ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Identificado falta do cabo de sensor de oximetria do monitor mindray. de patrimonio 107447.

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO			
EQUIPAMENTO:	Monitor		
MARCA:	Mindray	MODELO:	MC 10 00
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO			
ACESSÓRIOS:			

TIPOS DE OCORRÊNCIA	
CORRETIVA INTERNA	
CORRETIVA EXTERNA	
PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
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 SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/07/24

HORA: 10:30

SETOR DO SOLICITANTE: Emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	02.
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Letícia Silva de Oliveira
COREN-SP 660225 - ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	Identificado falta do cabo de oximetria do monitor 116056

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO			
EQUIPAMENTO:	Monitor		
MARCA:	Mindray	MODELO:	MEC 1000
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO			
ACESSÓRIOS:			

TIPOS DE OCORRÊNCIA	
CORRETIVA INTERNA	
CORRETIVA EXTERNA	
PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
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 SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/07/24

HORA:

SETOR DO SOLICITANTE: emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	01
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Letícia Silva de Oliveira
COREN-SP 660225 - ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	monitor sem cabo de ECG

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO			
EQUIPAMENTO:	Monitor		
MARCA:	Mind Ray	MODELO:	MEC 1000
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO	116056		
ACESSÓRIOS:			

TIPOS DE OCORRÊNCIA	
CORRETIVA INTERNA	X
CORRETIVA EXTERNA	
PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO: 19/07/24

HORA DA EXECUÇÃO: 11:00

COLABORADOR: Rubens

1.CORRETIVA	
2.PREVENTIVA	1
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	
2.USO INADEQUADO	
3.OUTROS	3

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
		Feito reposição dos sensores por novo

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Letícia Silva de Oliveira
COREN-SP 660225 - ENF

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA 19/07/24

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:	

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/07/24

HORA: 11 | 13

SETOR DO SOLICITANTE: Emergência

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	1
2.ACESSOÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE: Rosilene Vieira Barbosa COREN-SP 701640-ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO	NÃO ESTÁ Rodando A Folha

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO				TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	EGC EP12			CORRETIVA INTERNA	X
MARCA:	Dixtal	MODELO:	EP12	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		13290 2355 / 39820		PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:	CABO PAC e CANETA			CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO: 17-07-24

HORA DA EXECUÇÃO: 11 | 50

COLABORADOR: Diogo

1.CORRETIVA	
2.PREVENTIVA	X
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	
2.USO INADEQUADO	
3.OUTROS	

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
17-07-24	DIOGO	TROCA DO Conjunto DE CARRINHO

Leticia Cristina de Oliveira COREN-SP 660225-ENF

STATUS DE ORDEM DE SERVICO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA: 17/07/24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA: 17-07-24

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, **NÃO SERÃO ACEITAS.**

REV.05/2024

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.b
rtdclinical.com.br

Preventivas de Engenharia Clínica 2024

UMTS – ANTENA

PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: UMTS / Agência de Enfs., foram realizados em sua totalidade. Devido a grande quantidade de ordens de serviço, a assinatura deste termo equivale à todas as demandas geradas pelo setor.

Recebido por:

Referente a OS. do mês de julho.

Assinatura: Magda M. Mota

Nome legível: Magda Matzembacher da Mota

Depto: Enfermagem.

Data: 30 / 07 / 2024

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SC 620538
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEE0099

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shamuyra Lilligs

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0010

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shamixya Lilliz

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0006

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Ghamisuya Liliz

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEK0011

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamires Lilig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 141310195

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/ Dixtal/ DX2023

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamaya Lilliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194720

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray/ MEC1000

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ghamiraza Lilliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194676

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray/ MEC1000

CREA responsável técnico: 5071193930

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamuyse Lilliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194643

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray/ MEC1000

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/06											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamaya Lillig

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194697

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray/ MEC1000

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 132902352

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Eletrocardiógrafo/ Dixtal/ EP12

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya L. Eliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 052018CM11039

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor/ Instramed/ Cardiomaxx

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamaiya Lilliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDK0287

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Drager/ Evita XL

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamisuya Lilliq		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 2692

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Takaoka / 17200

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Geanmirya Lilia

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 2678

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Takaoka / 17200

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lellis

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 21-F-0623

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/Olidef /A-45

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamaya Lillig

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194694

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray /MEC1000

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ilsamaya Ludig

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: VL10000221

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/AlfaMed /Vita I 100

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Geraniza Lilliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEL-0087

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aparelho de anestesia /Drager /Fabius Plus

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shaimara Freitas		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 1752

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aparelho de anestesia /Takaoka /678

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamirya Lillig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 08901

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido /Fanem /2051UCI

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ivanirza Lillig

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: BY-38146481

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro /Mindray /VS-800

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilly

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: CAC0002058

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Bisturi Eletrico /WEM /SS-501SX

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: CC-6943

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora /Fanem /C186-TS

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lutig

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 072017CM10018

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor /Instramed /Cardiomax

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliq

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: BER22PE

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido /Fanem

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliz

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: BY-38146463

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro /Mindray /VS-800

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ssamirya Lillig

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: Patrimônio 107446

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros /Mindray /MEC1000

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 15/01/2024			22/02		13/03		15/04		13/05		25/06		26/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lillig

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEK0013

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			22/02		13/03		16/04		15/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Gramiroya Lillig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0013

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			22/02		13/03		16/04		14/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamiya Lillig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEE-0095

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			22/02		13/03		10/04		15/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Thamires Lilliz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEK0012

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys Lilliz

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEE0101

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shamisyn Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0011

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		13/03		16/04		14/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamirya Lillig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0009

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		13/03		16/04		14/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamirya Lellis		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEE0100

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Ibramirya Lillig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0012

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		26/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 2689

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Takaoka / 17200

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamaya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 2687

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Olidef / 17200

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		10/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Samira Lidia	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194615

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194650

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194634

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ghamirys Lilig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194726

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194698

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamaya Lutkig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194630

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		20/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamirya Lillig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194730

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		20/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ramires Lillig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194621

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ghamiryza Luiz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 142310400

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Dixtal / DX2023

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		24/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Samira Lilly		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 132902350

Equipamento / Fabricante / Modelo: Eletrocardiógrafo /Dixtal / EP12

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06													
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Gramoyze Lilliz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 062022CM19048

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Bianca Lilly		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194674

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Geraniuza Lellig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM-0014

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Seramaya Lellig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 022023BC30817

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - MEDICAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 16/01/2024			21/02		14/03		16/04		14/05		26/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Bianca Luiz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 042017CM9629

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		14/03		16/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamoeza Lullig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 879

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		16/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ivanusya Lillig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: SS815E

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Fanem / BA50

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		26/06													
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamiryse Lilliy		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: patrimonio 115927

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamisuyz Lilling		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: patrimonio 115928

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lellis	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: patrimonio 115926

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamirysse Luiz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: CF-2637

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / Transporte

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		13/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Geraminiza Lilliq	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: CC-1978

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirayza Lellis	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: CC-8988

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		13/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamuyza Lilliq		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: CC-1563

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lidiz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDE-0202

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Veronica Lilliq		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 4082

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06													
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ramirez Lilleg		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 2014

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar / Magnamed /Oxymag

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06													
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ilramireyz Lillig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 101810539

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oximetro / Dixtal /DX2022

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Samanta Lilleg		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: BY-38146464

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oximetro / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Samirya Lilly	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: BY-38146470

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oximetro / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ana Vanessa Lilling	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: BY-38146482

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oximetro / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamirya Lilliq		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194721

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ana Maria Luiz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194727

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - TRIAGEM

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Samiriya Lubig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 022018CM10824

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - INTERNAÇÃO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 17/01/2024			20/02		15/03		17/04		15/05		27/06		29/07											
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Geovanna Lilliz		

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data:01/07/2024

Engenharia Clínica: Ribeiro Marques

Enfermagem: _____

Ivaci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956/ENF

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data:02/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 02/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 02/07/2024

Engenharia Clínica: _____ Enfermagem: _____

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data:03/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 054.9956-ENF

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 03/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Jurací Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SE 054056-ENF

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 03/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

Fabiana Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP-056956-ENF

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data:04/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 04/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 04/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data:05/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

Priscila Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 05/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Poraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0549956-ENF

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 05/07/2024

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP [illegible]56-ENF

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 08/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 08/07/24

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 08/07/2021

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 09/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 09/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 09/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 10/07/2021

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 10/07/2021

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 10/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 11/07/2021

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 11/07/2021

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 11/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 12/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 12/07/2024

Engenharia Clínica: _____ Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 15/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 15/07/2021

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 15/07/2021

Engenharia Clínica: _____ Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 16/07/2021

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 16/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 16/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 17/07/2021

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Letícia Silva de Oliveira
COREN-SP 660225 - ENF

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 12/07/2021

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Letícia Silva de Oliveira COREN-SP 660225 - ENF

UMTS

RTD CLINICAL

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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 17/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens marques

Enfermagem: _____

Leticio Silva de Oliveira
COREN-SP 660225 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

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
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 18/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Felipe de Santana dos Santos Coren-SP [illegible]455 - Enf.

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 18/04/2024

Felipe de Santana dos Santos
Coren SP - 760455 - Enf.

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

RTD CLÍNICA

UMTS

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	NÃO OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	NÃO 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
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

> Falta S. de Oximetro

Data: 19/07/2021

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0549956-ENF

Enfermagem: _____

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	Em manutenção	
	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: 12/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Floraci Ribeiro de Oliveira Supervisora de Enfermagem COREN-SP: 0549956-Enf

UMTS

RTD CLINICAL

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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 19/07/2021

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: _____

Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

RTD CLÍNICA

UMTS

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	Falta sensor sp02	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	Falta sensor sp02	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
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK

Data: 22/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Lilya de Santana Santos

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 22/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 22/02/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Felipe de Santana Santos

RTD CLINICAL

UMTS

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 falta ECG	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
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK

Data: 23/07/2021

Engenharia Clínica: Rubens marques

Enfermagem: Flávia [illegible] de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN SP: 0549956-F

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 23/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 23/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Florasi Ribeiro de Oliveira Supervisora de Enfermagem COREN-SP: 0349956-ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Falta sensor fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Falta sensor fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	Falta sensor fluxo	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	Falta cabo ecg	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
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 24/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Falta sensor fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Falta sensor fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Falta sensor fluxo	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	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: 24/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: _____

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 24/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens marques

Enfermagem: _____

RTD

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Falta sensor fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Falta sensor fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	Falta sensor fluxo	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	Falta cabo ecg	OK e oximetro
	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
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 25/07/24

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

Oliveira
Enfermagem
056-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Falta sensor fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Falta sensor fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Falta sensor fluxo	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	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: 25/07/24

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

Florici Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 25/07/24

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

Flora Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

RTD CLINICAL

UMTS

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	Em manutenção	
	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
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	

Data: 29/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Floraci Ribeiro d... Supervisora de Enferm... COREN-SP: 0549...

UMTS

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
	Eletrocardiógrafo	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: 29/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0549956-Enf

UMTS

RTD CLINICAL

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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 29/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Floraci Ribeiro de Oliveira Supervisora de Enfermagem COREN-SP 049956-ENF

RTD CLINICAL

UMTS

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	Em manutenção	
	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
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	
	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 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	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK

Data: 30/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: Ribeiro de Oliveira, Supervisora de Enfermagem, COREN-SP 054956-ENF

UMTS

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	Sem sensor de fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	Sem sensor de fluxo	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	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	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: 30/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: Floraci Ribeiro de Oliveira Supervisora de Enfermagem COREN-SP: 0549986-ENF

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	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
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oximetro	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: 30/07/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

Florici Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:35
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 02/08/2024
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 C.C8D.C26.D51.869.9EB

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 84 | Emissão: 01/08/2024

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 julho de 2024. Depósito Bancário Banco do Brasil agência 1195-9 Conta corrente 126187-8.
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: R$ 120.857,50

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Juraci Ass.:
Função: _____ Data: 01/08/24

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
145.000,00		145.000,00		5,00	7.250,00	**08/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.450,00	Cofins (R$): 4.350,00	CSLL (R$): 1.450,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$): 15.950,00	Pis/Pasep (R$): 942,50	Outros (R$):	**145.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***TBPJHPHY***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 01/08/2024 às 15:54
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

Informações Preliminares

Período Avaliado: Julho de 2024
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Julho 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: Aguinaldo, Dayene, Elza, Juliana, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Maria Gilzelice Marques, Priscila, Diogo, Miriane, Maria Lúcia, Luciana, Vaneide, Guaracy 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 01/07/24, em continuidade com as atividades da empresa na unidade prestadora, realizamos terminal dos quartos 407 a 412, higienizamos dos todos filtros da unidade e cadeiras da recepção e limpeza concorrente na unidade!
- 02/07/2024, foi realizado terminal na sesmt, terminal na maternidade, terminal dos consultórios 06 e 07, terminal dos quartos 403 a 406, corredor da enfermaria e emergência.

- 03/07/2024, foi realizado terminal na cozinha e refeitório, limpeza do deck, terminal da emergência, e limpeza concorrente recepção e medicação.
- 04/07/2024, foi terminal nos consultórios 03 e 04, limpeza nas áreas externas da unidade, limpeza terminal dos quartos 413 a 418 e terminal na sutura.
- 05/07/2024, 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.
- 06/07/2024 foi realizada lavação em alguns nos vestiários da unidade, terminal no rx e imobilização.
- 09/07/2024 realizamos terminal no corredor da semi intensiva, corredor da medicação e c.o., limpeza nos dmls e limpeza no laboratório.
- 10/07/2024 foi realizado lavação no corredor da enfermaria, terminal no corredor da medicação e sala de gesso.
- 11/07/2024 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.
  15/07/2024 hoje foi realizado terminal dos quartos 413 a 418, conforto médico e recepção e berçário da maternidade.
- 16/07/2024 hoje realizamos terminal na sala de vacina e sala de coleta.
- 18/07/2024 hoje higienizamos os filtros, laboratório, necrotério, terminal no quarto 425 solicitado pelo enfermeiro Cassiano, terminal na farmácia.
- 19/07/2024 foi realizado terminal na medicação e recepção.

- 20/07/2024 foi realizada limpeza concorrente no corredor da medicação e coleta, terminal na cozinha da uan, banheiros da recepção e terminal na reta da emergência.

  21/07/2024 hoje realizamos limpeza em todas as áreas externas da unidade e no deck.

  22/07/2024 hoje foi realizada limpeza terminal no corredor da enfermaria, corredor da emergência, corredor sutura, no refeitório.

  23/07/2024 hoje realizamos abastecimento em todas as papeleiras da unidade, realizamos limpeza concorrente em todos os setores da unidade e terminal no refeitório;

  24/07/2024 hoje realizamos limpeza terminal na sala do serviço social, no conforto médico, higienizamos as macas da enfermaria, realizamos terminal na maternidade e na semi. Realizamos higienização nas lixeiras e identificamos lixeiras e papeleiras.

  25/07/2024 hoje realizamos terminal no consultório 04, 05, 06, 07, terminal na sala de coleta, limpeza nas áreas externas da unidade, limpeza terminal na sala de reunião, na farmácia e nos dmls.

  26/07/2024 hoje foi realizada terminal na emergência e sala dos médicos da emergência, limpeza nos balcões da medicação e recepção.

  28/07/2024 hoje realizamos limpeza concorrente nos vestiários, terminal nos quartos 419 a 424, e reta da emergência.

  29/07/2024 hoje realizamos terminal na farmácia, sutura, reta da emergência.

  30/07/2024 hoje realizamos terminal na sala do c.o, limpeza nas áreas externas, conforto médico, refeitório, consultório c.o, quartos dos 407 a 412, pré-parto 2, maternidade e sala da medicação e infecção.

31/07/2024 hoje realizamos terminal no rpa, semi intensiva, e todas as áreas da unidade realizamos limpeza concorrente.

30/07/2024 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/ Almoxarifado	– Mensal
➢ Ala branca Same	– Mensal
➢ Ala branca Compras	– Mensal
➢ Ala branca Almoxarifado externo	– Mensal
➢ Ala branca Salas Diretoria	– Mensal
➢ Clínica médica Quartos 407 a 412	– Semanal

➢ Clínica médica Quartos 413 a 418	– Semanal
➢ Maternidade Unidade neonatal/berçário	– Semanal
➢ Clínica médica Sala de descompressão	– quinzenal
➢ Clínica médica Sala dos médicos	– Quinzenal
➢ Emergência Banheiro	– Semanal
➢ Emergência Banheiro conforto	– Semanal
➢ Emergência Conforto	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Clínica médica Expurgo	– Semanal
➢ Clínica médica Necrotério	– diário
➢ Clínica médica Quartos 419 a 424	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 425 a 426	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário feminino	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário masculino	– Semanal
➢ Ala branca Estoque interno cozinha	- quinzenal
➢ Ala branca Estoque externo cozinha	– Mensal
➢ Maternidade Quarto 106	– Semanal
➢ Emergência	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➢ Emergência Sala de internação	– Semanal
➢ Engenharia clínica	- Mensal
➢ Manutenção	– Mensal
➢ Clinica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➢ Clinica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal

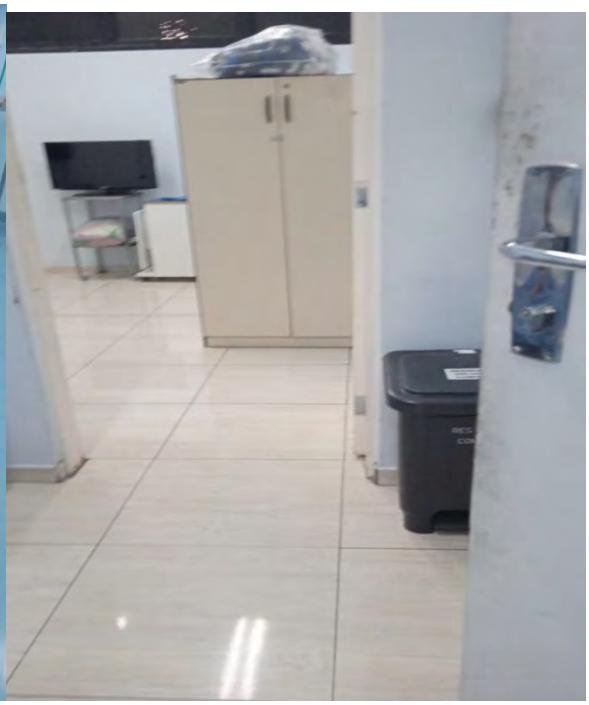
➢ Maternidade Quarto 107	-Semanal
➢ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➢ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➢ Maternidade Banheiro visita	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➢ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➢P. S. Semi intensiva Banheiro dos pacientes	– Semanal
➢ P.S. Conforto medico e banheiro	- Semanal
➢ Centro obstétrico Banheiros Conforto	– Semanal
➢ Centro obstétrico Conforto médico	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Copa conforto	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Vestiário Feminino	– Semanal
➢ Centro obstétrico Vestiário Masculino	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Quinzenal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ P. S. Consultório 02	– Semanal
➢ P. S. Consultório 04	– Semanal
➢ P. S. Consultório 06	– Semanal
➢ P. S. Consultório ortopedista e Imobilização	– quinzenal
➢ P. S. Plantão Administrativo.	– Mensal
➢ P. S. Raio X	– quinzenal
➢ Centro obstétrico Banheiro Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Consultório Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Medicação/ Pré parto	– Semanal

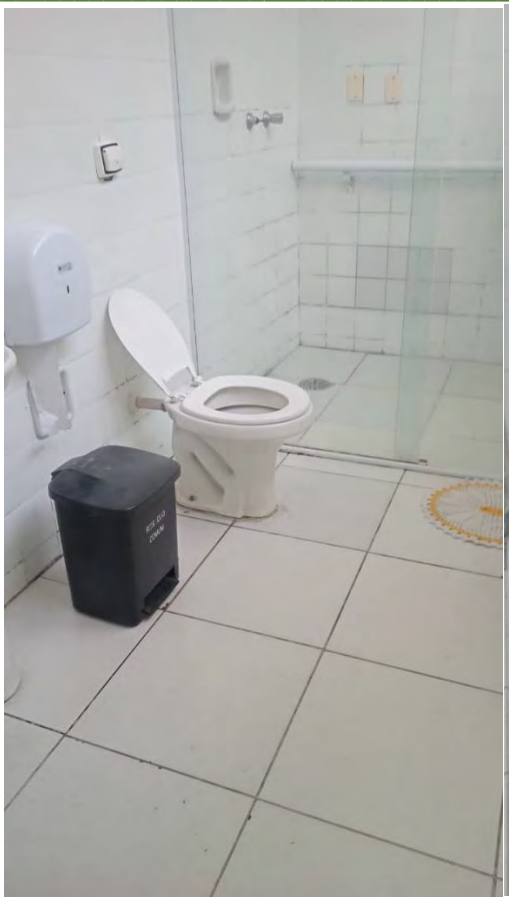
➢ Clinica medica Posto de Enfermagem	– semanal
➢ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Superv Enfermagem	– Mensal
➢ P. S. Sala SAU	– Mensal
➢ Maternidade DML	– Semanal
➢ Maternidade Posto de enfermagem	– Semanal
➢ Maternidade Recepção	– Semanal
➢ Maternidade Sala de vacinação	– Semanal
➢ Ala branca Uan e refeitório	– Semanal
➢ Centro obstétrico Pré parto	– semanal
➢ Centro obstétrico Recepção	- Semanal
➢ Centro obstétrico Sala cirurgia 01	- diário
➢ Centro obstétrico Sala observação	– Semanal
➢ P. S. Retaguarda	– Semanal
➢ P. S. Sala de coleta/ECG	– Quinzenal
➢ P. S. Sutura/Obs	– Semanal
➢ P. S. Traumatologia	– Semanal
➢ P. S. Triagem	– Semanal
➢ P. S. Banheiro sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Deck	– Quinzenal
➢ P. S. Recepção consultórios	– semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal

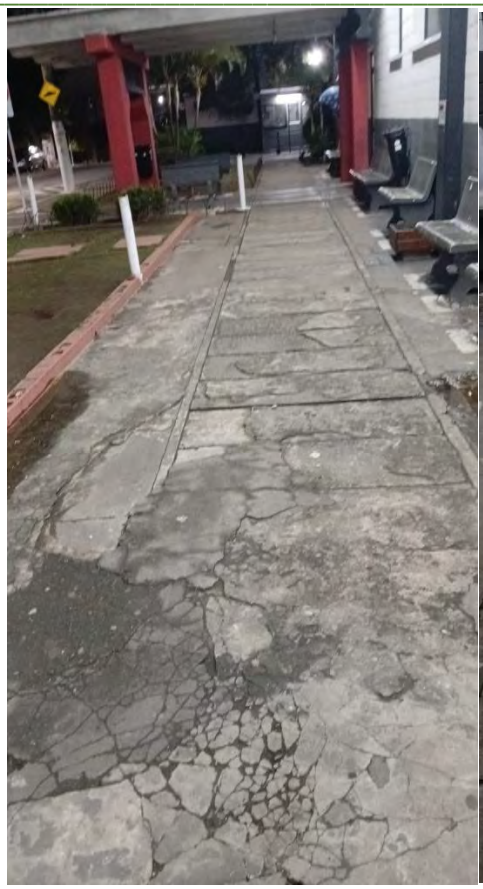
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa pacientes	– Semanal
➢ P. S. Recepção interna	– Semanal
➢ P. S. Sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Consultório 03	– Semanal
➢ P. S. Consultório 05	– Semanal

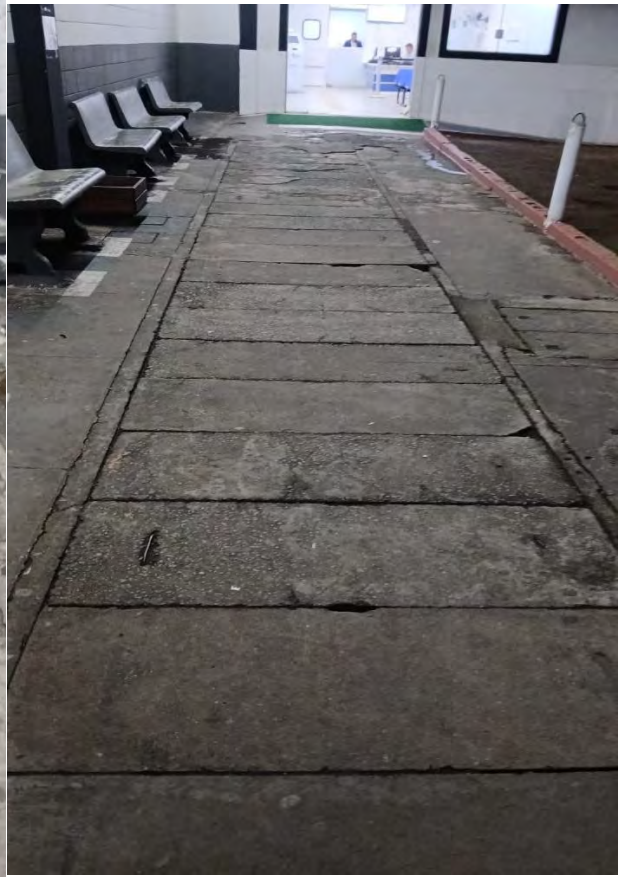
ANEXOS:

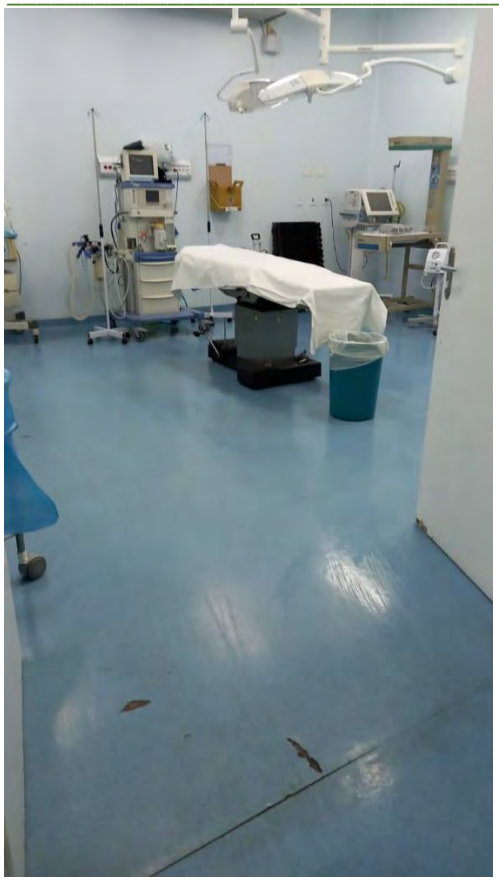
ATIVIDADES

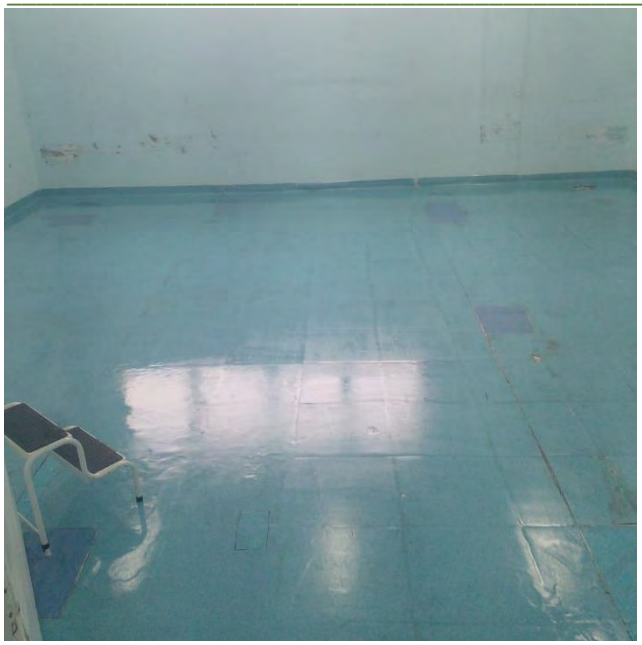


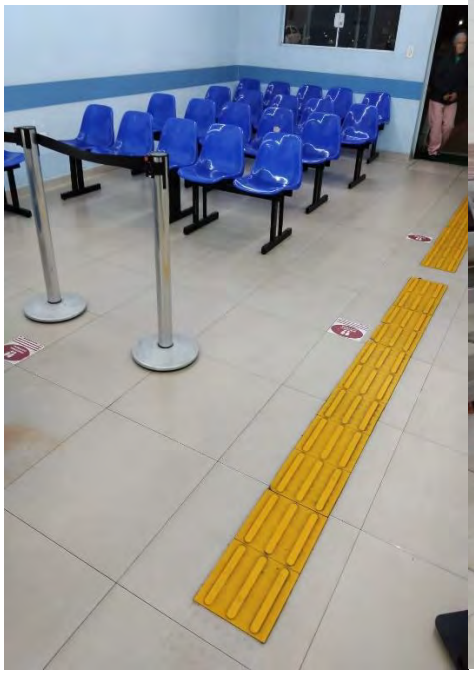




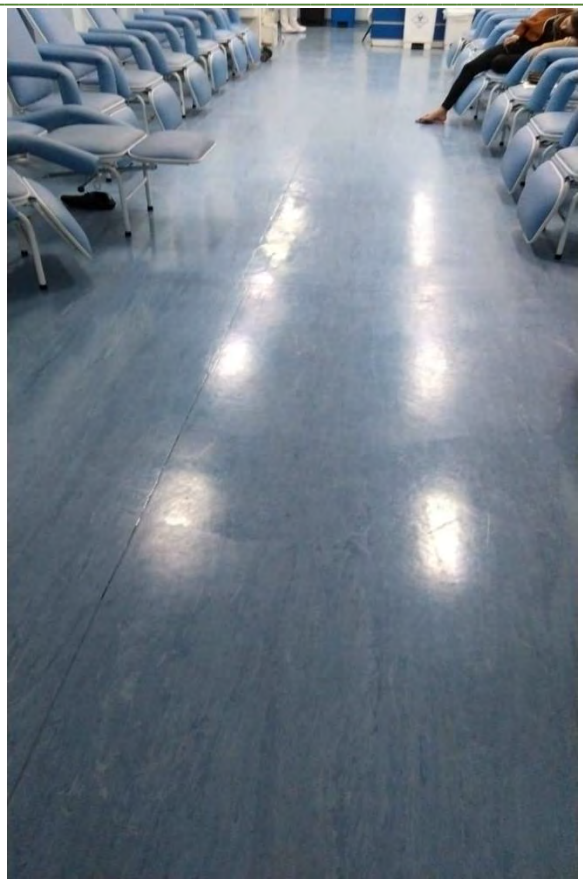








SESMT NEWS



CNPJ 13.662.388/0001-38.
GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:07
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 02/08/2024
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 D.3EC.784.78E.CB2.F88

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 163 | Emissão: 01/08/2024

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 Cunha, 862- Jd. Record - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de Julho de 2024;
Periodo: 01/07/2024 á 31/02/2024;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: 115.435,50

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Nome: Ediele C. Santos Ass.:
Nutricionista Data: 05/08/24

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
123.000,00		123.000,00		3,00	3.690,00	**08/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.845,00	Cofins (R$): 3.690,00	CSLL (R$): 1.230,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 799,50	Outros (R$):	**123.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***EBYEULVX***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 01/08/2024 às 15:20
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 163 DE 01/08/2024
Carta anexada em 02/08/2024

Prestador do Serviço
Razão Social/Nome: ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS
CNPJ/CPF: 31250365000106 **Inscrição Municipal:**

Tomador do Serviço
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45349461001770 **Inscrição Municipal:**

DESCRIÇÃO
Na descrição dos serviços a data da prestação do mesmo, o correto é de 01/07/2024 a 31/07/2024, sendo esta referente ao mês de julho de 2024, assim ficando necessário a alteração do erro na digitação original.

Código de Autenticação:**EBYEULVX**	Valor da Nota (R$):**123000,00**

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.

ALIMEX

A/C

AHBB- Rede Santa Casa

PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO UNIDADE MISTA

A ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, inscrita no CNPJ nº 31.250.365/0001-06, com sua sede à Rua Luiz Henrique de Oliveira, nº 1207, bairro Quitaúna, cidade de Osasco, estado de São Paulo, CEP 06186-130, neste ato representada pelo Sra. Maria Eliana Cerqueira de Almeida, portador da cédula de identidade RG nº 113.349 e do CPF nº 065.742.668-74, vem através desta solicitar comprovação dos serviços prestados na Unidade Mista Antena, que foram executados os serviços de nutrição e alimentação pela empresa nos moldes do contrato vigente, sendo este comprovado o serviço durante todo mês de Julho 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 agosto de 2024.

Maria Eliana C de Almeida

RESPONSÁVEL LEGAL

G3372010247170591
20/08/2024 10:39:06

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	02/08/2024
Quantidade lançamentos	12
Valor R$	66.152,04

Dados atuais	
Data pagamento	02/08/2024
Quantidade lançamentos	12
Valor R$	66.152,04

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:39:13

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/08/2024
Data para pagamento	02/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	4.116,75
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.271,44
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	2.985,26
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	4.373,30
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	8.507,80
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	2.361,01
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.604,45
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	12.028,57
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	5.929,61
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	7.292,24
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	6.647,34
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	5.034,27

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178	56399-4	4.116,75
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	100009-8	4.271,44
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	52925989	36342-1	2.985,26
8036	JOSIANE MORENO	32674115	19558-8	4.373,30
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	100184-1	8.507,80
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	56216-5	2.361,01
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	100080-2	2.604,45
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	100293-7	12.028,57
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	70544-6	5.929,61
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	100310-0	7.292,24
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	100686-X	6.647,34
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	100318-6	5.034,27

Empregados: 12 Estagiários: 0 Total da Empresa: 66.152,04

(sessenta e seis mil cento e cinqüenta e dois reais e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 25/07/2024 Responsável: _____

G3372010247170591
20/08/2024 10:39:20

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 4.116,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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.

(Quatro mil e cento e dezesseis 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 FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANGELA DA SILVA CARVALHO	12044000000	00201

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/07/2023 A 21/07/2024	05/08/2024 A 03/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.715,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.715,40	P
1/3 das Férias:	1.238,47	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:	512,35	D
Desconto do imposto de Renda:	324,77	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.953,87	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	837,12	D
TOTAL LIQUIDO:	4.116,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.116,75 (quatro mil cento e dezesseis reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/07/2024

Angela S. Carvalho

ANGELA DA SILVA CARVALHO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRA...

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.116,75(quatro mil cento e dezesseis reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

Angela S. Carvalho

ANGELA DA SILVA CARVALHO

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 4.271,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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 duzentos e setenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GLEIZE SOUZA PEREIRA	6032	395

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/01/2023 A 05/01/2024	06/08/2024 A 04/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	91,27
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	378,49
TOTAL BASE CALCULO:	3.902,76

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.902,76	P
1/3 das Férias:	1.300,92	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:	547,33	D
Desconto do imposto de Renda:	384,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.203,68	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	932,24	D
TOTAL LIQUIDO:	4.271,44	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.271,44 (quatro mil duzentos e setenta e um reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/07/2024

GLEIZE SOUZA PEREIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.271,44(quatro mil duzentos e setenta e um reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

GLEIZE SOUZA PEREIRA

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 2.985,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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 novecentos e oitenta e cinco reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	42542213000	00001

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2023 A 30/06/2024	06/08/2024 A 04/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.489,69	P
Salário Base:	1.664,86	1/3 das Férias:	829,90	P
Média Horas:	542,43	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.489,69	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	297,16	D
		Desconto do imposto de Renda:	37,17	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.319,59	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	334,33	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.985,26	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$ 2.985,26 (dois mil novecentos e oitenta e cinco reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/07/2024

Jaira Julia de Souza Batista

JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.985,26(dois mil novecentos e oitenta e cinco reais e vinte e seis 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: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

Jaira Julia de Souza Batista

JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 4.373,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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.

(Quatro mil e trezentos e setenta e três reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSIANE MORENO	63866000000	00264

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/07/2023 A 10/07/2024	05/08/2024 A 03/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	309,38
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.024,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.024,78	P
1/3 das Férias:	1.341,59	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:	570,10	D
Desconto do imposto de Renda:	422,97	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.366,37	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	993,07	D
TOTAL LIQUIDO:	4.373,30	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.373,30 (quatro mil trezentos e setenta e três reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/07/2024

JOSIANE MORENO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.373,30(quatro mil trezentos e setenta e três reais e trinta 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: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

JOSIANE MORENO

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 8.507,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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.

(Oito mil e quinhentos e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50915000000	00048

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/04/2023 A 07/04/2024	06/08/2024 A 04/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	8.555,91	P
Salário Base:	6.348,90	1/3 das Férias:	2.851,97	P
Média Horas:	1.392,68	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	814,33	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	8.555,91	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:	1.991,23	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	11.407,88	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.900,08	D
		TOTAL LIQUIDO:	8.507,80	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.507,80 (oito mil e quinhentos e sete reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Lucineia de Oliveira Ferreira

LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA

Data: 05/07/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.507,80(oito mil e quinhentos e sete reais e oitenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

Lucineia de Oliveira Ferreira

LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 2.361,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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.

(Dois mil e trezentos e sessenta 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 FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	14706000000	073SP

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/06/2023 A 12/06/2024	05/08/2024 A 03/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.646,03
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.928,43

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.928,43	P
1/3 das Férias:	642,81	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:	210,23	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.571,24	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	210,23	D
TOTAL LIQUIDO:	2.361,01	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$ 2.361,01 (dois mil trezentos e sessenta e um reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria A P da S. P. Machado

MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 05/07/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.361,01(dois mil trezentos e sessenta e um reais e um centavo) 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: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 2.604,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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 seiscentos 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 FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARISA ALVES DE FRANCA	8891	159

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/12/2022 A 12/12/2023	05/08/2024 A 03/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.157,32	P
Salário Base:	1.646,03	1/3 das Férias:	719,11	P
Média Horas:	228,89	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.157,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	243,99	D
		Desconto do imposto de Renda:	27,99	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.876,43	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	271,98	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.604,45	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$ 2.604,45 (dois mil e seiscentos e quatro reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/07/2024

Marisa A. de Franca

MARISA ALVES DE FRANCA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.604,45(dois mil e seiscentos e quatro reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

MARISA ALVES DE FRANCA

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 12.028,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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.

(Doze mil e vinte e oito reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	14883000000	00129

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/10/2022 A 14/10/2023	05/08/2024 A 24/08/2024 = 20 Dias		25/08/2024 A 03/09/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	9.526,03
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.615,54
TOTAL BASE CALCULO:	11.141,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	7.427,72	P
1/3 das Férias:	2.475,90	P
Abono de Férias:	3.713,85	P
1/3 do Abono de Férias:	1.237,95	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.918,00	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	14.855,42	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.826,85	D
TOTAL LIQUIDO:	12.028,57	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$ 12.028,57 (doze mil vinte e oito reais e cinqüenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/07/2024

PEDRO LUIZ SIMOMOTO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 12.028,57(doze mil vinte e oito reais e cinqüenta 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: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

PEDRO LUIZ SIMOMOTO

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 5.929,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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.

(Cinco mil e novecentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	32818000000	00025

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/06/2023 A 15/06/2024	05/08/2024 A 24/08/2024 = 20 Dias		25/08/2024 A 03/09/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	5.039,65
Média Horas:	0,12
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.039,77

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.359,85	P
1/3 das Férias:	1.119,95	P
Abono de Férias:	1.679,92	P
1/3 do Abono de Férias:	559,97	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	445,98	D
Desconto do imposto de Renda:	344,10	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.719,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	790,08	D
TOTAL LIQUIDO:	5.929,61	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.929,61 (cinco mil novecentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Renata S. Oliveira

RENATA SOUZA DE OLIVEIRA

Data: 05/07/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.929,61(cinco mil novecentos e vinte e nove reais e sessenta e um 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: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

Renata S. Oliveira

RENATA SOUZA DE OLIVEIRA

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 7.292,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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 duzentos e noventa e dois 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 FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	38667000000	00197

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/10/2022 A 10/10/2023	05/08/2024 A 03/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	7.298,44	P
Salário Base:	6.348,90	1/3 das Férias:	2.432,81	P
Média Horas:	667,14	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	7.298,44	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:	1.530,16	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	9.731,25	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.439,01	D
		TOTAL LIQUIDO:	7.292,24	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$ 7.292,24 (sete mil duzentos e noventa e dois reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Romilso Oliveira COREN-SP 234462 ENF

Data: 05/07/2024

ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 7.292,24(sete mil duzentos e noventa e dois reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA

G3372010247170591
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 6.647,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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.

(Seis mil e seiscentos e quarenta e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSILENE VILELA BARBOZA	61281000000	00264

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/05/2023 A 18/05/2024	06/08/2024 A 04/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.348,90
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	6.631,30

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.631,30	P
1/3 das Férias:	2.210,43	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.285,54	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	8.841,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.194,39	D
TOTAL LIQUIDO:	6.647,34	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.647,34 (seis mil seiscentos e quarenta e sete reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 05/07/2024

CIENTE,

Roslene Vilela Barboza

ROSILENE VILELA BARBOZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.647,34(seis mil seiscentos e quarenta e sete reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

ROSILENE VILELA BARBOZA

G337201024717059 1
20/08/2024 10:39:20

Aviso de lançamento

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 5.034,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, 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.

(Cinco mil e trinta e quatro reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:39:20

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	8365	190

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/04/2023 A 10/04/2024	05/08/2024 A 03/09/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	01	Férias:	4.819,86	P
Salário Base:	3.433,00	1/3 das Férias:	1.606,62	P
Média Horas:	816,20	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	570,66	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.819,86	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	718,52	D
		Desconto do imposto de Renda:	673,69	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.426,48	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.392,21	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.034,27	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.034,27 (cinco mil trinta e quatro reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/07/2024

SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.034,27(cinco mil trinta e quatro reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/08/2024
TABOAO DA SERRA

SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO

G3372010247170591
20/08/2024 10:40:46

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	02/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.704,12

Dados atuais	
Data pagamento	02/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.704,12

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:40:57

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/08/2024
Data para pagamento	02/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
REGIANE APARECIDA ALVES O	PROCESSADO	001	6972	36.462	7.704,12

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:41:12

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 02/08/2024 Valor R$ 7.704,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 184, 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.

(Sete mil e setecentos 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 FERNANDESem20/08/202410:41:12

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEI	22366803	36462-2	7.704,12

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.704,12
(sete mil e setecentos e quatro reais e doze centavos)

TABOAO DA SERRA, 31/07/2024 Responsável: _____

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
Endereço: TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 Município: TABOAO DA SERRA/SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Emissão: 31/07/2024
Horas: 10:27:01

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 8125 - REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA				CTPS: 73000000 / 00117 - SP
Cargo: RECEPCIONISTA		PIS: 125.39925.56-3	Data nascto: 28/10/1973	Salário: 1.664,86
Data admissão: 21/07/2023	Data opção: 21/07/2023	Data aviso: 26/07/2024	Data demissão: 26/07/2024	Data projeção: 28/08/2024
Motivo demissão: Demitido SEM justa causa		Data pagamento: 02/08/2024		

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	26,00	1.442,88	
13º Salário				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	971,17	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	164,73	
13º Rescisão				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74	
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53	
Férias Rescisão				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.664,86	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	649,09	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74	
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	54,09	
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53	
Aviso Prévio				
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.831,35	
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	310,64	
Insalubridade				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74		130,70
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		97,36
Contrib. Assistencial				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	,50		8,32
		Totais:	7.940,50	236,38
		Líquido rescisão:		7.704,12

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	1.811,43
Base FGTS Mensal:	1.687,63
FGTS Mensal:	135,01
Base FGTS 13º:	1.135,90
FGTS 13º:	90,87
Base FGTS Aviso Prévio:	2.304,26
FGTS Aviso Prévio:	184,34
FGTS 20%:	0,00
FGTS 40%:	888,66
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	1.687,63
Base INSS 13º Salário:	1.298,17
Base IRRF Mensal:	1.687,63
Abat. IRRF Mensal:	130,70
Base IRRF 13º Salário:	1.298,17
Abat. IRRF 13º Salário:	97,36
Base IRRF Férias:	0,00
Abat.IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat.IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	1.442,88
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	SIM

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
7	Nenhum

Férias

Período			Dias	Faltas	Perc. Adic
21/07/2023	a	20/07/2024	30,00		33,33

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.39925.56-3	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua AVENIDA ARLINDO GENARIO DE FREITAS, 692 - CASA 2					JARDIM SAPORITO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-050	59273000000 - 00117 / SF		205.911.728-36
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
28/10/1973	LEONIDIA NOEMI ALVES OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.999,35	21/07/2023	26/07/2024	26/07/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.442,88	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 244,75	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 7/12 avos	R$ 1.135,90	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/07/2023 a 20/07/2024	R$ 1.947,26	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 703,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.141,99	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 162,27	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 162,27
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.940,50**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 130,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,36
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
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 236,38**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.704,12**

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 125.39925.56-3	11 Nome REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 59273000000 - 00117 /	18 CPF 205.911.728-36	19 Data de Nascimento 28/10/1973	20 Nome da Mãe LEONIDIA NOEMI ALVES OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 21/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/07/2024	26 Data de Afastamento 26/07/2024	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. do Serra / SP, 05 de agosto de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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: 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: 02/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB: A.C10.CCA.D94.777.03D

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15111047ZB

Nº Nota	**197**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/AGO/2024 - 14:11:18**
Competência	**08/2024**

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 01/07/2024ATÉ 31/07/2024. 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 jul/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**65.000,00**	**3,00**	**1.950,00**	**65.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
15111047ZB

Número da Nota:
197

gestare

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 31 de Julho de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBBCNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

CONTRATO DE GESTÃO – S 467/2023

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Aividades realizadas no mes de Julho de 2024

1. Departamento Pessoal e Recursos Humanos:

- Admissões no sistema via intranet
- Envio das admissões para o esocial
- Controle dos atestados no esocial
- Importação e leitura diária das marcações de pontos
- Criação de escalas e horários de trabalho
- Suporte a equipe da unidade
- Calculo de férias
- Envio do pagamento de férias para o financeiro
- Levantamento de documentos de processos trabalhistas
- Organizações das audiencias
- Calculos de rescisões
- Envio do fgts digital multa 40%
- Seguro desemprego
- Envio do pagamento das rescisões para o financeiro
- Calculo da folha de pagamento
- Envio do pagamento da folha de pagamento para o financeiro
- Provisões mensais
- Envio do e social

- Envio do darf
- Envio do fgts digital
- Solicitações de seguro de vida, vale alimentação e vale transporte
- Envio da dirf
- Controle do quadro de funcionários
- Aprovação vagas novas
- Apuração de conflitos
- Acompanhamento do rh da unidade

2. Auditoria e Controladoria:

- Aprovacao das compras mensais de todos os setores
- Fechamento DRE e Teto de Gastos no mes
- Conciliacao contas bancarias e sistema
- Fechamento do relatorio mensal financeiro do projeto
- Encaminhado ao diretor local o relatorio das receitas e despesas no mes
- Correcoes de notas em desacordo com o projeto

3. Contabilidade e Fiscal:

- Apuração dos Impostos federais e inclusão no e-cac para gerar guia
- Lançamentos no sistema da Prefeitura (Tomador de serviço) para emissão de guia de ISS e atendimento da lei referente a inclusão no sistema de todas as notas de serviços.
- Conciliação de contas contábeis
- Confecção do balanço e balancete conforme normas contábeis para o terceiro setor

4. Apoio Administrativo:

- Reuniões internas e externas com o apoio local
- Auxílio direto aos membros de toda a equipe
- Organizacao de documentos
- Controle de arquivos
- Controle de matérias de escritório
- Recebimento de correspondências
- Atendimento de ligacoes

gestare

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202408021656476922961 47
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.298,85
TARIFA: R$0,00
DATA: 02/08/2024 - 14:30:09
COD PRODUTO: d3bcd4363466432badcea44e2b263ecc
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: 02/08/2024 - 14:30:11

==========

DOCUMENTO: 080202
AUTENTICACAO SISBB: D.75D.AE3.15D.8FE.123

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124073120648584-3	31/07/2024 11:03

Pagar este documento até
02/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
1.298,85

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1	0,00	410,22	888,63	0,00	1.298,85
Total Geral:		**0,00**	**410,22**	**888,63**	**0,00**	**1.298,85**

Data de geração da Guia: 31/07/2024 às 11:03:18 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/75bd3597e9574d0b801fb6f40f79334752040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049CCF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/75bd3597e9574d0b801fb6f40f793347

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 31/07/2024 10:17:23 018844

Nome:	**REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA**		
PIS/PASEP/NIT:	**125.39925.56-3**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000167801	Data Admissão:	21/07/2023
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	21/07/2023
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 1.811,43	Base:	SP
SALDO:	**R$ 1.811,43**	Atualizado em:	31/07/2024

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		869,15
07/02/2024	DEPOSITO JANEIRO/2024	151,62	1.020,77
10/02/2024	CREDITO DE JAM	2,90	1.023,67
07/03/2024	DEPOSITO FEVEREIRO/2024	151,62	1.175,29
10/03/2024	CREDITO DE JAM	2,60	1.177,89
10/04/2024	CREDITO DE JAM	3,29	1.181,18
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	1,20	1.182,38
19/04/2024	DEPOSITO MARCO/2024	151,61	1.333,99
21/05/2024	CREDITO DE JAM	4,65	1.338,64
20/05/2024	DEPOSITO ABRIL/2024	151,61	1.490,25
21/06/2024	CREDITO DE JAM	4,97	1.495,22
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	151,61	1.646,83
21/07/2024	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002832	4,66	1.651,49
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	159,94	1.811,43

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0399-9 - S PAULO ITACEMA
CONTA: 54.631-6

FAVORECIDO: LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO
CPF/CNPJ: 11.313.585/0001-16
VALOR: R$ 520,00
DEBITO EM: 02/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080203
AUTENTICACAO SISBB: D.08F.E77.812.874.497

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240625u11313585000116

Número da Nota	00013214
Data e Hora de Emissão	25/06/2024 11:54:58
Código de Verificação	SVFI-DDFG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.313.585/0001-16** Inscrição Municipal: **3.987.592-0**
Nome/Razão Social: **LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO ME**
Endereço: **AV DR SILVIO MARGARIDO 00280, 274 - JARDIM LUCIA - CEP: 05545-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestão S-467.2023.

Nota Fiscal referente ao serviço de transporte de coleta de entulhos (caçamba).

Obra: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.
Data: 25/06/2024.

Favor efetuar pagamento através de deposito em conta. Banco Itau (341), Agencia 0399, Conta corrente 54631-6 em nome de Luciano Moreira Magela Remoção Me, PIX: 11313585000116.

Vencimento: 10 dias após emissão desta.

X Trevo Caçambas

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 520,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01325 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem separação e destinação final de lixo.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	520,00	5,00%	26,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo, (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

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

xtrevo

LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME
"XTREVO CAÇAMBAS"

RELATORIO – LOCAÇÃO DE CAÇAMBAS ESTACIONARIA (4M³)

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
OBRA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD – TABOÃO DA SERRA-SP

TIPO MATERIAL	TEMPO PERMANÊNCIA	PERÍODO	Nº NOTA FISCAL
ENTULHO LIMPO/ MADEIRA/ RECICLAVEIS	03 DIAS UTEIS EM VIA PULICA 30 DIAS CORRIDOS DENTRO DOLOCAL	25/06/2024 À 05/07/2024	13214

CNPJ: 11.313.585/0001-16
Av. Doutor Silvio Margarido, 262.
Jardim Lucia – CEP: 05545-130
São Paulo – SP
(11) 3167-6620 (11) 947143838
contato.trevo@xtrevo.com.br

LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME
"XTREVO CAÇAMBAS"

ATENÇÃO:

A - AS CAÇAMBAS NÃO PODERÃO FICAR EM CIMA DA CALÇADA;

B - EM LOCAL PROIBIDO DE ESTACIONAR;

C - EM CIMA DA FAIXA DE PEDESTRE OU FAIXA AMARELA;

D - A MENOS DE DEZ METROS DA ESQUINA;

E - FICA PROIBIDO O CARREGAMENTO DE ENTULHO ACIMA DA ALTURA DA CAÇAMBA;

F - FICA PROIBIDO OS FUNCIONÁRIOS DA OBRA ALTERAR O LOCAL DA CAÇAMBA. O LOCAL ONDE O MOTORISTA DISPONIBILIZA A CAÇAMBA É O MAIS ADEQUADO SEMPRE, RESPEITANDO AS LEIS DE TRÂNSITO E DE FORMA QUE NÃO TENHA PROBLEMAS PARA RETIRADA DA MESMA;

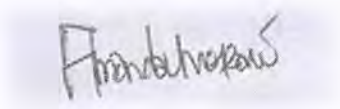
G - CASO O CLIENTE SOLICITE A ENTREGA DENTRO DA OBRA NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR EVENTUAIS DANOS CAUSADOS DURANTE A MANOBRA DO CAMINHÃO COMO CALÇADAS, POSTES, VIDROS, ETC;

H- NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DESCARTE DE MATERIAL POR TERCEIROS.

NÃO RESPEITANDO OS ITENS "E E F" ACIMA MENCIONADOS, HAVENDO FISCALIZAÇÃO E MULTA, OS MESMOS SERÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO CLIENTE.

HAVENDO NECESSIDADE DE TROCA OU RETIRADA DA CAÇAMBA, COMUNICAR COM ANTECEDÊNCIA.

É RESPONSABILIDADE DO CLIENTE DEIXAR O LOCAL LIVRE PARA A ENTRADA E SAÍDA DO CAMINHÃO.



SÃO PAULO, 05 DE JULHO DE 2024.

CNPJ: 11.313.585/0001-16
Av. Doutor Silvio Margarido, 262.
Jardim Lucia – CEP: 05545-130
São Paulo – SP
(11) 3167-6620 (11) 947143838
contato.trevo@xtrevo.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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: 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$ 3.353,20
DEBITO EM: 05/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 8.037.BE2.D75.743.ED6

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/08/2024,Valor Total: R $3.353,20, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.130
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.130
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0839 2775 5200 0187 5500 1000 0001 3014 6961 9790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241658423977 01/08/2024 10:32:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	01/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		09:31:09

FATURA/DUPLICATA

001 05/08/24 R$ 3.353,20		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.353,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.353,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
248	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3454	ELETRODO CIFARELLI FINO 2,50MM UNI	83111000	0500	5405	UN	15,0	0,80	12,00	0,00	0,00	0
120	TRINCHA 319 AMARELA 1.1/2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	2,0	7,50	15,00	0,00	0,00	0
122	TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	3,0	11,50	34,50	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	3,0	11,50	34,50	0,00	0,00	0
526	0601 INTERRUPTOR PULSADOR CAMPA CP FAME BLANC	85365090	0500	5405	UN	1,0	17,00	17,00	0,00	0,00	0
2822	TAMPA P/CONDULETE 1INTER MUL 3/4	76090000	0500	5405	UN	1,0	3,70	3,70	0,00	0,00	0
3394	GARRA JACARE C/ESPAG 200A PRETO	85369010	0500	5405	UN	1,0	11,50	11,50	0,00	0,00	0
3880	BACIA C/CAIXA ACOPLADA SANTA CLARA	69109000	0500	5405	UN	1,0	370,00	370,00	0,00	0,00	0
427	LUVA SOLD KRONA 1.1/2	39174090	0500	5405	UN	2,0	4,80	9,60	0,00	0,00	0
2053	UNIAO SOLD KRONA 1.1/2	39174090	0500	5405	UN	1,0	41,50	41,50	0,00	0,00	0
569	COLA PVC AMANCO 175G C/PINCEL	35061090	0102	5102	UN	1,0	19,50	19,50	0,00	0,00	0
595	VEDA ROSCA 50MTS POLYFITA	39209990	0500	5405	UN	1,0	8,00	8,00	0,00	0,00	0
3896	UNIAO SOLD AMANCO 1.1/2	39174090	0500	5405	UN	1,0	50,00	50,00	0,00	0,00	0
2727	LUVA SOLD C/ROSCA KRONA 1.1/2X1.1/2	39174090	0500	5405	UN	1,0	28,00	28,00	0,00	0,00	0
1742	1064 ADAPT FILTRO MANG FINA 1/2	84818019	0500	5405	UN	1,0	44,50	44,50	0,00	0,00	0
1740	1062 ADAPT FILTRO MANG FINA C/DER 1/2	84818019	0500	5405	UN	1,0	59,50	59,50	0,00	0,00	0
546	1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	2,0	9,50	19,00	0,00	0,00	0
551	3501 CAIXA C/P 1 MODULO EXT MODULARE/EVIDENCE FAME	39259090	0102	5102	UN	2,0	10,00	20,00	0,00	0,00	0
2920	BUCHA C/ANEL 05	39259090	0102	5102	UN	20,0	0,05	1,00	0,00	0,00	0
838	PARAF PHILLIPS CHATA 3.5X35 UNI	73181200	0102	5102	UN	20,0	0,15	3,00	0,00	0,00	0
2503	BROCA WIDEA IRWIN 5MM 3/16"	82075011	0500	5405	UN	1,0	9,50	9,50	0,00	0,00	0
1943	ABRAC NYLON 2.5X150 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,0	12,00	12,00	0,00	0,00	0
2954	CANALETA C/FITA STECK 20X10 2MTS	39162000	0500	5405	UN	1,0	9,00	9,00	0,00	0,00	0
3799	CHAVE PH 1/8X6 BRASFORT	82054000	0500	5405	UN	1,0	12,00	12,00	0,00	0,00	0
172	CHAVE PH 3/16X6 BRASFORT	82054000	0500	5405	UN	1,0	14,50	14,50	0,00	0,00	0
156	CHAVE FENDA 1/8X5 BRASFORT	82054000	0500	5405	UN	1,0	11,50	11,50	0,00	0,00	0
152	CHAVE FENDA 1/4X4 BRASFORT	82054000	0500	5405	UN	1,0	14,50	14,50	0,00	0,00	0
555	3021 TOMADA PAD 2P 20A CINZA FAME	85366910	0500	5405	UN	1,0	14,00	14,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI

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: VALDINEY Assinatura:
Função: ZELADOR Data: 01/08/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.130
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0839 2775 5200 0187 5500 1000 0001 3014 6961 9790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241658423977 01/08/2024 10:32:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
280	MASSA CORRIDA PVA EUCATEX LATA 25 KG	32141020	0102	5102	UN	1,0	79,00	79,00	0,00	0,00	0
3019	ROLO DE PINT BRASILEIRINHO 23CM	96034010	0102	5102	UN	1,0	23,50	23,50	0,00	0,00	0
3900	VIDRO INCOLOR 37,5X91	70071900	0500	5405	UN	1,0	75,00	75,00	0,00	0,00	0
3111	BROCA MADEIRA TRES PONTAS 12MM MTX	82075011	0500	5405	UN	1,0	10,00	10,00	0,00	0,00	0
246	SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO	32082011	0500	5405	UN	1,0	17,50	17,50	0,00	0,00	0
1997	ROLO ESPUMA AMA 15CM ATLAS	96034010	0102	5102	UN	3,0	9,00	27,00	0,00	0,00	0
113	ROLO ESPUMA AMA 9CM ATLAS 406/9	96034010	0102	5102	UN	3,0	6,00	18,00	0,00	0,00	0
3440	FITA DUPLA FACE UNIPEGA FIXA FORTE 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	1,0	15,00	15,00	0,00	0,00	0
802	TRENA 5MT C/TRAVA STARRETT	90178010	0500	5405	UN	1,0	35,00	35,00	0,00	0,00	0
1641	DISCO FLAP 4.1/2 FERTAK GRAO 40	68053090	0102	5102	UN	1,0	9,50	9,50	0,00	0,00	0
3901	LUVA SOLD C/ROSCA TIGRE 1.1/2X1.1/2	39174090	0500	5405	UN	2,0	37,50	75,00	0,00	0,00	0
3906	UNIAO SOLD TIGRE 1.1/2	39174090	0500	5405	UN	1,0	45,00	45,00	0,00	0,00	0
1862	LAPIS CARPINTEIRO IRWIN	96091000	0102	5102	UN	1,0	4,00	4,00	0,00	0,00	0
3907	CHAPA GALVANIZADA 82X76	73144100	0102	5102	UN	2,0	94,50	189,00	0,00	0,00	0
2003	ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23CM	96034010	0102	5102	UN	2,0	15,00	30,00	0,00	0,00	0
616	FITA CREPE 48MM	48114110	0102	5102	UN	2,0	15,00	30,00	0,00	0,00	0
3608	BUCHA RED SOLD LONGA 2 X1.1/2 KRONA	39174090	0500	5405	UN	1,0	19,50	19,50	0,00	0,00	0
954	VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS	39209990	0500	5405	UN	1,0	16,00	16,00	0,00	0,00	0
33	CABO FLEX SIL 2,5MM BRANCO	85161000	0500	5405	UN	1,0	225,00	225,00	0,00	0,00	0
1725	NORTON LIXA MASSA 120	68052000	0102	5102	UN	16,0	1,50	24,00	0,00	0,00	0
19	NORTON LIXA MASSA 100	68052000	0102	5102	UN	16,0	1,50	24,00	0,00	0,00	0
416	COT ESGOTO KRONA 50MMX90	39174090	0500	5405	UN	5,0	3,00	15,00	0,00	0,00	0
405	CAPS ESGOTO KRONA 50MM	39174090	0500	5405	UN	3,0	6,00	18,00	0,00	0,00	0
741	PISTOLA P/COLA QUENTE EDA 40W BIV	85167990	0500	5405	UN	1,0	37,00	37,00	0,00	0,00	0
808	REFIL/PIST.SILICONE 30CM FINO UNI	35061090	0102	5102	UN	5,0	1,20	6,00	0,00	0,00	0
1825	FITA ADES MULTUSO DRYKO 30CM 10MTS	68071000	0102	5102	UN	3,0	85,00	255,00	0,00	0,00	0
3025	BROXA REDONDA ROMA 8MM	96034090	0102	5102	UN	1,0	9,00	9,00	0,00	0,00	0
3922	CONTATOR CJX1B-16 JNG 220V	85364900	0500	5405	UN	1,0	159,00	159,00	0,00	0,00	0
242	SPRAY EUCATEX BRANCO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	2,0	17,50	35,00	0,00	0,00	0
553	2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME	85369090	0500	5405	UN	1,0	8,00	8,00	0,00	0,00	0
3491	3906 INTERRUPTOR SIMPLES C/P FAME BLANC+	85365090	0500	5405	UN	1,0	8,50	8,50	0,00	0,00	0
1236	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X25 CENTO	73181500	0102	5102	UN	3,0	12,50	37,50	0,00	0,00	0
334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS	32141010	0102	5102	UN	1,0	17,50	17,50	0,00	0,00	0
281	TINTA EUCATEX PROTEGE ACR BRANCO FOS 18LTS	32091010	0500	5405	UN	1,0	419,00	419,00	0,00	0,00	0
3120	PONTEIRA CANHAO C/IMA 8MM MTX	82042000	0500	5405	UN	1,0	8,00	8,00	0,00	0,00	0
819	PARAF AUTO BROCANTE SEXT.12X1.1/2 UNI	73181400	0500	5405	UN	10,0	0,70	7,00	0,00	0,00	0
3079	3937 PLACA 4X2 2 MODULOS BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	4,00	4,00	0,00	0,00	0
3704	FITA DUPLA FACE WURTH 12MMX1,5M	39191090	0102	5102	UN	2,0	9,50	19,00	0,00	0,00	0
544	0760 PLACA 4 X 2 CEGA FAME BLANC	39259090	0102	5102	UN	4,0	4,50	18,00	0,00	0,00	0
2779	1017 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S/P FAME	85365090	0500	5405	UN	1,0	28,50	28,50	0,00	0,00	0
727	DOBRAD SILVANA POLIDO 3	83021000	0500	5405	UN	2,0	3,00	6,00	0,00	0,00	0
379	BOLSA DE VEDACAO P/SAIDA DAGUA ASTRA KS/BV	39229000	0500	5405	UN	1,0	16,00	16,00	0,00	0,00	0
3924	AREIA GROSSA METRO	25051000	0500	5405	MT	0,5	345,00	172,50	0,00	0,00	0
3728	CIMENTO CPII VOTORAN 50KG	25051000	0500	5405	UN	1,0	49,00	49,00	0,00	0,00	0
1283	CIMENTO CPII VOTORAN 25KG	25051000	0500	5405	UN	1,0	23,50	23,50	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	20,0	0,10	2,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	20,0	0,10	2,00	0,00	0,00	0
674	PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 10 PAR	74153900	0500	5405	UN	1,0	13,50	13,50	0,00	0,00	0
552	2991 PLUGUE PAD 20A 90 GRAUS FAME	85369090	0500	5405	UN	1,0	11,00	11,00	0,00	0,00	0
549	2658 MODULO CEGO MODULARE/EVIDENCE FAME	39259090	0102	5102	UN	1,0	5,50	5,50	0,00	0,00	0
3078	3942 PLACA 4X4 2 MODULOS BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	8,50	8,50	0,00	0,00	0
557	2864 INTERRUPTOR MODULO SIMPLES 16A MODULARE/EVIDENCE FAME	85365090	0500	5405	UN	1,0	8,50	8,50	0,00	0,00	0
245	SPRAY EUCATEX PRETO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	1,0	17,50	17,50	0,00	0,00	0
389	SIFAO UNIVERSAL ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,0	7,90	7,90	0,00	0,00	0
3612	1049 GRELHA INOX QUAD ABRE FECHA 4 JD	73259910	0500	5405	UN	1,0	11,00	11,00	0,00	0,00	0

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
02/07/2024 15:15:00 CAIXA:1302
PEDIDO NUMERO - **0000029410**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00120 TRINCHA 319 AMARELA 1.1/2 ATLAS...
2 X (7,50) 7,50 15,00

00122 TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS...
2 X (11,50) 11,50 23,00

00588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
2 X (11,50) 11,50 23,00

00526 0601 INTERRUPTOR PULSADOR CAMPA CP
FAME BLANC.....
1 X (17,00) 17,00 17,00

02822 TAMPA P/CONDULETE 1INTER MUL 3/4..
1 X (3,70) 3,70 3,70

Iten(s)8 TOTAL R$ 81,70
TOTAL APAGAR.....: 81,70
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 81,70

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

JULHO

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
01/07/2024 10:48:58 CAIXA:1301
PEDIDO NUMERO - **0000029367**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03454 ELETRODO CIFARELLI FINO 2.50MM UNI
15 X (0,80) 0,80 12,00

Iten(s)15 TOTAL R$ 12,00
TOTAL APAGAR.....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/07/2024 16:52:34 CAIXA:1303
PEDIDO NUMERO - **0000029451**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03394 GARRA JACARE C/ESPAG 200A PRETO...
1 X (11,50) 11,50 11,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 11,50
TOTAL APAGAR.....: 11,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 11,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/07/2024 15:08:32 CAIXA:1304
PEDIDO NUMERO - **0000029483**
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03880 BACIA C/CAIXA ACOPLADA SANTA CLARA
1 X (370,00) 370,00 370,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 370,00
TOTAL APAGAR.....: 370,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 370,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/07/2024 16:37:10 CAIXA:1304
PEDIDO NUMERO - **0000029491**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO DOS MORADORES RESIDENCIAL ITA-PA
RK
ESTRADA ARY DOMINGUES MANDU,975
EMBU MIRIM CEP:06855-000
ITAPECERICA DA SERRA-SP
TEL:1146681406 Cel:
OBS:

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00427 LUVA SOLD KRONA 1.1/2.....
2 X (4,80) 4,80 9,60

02053 UNIAO SOLD KRONA 1.1/2.....
1 X (41,50) 41,50 41,50

00569 COLA PVC AMANCO 175G C/PINCEL.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

00595 VEDA ROSCA 50MTS POLYFITA.....
1 X (8,00) 8,00 8,00

Iten(s)5 TOTAL R$ 78,60
TOTAL APAGAR.....: 78,60
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 78,60

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/07/2024 11:15:14 CAIXA:1305
PEDIDO NUMERO - **0000029514**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01742 1064 ADAPT FILTRO MANG FINA 1/2...
1 X (44,50) 44,50 44,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 44,50
TOTAL APAGAR.....: 44,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 44,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/07/2024 12:16:35 CAIXA:1305
PEDIDO NUMERO - **0000029519**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01740 1062 ADAPT FILTRO MANG FINA C/DER
1/2.....
1 X (59,50) 59,50 59,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 59,50
TOTAL APAGAR.....: 59,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 59,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
08/07/2024 11:17:27 CAIXA:1307
PEDIDO NUMERO - **0000029581**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00546 1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MO
DULARE/EVIDENCE FAME.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

00551 3501 CAIXA C/P 1 MODULO EXT MODULA
RE/EVIDENCE FAME.....
1 X (10,00) 10,00 10,00

02920 BUCHA C/ANEL 05.....
20 X (0,05) 0,05 1,00

00838 PARAF PHILLIPS CHATA 3.5X35 UNI...
20 X (0,15) 0,15 3,00

02503 BROCA WIDEA IRWIN 5MM 3/16".....
1 X (9,50) 9,50 9,50

01943 ABRAC NYLON 2.5X150 C/100 PRETO...
1 X (12,00) 12,00 12,00

02954 CANALETA C/FITA STECK 20X10 2MTS..
1 X (9,00) 9,00 9,00

TOTAL APAGAR.....: 54,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 54,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/07/2024 08:27:41 CAIXA:1309
PEDIDO NUMERO - **0000029624**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03799 CHAVE PH 1/8X6 BRASFORT.....
1 X (12,00) 12,00 12,00

00172 CHAVE PH 3/16X6 BRASFORT.....
1 X (14,50) 14,50 14,50

00156 CHAVE FENDA 1/8X5 BRASFORT.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

00152 CHAVE FENDA 1/4X4 BRASFORT.....
1 X (14,50) 14,50 14,50

Iten(s)4 TOTAL R$ 52,50
TOTAL APAGAR.....: 52,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 52,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador
ASS: Manoel

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/07/2024 11:13:15 CAIXA:1309
PEDIDO NUMERO - **0000029640**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00555 3021 TOMADA PAD 2P 20A CINZA FAME.
1 X (14,00) 14,00 14,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 14,00
TOTAL APAGAR.....: 14,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 14,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/07/2024 10:26:37 CAIXA:1310
PEDIDO NUMERO - **0000029675**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00280 MASSA CORRIDA PVA EUCATEX LATA 25
KG.....
1 X (79,00) 79,00 79,00

03019 ROLO DE PINT BRASILEIRINHO 23CM...
1 X (23,50) 23,50 23,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 102,50
TOTAL APAGAR.....: 102,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 102,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/07/2024 14:10:04 CAIXA:1310
PEDIDO NUMERO - **0000029695**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03111 BROCA MADEIRA TRES PONTAS 12MM MTX
1 X (10,00) 10,00 10,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 10,00
TOTAL APAGAR.....: 10,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/07/2024 17:13:48 CAIXA:1304
PEDIDO NUMERO - **0000029495**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03896 UNIAO SOLD AMANCO 1.1/2.....
1 X (50,00) 50,00 50,00

02727 LUVA SOLD C/ROSCA KRONA 1.1/2X1.1/
2.....
1 X (28,00) 28,00 28,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 78,00
TOTAL APAGAR.....: 78,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 78,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/07/2024 12:10:34 CAIXA:1310
PEDIDO NUMERO - **0000029687**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03900 VIDRO INCOLOR 37.5X91.....
1 X (75,00) 75,00 75,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 75,00
TOTAL APAGAR.....: 75,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 75,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/07/2024 10:26:46 CAIXA:1311
PEDIDO NUMERO - **0000029716**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00802 TRENA 5MT C/TRAVA STARRETT.....
1 X (35,00) 35,00 35,00

01641 DISCO FLAP 4.1/2 FERTAK GRAO 40...
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 44,50
TOTAL APAGAR.....: 44,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 44,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/07/2024 09:00:12 CAIXA:1311
PEDIDO NUMERO - **0000029708**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....
1 X (17,50) 17,50 17,50

01997 ROLO ESPUMA AMA 15CM ATLAS.....
1 X (9,00) 9,00 9,00

00113 ROLO ESPUMA AMA 9CM ATLAS 406/9...
1 X (6,00) 6,00 6,00

03440 FITA DUPLA FACE UNIPEGA FIXA FORTE
19MMX2M.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 47,50
TOTAL APAGAR.....: 47,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 47,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/07/2024 15:53:35 CAIXA:1311
PEDIDO NUMERO - **0000029735**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02003 ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23C
M.....
2 X (15,00) 15,00 30,00

00616 FITA CREPE 48MM.....
2 X (15,00) 15,00 30,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 60,00
TOTAL APAGAR.....: 60,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 60,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/07/2024 14:16:01 CAIXA:1311
PEDIDO NUMERO - **0000029726**

DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03901 LUVA SOLD C/ROSCA TIGRE 1.1/2X1.1/
2.....
2 X (37,50) 37,50 75,00

03906 UNIAO SOLD TIGRE 1.1/2.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

01862 LAPIS CARPINTEIRO IRWIN.....
1 X (4,00) 4,00 4,00

03907 CHAPA GALVANIZADA 82X76.....
2 X (94,50) 94,50 189,00

Iten(s)6 TOTAL R$ 313,00
TOTAL APAGAR.....: 313,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 313,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/07/2024 09:06:00 CAIXA:1313
PEDIDO NUMERO - **0000029774**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03608 BUCHA RED SOLD LONGA 2 X1.1/2 KRON
A.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

00954 VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 35,50
TOTAL APAGAR.....: 35,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/07/2024 10:38:50 CAIXA:1313
PEDIDO NUMERO - **0000029784**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00033 CABO FLEX SIL 2.5MM BRANCO.....
1 X (225,00) 225,00 225,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 225,00
TOTAL APAGAR.....: 225,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 225,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/07/2024 15:41:09 CAIXA:1313
PEDIDO NUMERO - **0000029797**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01725 NORTON LIXA MASSA 120.....
6 X (1,50) 1,50 9,00

00019 NORTON LIXA MASSA 100.....
6 X (1,50) 1,50 9,00

Iten(s)12 TOTAL R$ 18,00
TOTAL APAGAR.....: 18,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 18,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
16/07/2024 09:41:05 CAIXA:1314
PEDIDO NUMERO - **0000029813**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00416 COT ESGOTO KRONA 50MMX90.....
5 X (3,00) 3,00 15,00

00405 CAPS ESGOTO KRONA 50MM.....
3 X (6,00) 6,00 18,00

Iten(s)8 TOTAL R$ 33,00
TOTAL APAGAR.....: 33,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 33,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/07/2024 09:34:45 CAIXA:1315
PEDIDO NUMERO - **0000029850**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01825 FITA ADES MULTUSO DRYKO 30CM 10MTS
3 X (85,00) 85,00 255,00

03025 BROXA REDONDA ROMA 8MM.....
1 X (9,00) 9,00 9,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 264,00
TOTAL APAGAR.....: 264,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 264,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/07/2024 14:06:53 CAIXA:1315
PEDIDO NUMERO - **0000029866**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03922 CONTATOR CJX1B-16 JNG 220V.....
1 X (159,00) 159,00 159,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 159,00
TOTAL APAGAR.....: 159,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 159,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/07/2024 10:48:50 CAIXA:1316
PEDIDO NUMERO - **0000029883**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00242 SPRAY EUCATEX BRANCO BRILHANTE....
2 X (17,50) 17,50 35,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 35,00
TOTAL APAGAR.....: 35,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/07/2024 11:23:41 CAIXA:1316
PEDIDO NUMERO - **0000029886**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....
1 X (8,00) 8,00 8,00

03491 3906 INTERRUPTOR SIMPLES C/P FAME
BLANC.....
1 X (8,50) 8,50 8,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 16,50
TOTAL APAGAR.....: 16,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/07/2024 14:31:21 CAIXA:1317
PEDIDO NUMERO - **0000029930**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00281 TINTA EUCATEX PROTEGE ACR BRANCO F
OS 18LTS.....
1 X (419,00) 419,00 419,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 419,00
TOTAL APAGAR.....: 419,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 419,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Adailton *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/07/2024 12:37:09 CAIXA:1317
PEDIDO NUMERO - **0000029923**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01236 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X25 CENTO.....
3 X (12,50) 12,50 37,50

00334 MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS.....
1 X (17,50) 17,50 17,50

Iten(s)4 TOTAL R$ 55,00
TOTAL APAGAR.....: 55,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 55,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Adailton

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/07/2024 15:35:49 CAIXA:1317
PEDIDO NUMERO - **0000029933**
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03120 PONTEIRA CANHAO C/IMA 8MM MTX.....
1 X (8,00) 8,00 8,00

00819 PARAF AUTO BROCANTE SEXT.12X1.1/2
UNI.....
10 X (0,70) 0,70 7,00

Iten(s)11 TOTAL R$ 15,00
TOTAL APAGAR.....: 15,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/07/2024 10:27:13 CAIXA:1318
PEDIDO NUMERO - **0000029952**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03079 3937 PLACA 4X2 2 MODULOS BLANC...
1 X (4,00) 4,00 4,00

03704 FITA DUPLA FACE WURTH 12MMX1.5M...
1 X (9,50) 9,50 9,50

00544 0760 PLACA 4 X 2 CEGA FAME BLANC..
4 X (4,50) 4,50 18,00

02779 1017 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S
/P FAME.....
1 X (28,50) 28,50 28,50

Iten(s)7 TOTAL R$ 60,00
TOTAL APAGAR.....: 60,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 60,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
22/07/2024 12:04:22 CAIXA:1319
PEDIDO NUMERO - **0000029986**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00727 DOBRAD SILVANA POLIDO 3.....
2 X (3,00) 3,00 6,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 6,00
TOTAL APAGAR.....: 6,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
23/07/2024 10:08:30 CAIXA:1320
PEDIDO NUMERO - **0000030012**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00379 BOLSA DE VEDACAO P/SAIDA DAGUA AST
RA KS/BV.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
23/07/2024 15:32:32 CAIXA:1320
PEDIDO NUMERO - **0000030032**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01283 CIMENTO CPII VOTORAN 25KG.....
1 X (23,50) 23,50 23,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 23,50
TOTAL APAGAR.....: 23,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 23,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/07/2024 15:07:33 CAIXA:1321
PEDIDO NUMERO - **0000030065**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00552 2991 PLUGUE PAD 20A 90 GRAUS FAME.
1 X (11,00) 11,00 11,00

00549 2658 MODULO CEGO MODULARE/EVIDENCE
FAME.....
1 X (5,50) 5,50 5,50

03078 3942 PLACA 4X4 2 MODULOS BLANC...
1 X (8,50) 8,50 8,50

00557 2864 INTERRUPTOR MODULO SIMPLES 16
A MODULARE/EVIDENCE FAME.....
1 X (8,50) 8,50 8,50

Iten(s)4 TOTAL R$ 33,50
TOTAL APAGAR.....: 33,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 33,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/07/2024 10:42:32 CAIXA:1321
PEDIDO NUMERO - **0000030055**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00604 BUCHA C/ANEL 06.....
20 X (0,10) 0,10 2,00

00596 BUCHA C/ANEL 08.....
20 X (0,10) 0,10 2,00

00674 PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 10 PA
R.....
1 X (13,50) 13,50 13,50

Iten(s)41 TOTAL R$ 17,50
TOTAL APAGAR.....: 17,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 17,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/07/2024 11:20:07 CAIXA:1324
PEDIDO NUMERO - **0000030146**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00389 SIFAO UNIVERSAL ASTRA.....
1 X (7,90) 7,90 7,90

Iten(s)1 TOTAL R$ 7,90
TOTAL APAGAR.....: 7,90
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 7,90

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
30/07/2024 12:24:46 CAIXA:1327
PEDIDO NUMERO - **0000030207**

DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01997 ROLO ESPUMA AMA 15CM ATLAS.....
2 X (9,00) 9,00 18,00

00113 ROLO ESPUMA AMA 9CM ATLAS 406/9...
2 X (6,00) 6,00 12,00

00019 NORTON LIXA MASSA 100.....
10 X (1,50) 1,50 15,00

01725 NORTON LIXA MASSA 120.....
10 X (1,50) 1,50 15,00

00122 TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS...
1 X (11,50) 11,50 11,50

Iten(s)25 TOTAL R$ 71,50
TOTAL APAGAR.....: 71,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 71,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
31/07/2024 15:41:33 CAIXA:1328
PEDIDO NUMERO - **0000030256**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

00546 1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MO
DULARE/EVIDENCE FAME.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

00551 3501 CAIXA C/P 1 MODULO EXT MODULA
RE/EVIDENCE FAME.....
1 X (10,00) 10,00 10,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 31,00
TOTAL APAGAR.....: 31,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 31,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
31/07/2024 09:48:05 CAIXA:1328
PEDIDO NUMERO - **0000030231**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03612 1049 GRELHA INOX QUAD ABRE FECHA 4
JD.....
1 X (11,00) 11,00 11,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 11,00
TOTAL APAGAR.....: 11,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 11,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 10,70
DEBITO EM: 05/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 1.84B.239.403.9AE.7AF

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 000.021.561** **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 000.021.561
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0215 6110 0031 0244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135241517771308 15/07/2024 17:18:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	15/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	15/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		17:18:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00021561 - Valor Original: R$ 10,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 10,70

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/08/2024
Valor	R$ 10,70

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
10,70	1,28	0,00	0,00	3,43 (32,06 %)	10,70

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	10,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
01166	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - PROLINK - LOTE 24060067 VAL 06/26	38089429	000	5102	UND	10,0000	1,0700	0,00	10,70	10,70	1,28	0,00	12,00	0,00

Conselho Regional de Farmácia
Farmácia Cel. Fabriciano - CRF
Farmácia Cel. Fabriciano - CRF
Adisonia
Tec. Farmácia Data: 16/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> 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$ 3,43 (32,06%) Fonte: IBPT 691A69	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407 - SALA C
PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU/SP - CEP 13310-200
TEL.: (11) 4013-0602

Nº 0425

VIA CLIENTE

RECIBO DE RETIRADA DE MATERIAL

EMPRESA	UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA	**CNPJ**	45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	**BAIRRO**	JARDIM RECORD
CIDADE	TABOÃO DA SERRA	**DATA**	15/07/2024

ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE RECEBIDA	UND.	MARCA
1	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML	500	UNI	SULMAR
2				
3				
4				
5				

REFERENTE A NF-e 21442 SÉRIE 1 DATA DE FATURAMENTO 02/07/2024

Adivonia M. Lima

ASSINATURA RECEBEDOR(A)

15/07/2024

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407 - SALA C
PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU/SP - CEP 13310-200
TEL.: (11) 4013-0602

Nº 0426

VIA CLIENTE

RECIBO DE TROCA DE MATERIAL

EMPRESA	UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA	**CNPJ**	45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	**BAIRRO**	JARDIM RECORD
CIDADE	TABOÃO DA SERRA	**DATA**	15/07/2024

ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE RECEBIDA	UND.	MARCA
1	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML	500	UNI	PROLINK
2				
3				
4				
5				

REFERENTE A NF-e 21442 SÉRIE 1 DATA DE FATURAMENTO 02/07/2024

17 vol

ASSINATURA RECEBEDOR(A)

16/07/2024

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
16	--	**R$ 8.846,0800**	**↑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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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/ECG.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 Nº 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 Clinico 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
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	500.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,1670**

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**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,1056**

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
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	570,0	1,1076	631,3320	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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: 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: 05/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BE.C76.31B.A71.D3F

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
494

Código de Verificação de Autenticidade
HMRMI0XAK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024 às 14:51:50

Chave de Acesso
904566HWVUU5OG3OSJU280BV6N9PTYDN

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/07/24 até 31/07/2024, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra – SP, processo administrativo nº S-467/2023. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	30.000,00	R$ 30.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.155,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **494** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HMRMI0XAK**.

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

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD JULHO 2024

Unidade Mista de Taboão da Serra

			PERIODO																														Total de HD
	PACIENTE	REGISTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Antonio Luiz da Silva Franco										X		X																					2
2	Edneu Angelino										X	X	X	X		X																		5
3	Jorge Francisco Gabriel									X		X		X	X		X		X		X		X		X	X	X	X		X		X	X	15
4	Luiz Tadeu da Silva Rezio																				X		X		X			X			X			5
5	Marcio de Oliveira Assunção																							X		X		X			X		X	5
6	Maria Ferreira dos Santos																															X		1
7	Maria Roseane de Araujo		X	X	X	X	X	X	X																									7
8	Maria Zilma Ferreira																										X		X		X			3
9	Raquel Maria De Lima																												X					1
			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	44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 34.993.267-0

FAVORECIDO: 46.980.007 ADIRLENE FERREIRA DA SIL
CPF/CNPJ: 46.980.007/0001-18
VALOR: R$ 508,00
DEBITO EM: 05/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080504
AUTENTICACAO SISBB: D.EC5.2B9.923.404.9BF

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 044.375.562 SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
DE MINAS GERAIS

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº: 044.375.562
Série: 890
Folha: 001 / 001

CHAVE DE ACESSO
3124 0716 9077 4600 0113 5589 0044 3755 6217 9566 1148

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131246061078496 - 10/07/2024

EMITENTE/REMETENTE

NOME / NOME EMPRESARIAL				CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
46.980.007 ADIRLENE FERREIRA DA SILVA SANCHES				46.980.007/0001-18	10/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R QUELUZITA, 25, ANEXO 304;ANDAR 2;SALA 01		SAO PAULO		31910-000	11/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**PAÍS**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
2754 - BELO HORIZONTE	31985016289	MG	BRASIL	004708040.00-74	

DESTINATÁRIO

NOME / NOME EMPRESARIAL				CPF / CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**PAÍS**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
9707 - TABOAO DA SERRA		SP	BRASIL	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				R$ 508,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					R$ 508,00

Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO	Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO	NÚMERO E DATA (AAD / AI)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	OUTROS - PAPEL TÉRMICO 150MM X 100MM X 150FLS -	48022010	102	6102	UN	20,0000	25,4000	508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Conferido
Recebido de [illegible] os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado
Nome michele Assinatura
Função farmacêutica 15/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO

PEDIDO 353254865.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP DADOS BANCÁRIOS PIX : 46.980.007/0001-18 Banco: 077 - Banco Inter Agência: 0001 Conta: 349932670 Valor Total FCP da UF Destino: R$ 0,00| Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: R$ 0,00| Valor Total ICMS Interestadual UF Remetente: R$ 0,00| Tipo de Emissão: Normal

RESERVADO AO FISCO

46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches

46.980.007/0001-18

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**20 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 508,0000**	**↓ 20.38 % | R$ 130,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51323 - PAPEL PARA CARDIOTOCO COMPATIVEL C/ MODELO PHILIPS AVALON - FM 20 (M1910A) 150 X 100 X 150 Folhas	Philips 1910 A / Philips Avalon FM20 150x100x150	**Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	25,4000	508,0000

***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$31,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 20.38% | R$ 6,5000 | R$ 130,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/07/2024 às 10h34m

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/07/2024 12:39

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC- PAPEAL CARDIOTOCO 46042 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:353254865 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/07/2024 às 9h17m	**04/07/2024 às 15h16m**	**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
51323	**PAPEL PARA CARDIOTOCO COMPATIVEL C/ MODELO PHILIPS AVALON - FM 20 (M1910A) 150 X 100 X 150 Folhas -**	**Rolo**	**20.0**

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **TECNOPRINTT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **31,9000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **TECNOPRINTT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **31,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** Philips 1910 A / Philips Avalon FM20 150x100x150 **Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	25,4000	508,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/07/2024 ás 10h34m.					
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	**Item:** PAPEL P/ CARDIOTOCO M1910-A 150X100X150 **Marca:** DARU **Embalagem:** 1 com 1	20,0	25,5000	510,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel para monitor Fetal 1910A **Marca:** Libema **Embalagem:** bloco com 1	20,0	30,0000	600,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches 46.980.007/0001-18	Adirlene Ferreira Da Sanches (31) 98292-3025 comercial@adimedic.com.br	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	04/07/2024	30 ddl	250,0000
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli 08.240.428/0001-13	vendedor5 vendedor5 riogb (21) 3983-3300 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/07/2024	30 ddl	0,0000
Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314					
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	Ronaldo Lopes ronaldo@libema.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	04/07/2024	21 ddl	350,0000

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	1	508,0000

Total Confirmado
R$ 508,0000

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:19:35
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2024
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 2.3FE.712.7BA.133.F36

Rubrica: 216,218,219,249,251,262,8906,8910,9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	07/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.045,93	20,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	07/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.492,80	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	07/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.765,77	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	769,12	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	769,12	30,00			
		Total da empresa:	8.073,62	135,00			

G3372010247170591
20/08/2024 10:44:25

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	06/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.570,10

Dados atuais	
Data pagamento	06/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.570,10

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:44:35

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/08/2024
Data para pagamento	06/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PALOMA ARAUJO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.183	2.570,10

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:44:43

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.570,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, 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.

(Dois mil e quinhentos e setenta 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 FERNANDESem20/08/202410:44:43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	541185238	38183-7	2.570,10

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.570,10
(dois mil quinhentos e setenta reais e dez centavos)

TABOAO DA SERRA, 31/07/2024 Responsável: _____

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
Endereço: TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 Município: TABOAO DA SERRA/SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Emissão: 31/07/2024
Horas: 08:54:53

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 8516 - PALOMA ARAUJO DA SILVA				CTPS: 61900000 / 00426 - SP
Cargo: RECEPCIONISTA		PIS: 210.81674.52-2	Data nascto: 09/12/1997	Salário: 1.664,86
Data admissão: 07/05/2024	Data opção: 07/05/2024	Data aviso: 30/07/2024	Data demissão: 30/07/2024	Data projeção:
Motivo demissão: Resc. cont. exp. antec. pelo empregado		Data pagamento: 08/08/2024		

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	27,00	1.498,37	
13º Salário				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	416,22	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60	
Férias Rescisão				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	416,21	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	162,27	
Insalubridade				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
Descontos				
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	5,00		162,27
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,91		154,07
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		36,51
Contrib. Assistencial				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	,50		8,32
Desc. Vale Transporte				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89
		Totais:	3.083,16	513,06
		Líquido rescisão:		2.570,10

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00
Base FGTS Mensal:	1.947,26
FGTS Mensal:	155,78
Base FGTS 13º:	486,82
FGTS 13º:	38,94
Base FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS 20%:	0,00
FGTS 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	1.947,26
Base INSS 13º Salário:	486,82
Base IRRF Mensal:	1.947,26
Abat. IRRF Mensal:	154,07
Base IRRF 13º Salário:	486,82
Abat. IRRF 13º Salário:	36,51
Base IRRF Férias:	0,00
Abat.IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat.IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	1.664,86
Dias Estabilidade:	5
Aviso Indenizado:	NÃO

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
3	Nenhum

Férias

Período			Dias	Faltas	Perc. Adic
08/05/2024	a	30/07/2024	7,50		33,33

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
210.81674.52-2	PALOMA ARAUJO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA PAINEIRA, 99				JARDIM NOVO RECORD
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.784-520	00861900000 - 00426 / SP	479.295.408-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/12/1997	MARIA SILVANA DA TRINDADE ARAUJO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.989,46	07/05/2024	30/07/2024	30/07/2024	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.664,86	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 282,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 486,82	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 486,81	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 162,27
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.083,16**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 162,27	106 Vale-Transporte	R$ 99,89
112.1 Previdência Social	R$ 154,07	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 36,51	114.1 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO VALE REFEIÇAO)	R$ 52,00	115.2 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 8,32
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 513,06**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.570,10**

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 210.81674.52-2	11 Nome PALOMA ARAUJO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00861900000 - 00426 /	18 CPF 479.295.408-80	19 Data de Nascimento 09/12/1997	20 Nome da Mãe MARIA SILVANA DA TRINDADE ARAUJO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
07/05/2024	30/07/2024	30/07/2024	RA1	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 Serra / SP, 15 de 08 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

Paloma Araújo

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).

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	998	I.N.S.S.	9,38	361,62 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,83 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	13,76 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	165,16 D

ND: 0 Proventos: 3.856,73 Descontos: 683,37 Informativa: 308,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.173,36
NF: 1 Base INSS: 3.856,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.856,73 Valor FGTS: 308,53 Base IRRF: 3.495,11

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.	10,51	545,71 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	382,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,78	800,47 P				

ND: 0 Proventos: 5.192,15 Descontos: 978,39 Informativa: 415,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.213,76
NF: 2 Base INSS: 5.192,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.192,15 Valor FGTS: 415,37 Base IRRF: 4.646,44

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	28,00	5.925,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	556,38 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	8,13	60,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,12 P	998	I.N.S.S.	11,32	908,85 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,24	13,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	128,65 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,41	5,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.071,73 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,96	2,96 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	94,91	94,91 P				
807	VANTAGENS FERIAS	54,29	54,29 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	186,40 P				
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	60,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,23	1.061,37 P				

ND: 0 Proventos: 8.831,45 Descontos: 2.789,69 Informativa: 701,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.041,76
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 984,84 Base FGTS: 8.770,86 Valor FGTS: 701,66 Base IRRF: 7.155,37
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	10,10	350,06 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,36 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 540,42 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.174,98
NF: 0 Base INSS: 2.500,42 Excedente INSS: 1.214,98 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.365,34

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	28,00	3.827,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.928,62 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	812	INSS FERIAS	10,04	46,14 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,97 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	8,55	8,55 P	998	I.N.S.S.	10,03	457,22 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,59	5,59 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,82 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,21	8,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,05 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	52,16	52,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,48	26,48 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.349,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	114,48 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	769,12 D
8783	DIAS FERIAS	2,00	264,83 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO	260,81	260,81 P				
810	VANTAGENS ABONO	132,39	132,39 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	42,77	42,77 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	572,44 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	41,05	41,05 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	27,94	27,94 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.324,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,34	274,85 P				

ND: 0 Proventos: 7.419,53 Descontos: 4.621,29 Informativa: 401,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.798,24
NF: 1 Base INSS: 5.018,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.018,02 Valor FGTS: 401,44 Base IRRF: 2.713,18
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: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.031,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55 P	998	I.N.S.S.	8,66	262,60 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,23 D

ND: 0 Proventos: 3.352,59 Descontos: 300,83 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.051,76
NF: 0 Base INSS: 3.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,55 Valor FGTS: 242,52 Base IRRF: 2.768,95

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.	9,98	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.359,56 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	314,14 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,85	1.633,51 P				

ND: 0 Proventos: 9.110,88 Descontos: 2.331,90 Informativa: 728,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.778,98
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.324,86 Base FGTS: 9.110,88 Valor FGTS: 728,87 Base IRRF: 8.202,03

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	998	I.N.S.S.	10,44	531,28 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,26	910,36 P				

ND: 0 Proventos: 5.089,09 Descontos: 909,02 Informativa: 407,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.180,07
NF: 2 Base INSS: 5.089,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.089,09 Valor FGTS: 407,12 Base IRRF: 4.557,81

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	30,00	5.668,90 P	998	I.N.S.S.		10,80	612,46 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	494,52 D

ND: 0 Proventos: 5.668,90 Descontos: 1.106,98 Informativa: 453,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.561,92
NF: 1 Base INSS: 5.668,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.668,90 Valor FGTS: 453,51 Base IRRF: 5.056,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2024 a 31/07/2024

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	991	ESTOURO MES ANTERIOR		698,41	698,41 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	713,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR		30,00	3.433,00 D

ND: 0 Proventos: 4.146,41 Descontos: 4.146,41 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO Situação: Trabalhando 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

8781	DIAS NORMAIS	9,00	1.904,67 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	21,00	4.444,23 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		21,00	4.641,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	998	I.N.S.S.		7,94	157,86 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	197,68 P					

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 4.851,77 Informativa: 159,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,53
NF: 0 Base INSS: 1.989,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.989,39 Valor FGTS: 159,15 Base IRRF: 1.424,59
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.		10,44	531,92 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	363,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,80 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%	110,72	914,15 P					

ND: 0 Proventos: 5.093,61 Descontos: 1.116,51 Informativa: 407,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.977,10
NF: 2 Base INSS: 5.093,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.093,61 Valor FGTS: 407,48 Base IRRF: 4.561,69

Empr.: 8470 ALEX FERNANDES MOREIRA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	612,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.099,35 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.020,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	9,95 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	306,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	99,51 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.020,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	19,90 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	306,20 P	221	DIAS FALTAS		5,00	510,34 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	442,29 P					
149	PERICULOSIDADE	30,00	30,62 P					

ND: 0 Proventos: 3.739,05 Descontos: 3.739,05 Informativa: 116,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.459,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.459,55 Valor FGTS: 116,75 Base IRRF: 894,75
DEMITIDO EM 06/07/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.			11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	722,13 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE			1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.532,81 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.098,49
NF: 1 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

Empr.: 8704 ALEX SANDRO FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 294.571.468-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1018 SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS C.B.O: 354210 Filial: 1 Salário: 3.200,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.200,00 P	998	I.N.S.S.			9,09	316,70 D
204	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	56,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 6.282,40 Descontos: 372,90 Informativa: 278,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.909,50
NF: 0 Base INSS: 3.482,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.482,40 Valor FGTS: 278,59 Base IRRF: 2.917,60

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	927,61 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 979,61 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.651,69
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.631,30 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 6.631,30

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.			8,07	182,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	8,75 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,65	434,19 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	105,00 D

ND: 0 Proventos: 2.267,69 Descontos: 296,66 Informativa: 181,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.971,03
NF: 0 Base INSS: 2.267,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,69 Valor FGTS: 181,41 Base IRRF: 1.702,89

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.			7,92	156,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,53 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,68	33,94 P						

ND: 0 Proventos: 1.968,90 Descontos: 164,25 Informativa: 157,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.804,65
NF: 0 Base INSS: 1.968,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,90 Valor FGTS: 157,51 Base IRRF: 1.404,10

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8278 AMANDA DA SILVA SOARES Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	801,03 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.089,16 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.716,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	66,58 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	141,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,86	146,01 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.574,75 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	144,21 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	928,85 P				
214	BANCO DE HORAS	1,22	20,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89 P				

ND: 0 Proventos: 6.460,96 Descontos: 6.460,96 Informativa: 219,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.745,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.745,56 Valor FGTS: 219,63 Base IRRF: 2.180,76
DEMITIDO EM 07/07/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8473 AMANDA FERREIRA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 300.163.338-70 Adm: 08/03/2024
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.	10,99	662,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	579,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,48	1.378,03 P				

ND: 0 Proventos: 6.026,09 Descontos: 1.256,46 Informativa: 482,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.769,63
NF: 0 Base INSS: 6.026,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.026,09 Valor FGTS: 482,08 Base IRRF: 5.363,63

Empr.: 8530 AMANDA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.661.978-70 Adm: 29/05/2024
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.	9,28	344,66 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
208	VALE ALIMENTACAO	184,47	184,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.220,91 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.770,10
NF: 1 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

Empr.: 7935 AMANDA GONCALVES DA SILVA Situação: Férias CPF: 444.537.128-98 Adm: 17/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.025,80 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81 P	812	INSS FERIAS	10,23	492,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,31 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.202,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,74 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.325,58 P	942	IRRF FERIAS	22,50	292,54 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.953,87 Descontos: 4.845,69 Informativa: 396,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 108,18
NF: 0 Base INSS: 4.953,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.953,87 Valor FGTS: 396,30 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7936 AMANDA MARTINS BALBINO Situação: Trabalhando CPF: 422.723.068-37 Adm: 03/11/2022
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.		8,01	170,90 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	128,06 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 298,96 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.835,35
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.963,41

Empr.: 7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO Situação: Férias CPF: 173.687.368-70 Adm: 18/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

241	TRIENIO	139,39	139,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.719,17 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42 P	812	INSS FERIAS		10,94	647,77 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	36,66 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	256,31	256,31 P	998	I.N.S.S.		7,50	42,29 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	437,15	437,15 P	942	IRRF FERIAS		27,50	554,17 D
807	VANTAGENS FERIAS	421,79	421,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.480,28 P					
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.325,58 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,88	281,35 P					

ND: 0 Proventos: 6.485,07 Descontos: 6.015,06 Informativa: 518,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 470,01
NF: 1 Base INSS: 6.485,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.485,07 Valor FGTS: 518,80 Base IRRF: 341,79
FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

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	30,00	4.719,27 P	998	I.N.S.S.		10,47	537,54 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	371,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 5.133,76 Descontos: 908,92 Informativa: 410,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.224,84
NF: 1 Base INSS: 5.133,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.133,76 Valor FGTS: 410,70 Base IRRF: 4.596,22

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 656,79 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.058,61
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.		7,74	173,31 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	482,78 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,21	992,51 P					

ND: 0 Proventos: 5.187,04 Descontos: 671,09 Informativa: 414,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.515,95
NF: 0 Base INSS: 1.237,96 Excedente INSS: 3.949,08 Base FGTS: 5.187,04 Valor FGTS: 414,96 Base IRRF: 5.013,73

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	5.305,21 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00	4.773,84 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	4.642,05 P	998	I.N.S.S.	7,50	684,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	479,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,79 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	205,10 P				

ND: 0 Proventos: 10.462,11 Descontos: 5.938,64 Informativa: 455,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.523,47
NF: 1 Base INSS: 1.293,87 Excedente INSS: 4.394,40 Base FGTS: 5.688,27 Valor FGTS: 455,06 Base IRRF: 5.003,41
Doença período superior a 15 dias: 31/05/2024 a 14/07/2024

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	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,90	152,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.928,43 Descontos: 259,36 Informativa: 154,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,07
NF: 1 Base INSS: 1.928,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,43 Valor FGTS: 154,27 Base IRRF: 1.363,63

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.	8,73	270,44 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	3.447,76	3.447,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,47 D

ND: 1 Proventos: 6.544,66 Descontos: 290,91 Informativa: 247,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.253,75
NF: 1 Base INSS: 3.096,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.096,90 Valor FGTS: 247,75 Base IRRF: 2.532,10

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.	9,64	908,85 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.447,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	1.804,96 P				

ND: 0 Proventos: 9.429,42 Descontos: 2.356,01 Informativa: 754,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.073,41
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.643,40 Base FGTS: 9.429,42 Valor FGTS: 754,35 Base IRRF: 8.520,57

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.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,17 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 689,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.025,59
NF: 2 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.370,74

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	28,00	1.553,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	158,43 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	812	INSS FERIAS	8,18	14,17 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,47	3,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,36 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	21,93	21,93 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	43,15 P				
8783	DIAS FERIAS	2,00	107,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

ND: 0 Proventos: 2.041,27 Descontos: 329,28 Informativa: 163,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.711,99
NF: 0 Base INSS: 2.041,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,27 Valor FGTS: 163,30 Base IRRF: 1.715,68
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.	10,24	493,65 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,21 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,24	926,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.141,35 Descontos: 803,37 Informativa: 385,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.337,98
NF: 1 Base INSS: 4.820,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.820,31 Valor FGTS: 385,62 Base IRRF: 4.255,51

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.212,59
NF: 1 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.264,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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	29,00	5.000,15 P	998	I.N.S.S.	10,68	583,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	172,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	393,48 D
227	REEMBOLSO	30,00	30,00 P				
241	TRIENIO	289,55	289,55 P				

ND: 1 Proventos: 5.492,12 Descontos: 976,99 Informativa: 436,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.515,13
NF: 1 Base INSS: 5.462,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.462,12 Valor FGTS: 436,96 Base IRRF: 4.689,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2024 a 25/07/2024

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.	10,22	489,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	288,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	269,18 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,52	19,33 P				

ND: 0 Proventos: 4.791,86 Descontos: 1.047,17 Informativa: 383,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.744,69
NF: 0 Base INSS: 4.791,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.791,86 Valor FGTS: 383,34 Base IRRF: 4.227,06

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	27,00	3.089,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	442,19 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,67	58,33 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,93 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	10,74	10,74 P	998	I.N.S.S.	9,60	395,64 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,59	3,59 P	942	IRRF FERIAS	27,50	44,21 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	38,14	38,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,85	37,85 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	136,18 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,76	547,01 P				

ND: 0 Proventos: 4.664,94 Descontos: 1.145,71 Informativa: 373,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.519,23
NF: 0 Base INSS: 4.664,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.664,94 Valor FGTS: 373,19 Base IRRF: 3.692,31
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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,08 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,08 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				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,94	905,41 P				

ND: 0 Proventos: 4.801,89 Descontos: 796,66 Informativa: 384,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.005,23
NF: 3 Base INSS: 4.801,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.801,89 Valor FGTS: 384,15 Base IRRF: 4.237,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2024 a 12/07/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7958 BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO Situação: Trabalhando CPF: 378.326.008-61 Adm: 14/09/2023
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,73	128,65 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.726,90 Descontos: 288,86 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,04
NF: 1 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.100,06

Empr.: 7962 CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 433.187.248-31 Adm: 02/06/2023
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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	198,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,09 P	998	I.N.S.S.	8,09	188,26 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	35,80	35,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,75 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	3,94	3,94 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	49,50 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	3,96	3,96 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	2,64	2,64 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	112,72 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,47	484,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.535,70 Descontos: 500,03 Informativa: 186,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.035,67
NF: 0 Base INSS: 2.327,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,14 Valor FGTS: 186,17 Base IRRF: 2.138,88

Empr.: 7963 CAMILA AGOSTINHO LUZ Situação: Férias 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

201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.783,12 D
241	TRIENIO	177,31	177,31 P	812	INSS FERIAS	10,31	908,85 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	198,65	198,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,16 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	66,21	66,21 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.121,31 D
807	VANTAGENS FERIAS	459,71	459,71 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.203,32 P				
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.150,25 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	33,16 P				

ND: 3 Proventos: 10.338,61 Descontos: 8.909,93 Informativa: 740,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.428,68
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.469,43 Base FGTS: 9.255,45 Valor FGTS: 740,43 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/07/2024 - 31/07/2024

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
208	VALE ALIMENTACAO	184,47	184,47 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.899,87 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.397,06
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

EXTRATO MENSAL

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.	9,88	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.382,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	327,74 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,65	1.704,24 P				

ND: 0 Proventos: 9.195,21 Descontos: 2.355,09 Informativa: 735,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.840,12
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.409,19 Base FGTS: 9.195,21 Valor FGTS: 735,61 Base IRRF: 8.286,36

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.264,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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: 9.947,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.	9,14	908,85 D
204	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.589,56 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.568,99	1.568,99 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	69,10	69,10 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 15.516,25 Descontos: 2.676,46 Informativa: 795,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 12.839,79
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.161,24 Base FGTS: 9.947,26 Valor FGTS: 795,78 Base IRRF: 9.038,41

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	30,00	4.550,93 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	10,02	455,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,11 D

ND: 0 Proventos: 4.550,93 Descontos: 742,05 Informativa: 364,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.808,88
NF: 0 Base INSS: 4.550,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.550,93 Valor FGTS: 364,07 Base IRRF: 3.986,13

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	998	I.N.S.S.	9,05	310,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,12 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.428,51 Descontos: 373,35 Informativa: 274,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.055,16
NF: 0 Base INSS: 3.428,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.428,51 Valor FGTS: 274,28 Base IRRF: 2.863,71

EXTRATO MENSAL

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.	6,44	908,85 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.920,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	490,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	99,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.765,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,52	2.551,14 P				

ND: 1 Proventos: 14.104,80 Descontos: 5.694,25 Informativa: 1128,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.410,55
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 6.318,78 Base FGTS: 14.104,80 Valor FGTS: 1.128,38 Base IRRF: 10.240,59

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.	10,30	505,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	312,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,47	994,65 P				

ND: 0 Proventos: 4.901,33 Descontos: 832,95 Informativa: 392,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.068,38
NF: 0 Base INSS: 4.901,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.901,33 Valor FGTS: 392,10 Base IRRF: 4.336,53

Empr.: 8173 CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 388.479.655-00 Adm: 14/05/2018
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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,30	503,62 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	324,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,19 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	905,81 P				

ND: 0 Proventos: 4.891,49 Descontos: 843,12 Informativa: 391,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.048,37
NF: 0 Base INSS: 4.891,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.891,49 Valor FGTS: 391,31 Base IRRF: 4.387,87

Empr.: 7969 CELIA REGINA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 161.169.158-33 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	998	I.N.S.S.	8,70	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.727,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	96,36 D

ND: 0 Proventos: 10.450,35 Descontos: 2.733,12 Informativa: 836,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.717,23
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.664,33 Base FGTS: 10.450,35 Valor FGTS: 836,02 Base IRRF: 9.541,50

Empr.: 7971 CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO Situação: Doença CPF: 345.345.258-50 Adm: 13/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 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

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 2.134,31 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 24/02/2022 a 31/08/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
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	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	846,52 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	555,39 P	8792	DIAS FALTAS	30,00	6.348,90 D

ND: 0 Proventos: 7.258,91 Descontos: 7.258,91 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8293 CLAUDIA DA COSTA Situação: Licença maternidade CPF: 364.997.958-60 Adm: 17/10/2023
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

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,71	126,96 D

ND: 0 Proventos: 1.646,03 Descontos: 126,96 Informativa: 131,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.519,07
NF: 0 Base INSS: 1.646,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,03 Valor FGTS: 131,68 Base IRRF: 1.081,23
Licença maternidade: 30/04/2024 a 27/08/2024

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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 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: 3.715,40 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.264,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2024 a 20/07/2024

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/DOENCA)	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	30,00	2.058,84 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.341,24 Descontos: 189,53 Informativa: 187,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.151,71
NF: 0 Base INSS: 2.341,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.341,24 Valor FGTS: 187,29 Base IRRF: 1.776,44

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,85	144,74 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,22 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	110,61 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 316,57 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.526,99
NF: 0 Base INSS: 1.843,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,56 Valor FGTS: 147,48 Base IRRF: 1.278,76

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	24,00	4.031,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.241,64 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,54	31,54 P	812	INSS FERIAS	9,82	128,05 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,51	10,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	54,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	325,46 P	998	I.N.S.S.	9,55	389,14 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	976,39 P	942	IRRF FERIAS	22,50	101,92 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,56	52,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,82 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	542,44 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,52	17,52 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.627,32 P				

ND: 0 Proventos: 7.615,46 Descontos: 4.071,78 Informativa: 430,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.543,68
NF: 0 Base INSS: 5.375,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.375,62 Valor FGTS: 430,04 Base IRRF: 3.588,37
FERIAS DE 17/06/2024 - 06/07/2024

Empr.: 7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 345.043.808-54 Adm: 12/08/2019
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,35	356,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,86 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.811,49 Descontos: 560,05 Informativa: 304,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.251,44
NF: 3 Base INSS: 3.811,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,49 Valor FGTS: 304,91 Base IRRF: 3.455,30

Empr.: 7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.489.708-08 Adm: 06/01/2020
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.	11,38	787,17 D
241	TRIENIO	180,25	180,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	789,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 6.916,85 Descontos: 1.576,83 Informativa: 553,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.340,02
NF: 3 Base INSS: 6.916,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.916,85 Valor FGTS: 553,34 Base IRRF: 6.129,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7982 DARLENE DOURADO SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 094.100.058-33 Adm: 02/06/2014
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.		10,46	534,52 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	367,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,61	929,76 P					

ND: 0 Proventos: 5.112,22 Descontos: 916,73 Informativa: 408,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.195,49
NF: 0 Base INSS: 5.112,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.112,22 Valor FGTS: 408,97 Base IRRF: 4.577,70

Empr.: 7984 DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 085.752.718-57 Adm: 12/08/2019
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.		9,35	356,19 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	136,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.811,49 Descontos: 508,05 Informativa: 304,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.303,44
NF: 0 Base INSS: 3.811,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,49 Valor FGTS: 304,91 Base IRRF: 3.455,30

Empr.: 7987 DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO Situação: Férias 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

209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	491,40	491,40 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,09	52,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.320,65 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,37	17,37 P	812	INSS FERIAS		8,16	206,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,05 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	631,72 P	998	I.N.S.S.		7,50	5,20 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.612,77 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 3.087,75 Descontos: 2.693,35 Informativa: 207,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 394,40
NF: 0 Base INSS: 2.596,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.596,35 Valor FGTS: 207,70 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

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.		7,88	337,93 D
241	TRIENIO	455,07	455,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	704,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 6.157,03 Descontos: 1.042,18 Informativa: 492,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.114,85
NF: 0 Base INSS: 2.413,83 Excedente INSS: 3.743,20 Base FGTS: 6.157,03 Valor FGTS: 492,56 Base IRRF: 5.819,10

Empr.: 8705 DIEGO DE SOUSA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 339.267.398-60 Adm: 18/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.441,08 P	998	I.N.S.S.		7,77	133,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,64 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,73	135,85 P					

ND: 0 Proventos: 1.721,94 Descontos: 133,79 Informativa: 137,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.588,15
NF: 0 Base INSS: 1.721,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.721,94 Valor FGTS: 137,75 Base IRRF: 1.157,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7989 DIOGO FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando 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

8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.794,56 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	18,00	2.864,75 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	18,00	2.691,85 P	998	I.N.S.S.	8,07	184,40 D
241	TRIENIO	376,71	376,71 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	3,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	169,44 P				

ND: 0 Proventos: 5.148,98 Descontos: 3.049,15 Informativa: 182,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.099,83
NF: 0 Base INSS: 2.284,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.284,23 Valor FGTS: 182,73 Base IRRF: 2.099,83
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.	10,18	483,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	166,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,91	866,18 P				

ND: 0 Proventos: 4.748,15 Descontos: 777,03 Informativa: 379,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.971,12
NF: 0 Base INSS: 4.748,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.748,15 Valor FGTS: 379,85 Base IRRF: 4.183,35

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.	10,91	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.145,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,91	1.428,09 P				

ND: 0 Proventos: 8.334,02 Descontos: 2.069,77 Informativa: 666,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.264,25
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 548,00 Base FGTS: 8.334,02 Valor FGTS: 666,72 Base IRRF: 7.425,17

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.	10,49	541,50 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	376,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,83 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,67	971,54 P				

ND: 0 Proventos: 5.162,03 Descontos: 933,35 Informativa: 412,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.228,68
NF: 0 Base INSS: 5.162,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.162,03 Valor FGTS: 412,96 Base IRRF: 4.620,53

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.	8,89	289,20 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,30 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,51	206,64 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	171,62 D

ND: 0 Proventos: 3.253,22 Descontos: 538,28 Informativa: 260,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.714,94
NF: 1 Base INSS: 3.253,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.253,22 Valor FGTS: 260,25 Base IRRF: 2.964,02

EXTRATO MENSAL

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	30,00	2.345,10 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,52	248,00 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,73 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	140,71 D

ND: 0 Proventos: 2.909,90 Descontos: 452,44 Informativa: 232,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.457,46
NF: 0 Base INSS: 2.909,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.909,90 Valor FGTS: 232,79 Base IRRF: 2.345,10

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.	9,05	310,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,30 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	188,77 D

ND: 0 Proventos: 3.428,51 Descontos: 600,30 Informativa: 274,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.828,21
NF: 0 Base INSS: 3.428,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.428,51 Valor FGTS: 274,28 Base IRRF: 3.118,28

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,53 P	998	I.N.S.S.	9,08	314,51 D
241	TRIENIO	268,35	268,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,01 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	191,75 D

ND: 0 Proventos: 3.464,16 Descontos: 664,27 Informativa: 277,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.799,89
NF: 0 Base INSS: 3.464,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.464,16 Valor FGTS: 277,13 Base IRRF: 3.149,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2024 a 12/07/2024

Empr.: 7995 ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 271.337.118-00 Adm: 08/01/2007
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 599 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.574,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.	9,30	908,85 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.542,11 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	78,90	78,90 P				

ND: 0 Proventos: 9.853,60 Descontos: 2.450,96 Informativa: 781,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.402,64
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.988,68 Base FGTS: 9.774,70 Valor FGTS: 781,97 Base IRRF: 8.865,85

Empr.: 7997 ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 096.427.398-52 Adm: 08/08/2023
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.	7,90	152,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.928,43 Descontos: 259,36 Informativa: 154,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,07
NF: 0 Base INSS: 1.928,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,43 Valor FGTS: 154,27 Base IRRF: 1.363,63

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7999 ELIETE DE CARVALHO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 153.677.818-45 Adm: 21/06/2001
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 993 GERENTE DE NUTRICAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 8.835,48

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48	P	998	I.N.S.S.	8,60	908,85	D
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.707,74	D

ND: 1 Proventos: 10.566,57 Descontos: 2.616,59 Informativa: 845,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.949,98
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.780,55 Base FGTS: 10.566,57 Valor FGTS: 845,32 Base IRRF: 9.468,13

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	P	998	I.N.S.S.	10,53	549,33	D
					999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	387,89	D
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00	D
					225	VALE TRANSPORTE	6,00	296,14	D

ND: 0 Proventos: 5.218,01 Descontos: 1.300,36 Informativa: 417,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.917,65
NF: 0 Base INSS: 5.218,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.218,01 Valor FGTS: 417,44 Base IRRF: 4.668,68

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.	10,14	476,52	D
					999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	287,05	D

ND: 0 Proventos: 4.697,93 Descontos: 763,57 Informativa: 375,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.934,36
NF: 0 Base INSS: 4.697,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.697,93 Valor FGTS: 375,83 Base IRRF: 4.221,41

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00	D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	P	998	I.N.S.S.	8,19	214,07	D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	666,66	666,66	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

ND: 0 Proventos: 2.934,96 Descontos: 374,28 Informativa: 209,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.560,68
NF: 0 Base INSS: 2.613,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.613,92 Valor FGTS: 209,11 Base IRRF: 1.733,19

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.	9,15	324,38	D
241	TRIENIO	252,84	252,84	P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,86	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00	D

ND: 0 Proventos: 3.546,36 Descontos: 441,24 Informativa: 283,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.105,12
NF: 0 Base INSS: 3.546,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.546,36 Valor FGTS: 283,70 Base IRRF: 3.221,98

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,27	747,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.584,81 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.046,49
NF: 0 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

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	28,00	3.204,13 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.212,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2024 a 08/07/2024

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	30,00	1.664,86 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	55,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,07 P	998	I.N.S.S.	8,09	189,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,01	437,15 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	55,50 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.449,65 Descontos: 408,50 Informativa: 187,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.041,15
NF: 0 Base INSS: 2.338,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.338,65 Valor FGTS: 187,09 Base IRRF: 1.773,85

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	27,00	3.089,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	400,79 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	10,74	10,74 P	812	INSS FERIAS	10,23	49,39 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,58	3,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	998	I.N.S.S.	8,99	301,80 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	120,27 P	942	IRRF FERIAS	22,50	30,89 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.839,25 Descontos: 879,82 Informativa: 307,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.959,43
NF: 0 Base INSS: 3.839,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.839,25 Valor FGTS: 307,14 Base IRRF: 3.033,73
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	998	I.N.S.S.	11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.469,32 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.161,98
NF: 2 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

EXTRATO MENSAL

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.	11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.469,32 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.161,98
NF: 0 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

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.	8,80	278,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,46 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,01	55,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	3.772,57	3.772,57 P				

ND: 1 Proventos: 6.936,01 Descontos: 318,89 Informativa: 253,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.617,12
NF: 0 Base INSS: 3.163,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.163,44 Valor FGTS: 253,07 Base IRRF: 2.598,64

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,42	526,56 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,62 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,83	882,04 P				

ND: 0 Proventos: 5.055,32 Descontos: 897,76 Informativa: 404,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.157,56
NF: 1 Base INSS: 5.055,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.055,32 Valor FGTS: 404,42 Base IRRF: 4.528,76

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	998	I.N.S.S.	11,26	745,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	719,52 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.620,24 Descontos: 1.480,16 Informativa: 529,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.140,08
NF: 2 Base INSS: 6.620,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.620,24 Valor FGTS: 529,61 Base IRRF: 5.874,60

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	30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.	8,69	908,85 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.728,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 10.453,87 Descontos: 2.637,73 Informativa: 836,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.816,14
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.667,85 Base FGTS: 10.453,87 Valor FGTS: 836,30 Base IRRF: 9.545,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8463 FRANCIEUDA 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.			10,23	490,89 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	290,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,23	910,11 P						

ND: 0 Proventos: 5.121,57 Descontos: 796,16 Informativa: 384,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.325,41
NF: 2 Base INSS: 4.800,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.800,53 Valor FGTS: 384,04 Base IRRF: 4.235,73

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.			9,47	379,32 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	162,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.003,66 Descontos: 556,53 Informativa: 320,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.447,13
NF: 0 Base INSS: 4.003,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.003,66 Valor FGTS: 320,29 Base IRRF: 3.624,34

Empr.: 8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S 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	998	I.N.S.S.			9,47	379,32 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	162,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.003,66 Descontos: 556,53 Informativa: 320,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.447,13
NF: 1 Base INSS: 4.003,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.003,66 Valor FGTS: 320,29 Base IRRF: 3.624,34

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.			10,39	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	341,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.260,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE			1,00	63,49 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,66	1.778,07 P						

ND: 0 Proventos: 8.751,31 Descontos: 2.233,02 Informativa: 700,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.518,29
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 965,29 Base FGTS: 8.751,31 Valor FGTS: 700,10 Base IRRF: 7.842,46

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	998	I.N.S.S.			9,80	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.403,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	340,07 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE			1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	1.768,35 P						

ND: 0 Proventos: 9.271,65 Descontos: 2.376,11 Informativa: 741,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.895,54
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.485,63 Base FGTS: 9.271,65 Valor FGTS: 741,73 Base IRRF: 8.362,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8304 GEOVANA DANTAS DA SILVA Situação: Demitido 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

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	277,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.341,16 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	388,47 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	58,41 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	832,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	85,19 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	141,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	998,92 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	110,99 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	169,44 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	43,27 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,83 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	389,45 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.664,86 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 5.592,97 Descontos: 5.592,97 Informativa: 924,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.914,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.862,07 Valor FGTS: 924,98 Base IRRF: 1.350,01

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2024 a 03/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2024 a 05/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/07/2024 a 08/07/2024
DEMITIDO EM 12/07/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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.	10,21	488,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	286,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,63	896,90 P				

ND: 0 Proventos: 4.784,78 Descontos: 790,41 Informativa: 382,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.994,37
NF: 3 Base INSS: 4.784,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.784,78 Valor FGTS: 382,78 Base IRRF: 4.219,98

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.	7,79	135,90 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,73 D

ND: 0 Proventos: 1.745,40 Descontos: 144,63 Informativa: 139,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.600,77
NF: 0 Base INSS: 1.745,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.745,40 Valor FGTS: 139,63 Base IRRF: 1.180,60

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	998	I.N.S.S.	8,74	270,87 D
241	TRIENIO	240,17	240,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	43,00 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,30 D

ND: 0 Proventos: 3.100,45 Descontos: 328,17 Informativa: 248,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.772,28
NF: 2 Base INSS: 3.100,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.100,45 Valor FGTS: 248,03 Base IRRF: 2.829,58

EXTRATO MENSAL

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	146,05 D

ND:	0	Proventos:	1.858,14	Descontos:	146,05	Informativa:	148,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.712,09
NF:	0	Base INSS:	1.858,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.858,14	Valor FGTS:	148,65	Base IRRF:	1.293,34

Empr.: 8019 GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 343.567.008-80 Adm: 01/07/2013
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.			10,44	532,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	363,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,89 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,78	914,65 P						

ND:	0	Proventos:	5.094,20	Descontos:	910,73	Informativa:	407,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.183,47
NF:	1	Base INSS:	5.094,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.094,20	Valor FGTS:	407,53	Base IRRF:	4.562,20

Empr.: 8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.224.218-93 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	998	I.N.S.S.			10,28	500,71 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	320,48 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,84 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,60	888,39 P						

ND:	0	Proventos:	5.191,76	Descontos:	836,19	Informativa:	389,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.355,57
NF:	2	Base INSS:	4.870,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.870,72	Valor FGTS:	389,65	Base IRRF:	4.370,01

Empr.: 8021 GUILHERME ROSSINI NEUMANN Situação: Trabalhando CPF: 525.997.678-90 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	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.			9,28	344,66 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	124,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P						

ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	483,83	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.231,57
NF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.370,74

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2024 a 17/07/2024

Empr.: 8024 HILDA CARDOSO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 284.420.498-86 Adm: 29/07/2023
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 REFEIÇAO			52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.			9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	4.036,44	Descontos:	502,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.533,63
NF:	3	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.150,60

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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,41	526,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,87 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,94 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,21	874,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.053,60 Descontos: 897,18 Informativa: 404,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.156,42
NF: 0 Base INSS: 5.053,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.053,60 Valor FGTS: 404,28 Base IRRF: 4.527,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2024 a 17/07/2024

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.	10,71	908,85 D
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.188,54 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	299,63 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,73	1.558,06 P				

ND: 0 Proventos: 8.838,99 Descontos: 2.160,88 Informativa: 679,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.678,11
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 702,97 Base FGTS: 8.488,99 Valor FGTS: 679,11 Base IRRF: 7.580,14

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	30,00	6.159,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	11,06	681,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	610,57 D

ND: 0 Proventos: 6.159,58 Descontos: 1.343,72 Informativa: 492,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.815,86
NF: 1 Base INSS: 6.159,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.159,58 Valor FGTS: 492,76 Base IRRF: 5.478,43

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
NF: 0 Base INSS: 963,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 963,08 Valor FGTS: 77,04 Base IRRF: 398,28

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.	10,20	485,70 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	281,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,47	879,06 P				

ND: 0 Proventos: 4.763,51 Descontos: 782,64 Informativa: 381,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.980,87
NF: 1 Base INSS: 4.763,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.763,51 Valor FGTS: 381,08 Base IRRF: 4.198,71

EXTRATO MENSAL

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.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	450,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.264,59
NF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.150,60

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	998	I.N.S.S.	11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D

ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.532,81	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.098,49
NF:	0	Base INSS:	6.631,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50	Base IRRF:	5.884,11

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.	8,20	215,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,41 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
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,68	574,14 P				

ND:	0	Proventos:	2.631,81	Descontos:	323,89	Informativa:	210,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.307,92
NF:	0	Base INSS:	2.631,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.631,81	Valor FGTS:	210,54	Base IRRF:	2.067,01

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.	11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D

ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.532,81	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.098,49
NF:	0	Base INSS:	6.631,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50	Base IRRF:	5.884,11

Empr.: 8030 JAQUELINE LIMA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 366.359.318-56 Adm: 03/07/2017
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.	10,29	502,69 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	323,22 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,33	902,68 P				

ND:	0	Proventos:	4.884,87	Descontos:	840,91	Informativa:	390,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.043,96
NF:	2	Base INSS:	4.884,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.884,87	Valor FGTS:	390,78	Base IRRF:	4.382,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8718 JENNIFER MACEDO FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 474.689.628-39 Adm: 25/07/2024
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	6,00	897,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 953,76 Descontos: 71,53 Informativa: 76,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 882,23
NF: 0 Base INSS: 953,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 953,76 Valor FGTS: 76,30 Base IRRF: 388,96

Empr.: 8518 JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 479.007.648-28 Adm: 07/05/2024
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.	7,73	128,65 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.985,90 Descontos: 236,86 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,04
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.100,06

Empr.: 8535 JOELMA MATOS BERTOLLI Situação: Trabalhando CPF: 177.457.368-70 Adm: 03/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 964 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 6.337,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84 P	998	I.N.S.S.	11,41	799,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	810,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	0,50	31,69 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,83	321,16 P				

ND: 0 Proventos: 7.003,16 Descontos: 1.641,02 Informativa: 560,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.362,14
NF: 0 Base INSS: 7.003,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.003,16 Valor FGTS: 560,25 Base IRRF: 6.203,91

Empr.: 8693 JONATAN DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 345.927.328-39 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.274,09 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	682,23 P	998	I.N.S.S.	8,58	253,57 D

ND: 0 Proventos: 2.956,32 Descontos: 305,57 Informativa: 236,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.650,75
NF: 0 Base INSS: 2.956,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.956,32 Valor FGTS: 236,50 Base IRRF: 2.391,52

Empr.: 8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 312.237.998-83 Adm: 05/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.810,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,33 D

ND: 0 Proventos: 1.861,33 Descontos: 198,33 Informativa: 148,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,00
NF: 2 Base INSS: 1.861,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.861,33 Valor FGTS: 148,90 Base IRRF: 1.715,00

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	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	668,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,91 P	812	INSS FERIAS		11,17	95,01 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,32	14,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	21,98 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,77	4,77 P	998	I.N.S.S.		9,39	364,56 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	158,38	158,38 P	942	IRRF FERIAS		27,50	88,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	213,15 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%	64,02	523,22 P					

ND: 0 Proventos: 4.733,83 Descontos: 1.394,03 Informativa: 378,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.339,80
NF: 0 Base INSS: 4.733,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.733,83 Valor FGTS: 378,70 Base IRRF: 3.475,61
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.		10,27	499,22 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	303,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,28	960,06 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 4.860,09 Descontos: 1.023,87 Informativa: 388,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.836,22
NF: 2 Base INSS: 4.860,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.860,09 Valor FGTS: 388,80 Base IRRF: 4.295,29

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	24,00	1.316,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	157,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	219,47 P	812	INSS FERIAS		8,18	13,88 D
241	TRIENIO	47,84	47,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,53 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,44	3,44 P	998	I.N.S.S.		7,86	145,52 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,15	1,15 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,10	0,10 P					
807	VANTAGENS FERIAS	22,02	22,02 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	42,81 P					
8783	DIAS FERIAS	2,00	106,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P					

ND: 0 Proventos: 2.023,53 Descontos: 326,51 Informativa: 161,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.697,02
NF: 1 Base INSS: 2.023,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.023,53 Valor FGTS: 161,88 Base IRRF: 1.700,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2024 a 03/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2024 a 31/07/2024
FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

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	10,00	2.053,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.692,81 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P	812	INSS FERIAS	11,50	908,85 D
256	AJUDA DE CUSTO	5.850,00	5.850,00 P	998	I.N.S.S.	8,68	264,01 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	128,49	128,49 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.298,04 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	42,83	42,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,36 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.465,41	1.465,41 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	387,43	387,43 P				
807	VANTAGENS FERIAS	94,04	94,04 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.974,92 P				
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.977,90 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	264,01 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	677,72 P				

ND: 0 Proventos: 17.057,00 Descontos: 8.213,07 Informativa: 875,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.843,93
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.156,97 Base FGTS: 10.942,99 Valor FGTS: 875,43 Base IRRF: 2.871,97
FERIAS DE 10/07/2024 - 29/07/2024

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	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,90	152,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.928,43 Descontos: 251,13 Informativa: 154,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.677,30
NF: 0 Base INSS: 1.928,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,43 Valor FGTS: 154,27 Base IRRF: 1.363,63

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.	9,28	344,66 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.036,44 Descontos: 483,83 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.552,61
NF: 1 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.370,74

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	28,00	4.827,73 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	344,84 P	998	I.N.S.S.	10,50	542,97 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,98 D

ND: 0 Proventos: 5.172,57 Descontos: 968,95 Informativa: 413,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.203,62
NF: 0 Base INSS: 5.172,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.172,57 Valor FGTS: 413,80 Base IRRF: 4.607,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2024 a 30/07/2024

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.	7,91	154,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.947,26 Descontos: 162,39 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.784,87
NF: 0 Base INSS: 1.947,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,26 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.382,46

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.	7,90	152,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.928,43 Descontos: 259,36 Informativa: 154,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,07
NF: 0 Base INSS: 1.928,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,43 Valor FGTS: 154,27 Base IRRF: 1.363,63

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.	7,79	137,04 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.882,14 Descontos: 245,25 Informativa: 140,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.636,89
NF: 2 Base INSS: 1.758,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,06 Valor FGTS: 140,64 Base IRRF: 1.621,02

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.	10,60	908,85 D
256	AJUDA DE CUSTO	784,63	784,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.212,11 D
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,63	48,63 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

ND: 0 Proventos: 9.359,33 Descontos: 2.629,84 Informativa: 685,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.729,49
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 788,68 Base FGTS: 8.574,70 Valor FGTS: 685,97 Base IRRF: 7.665,85

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	14,00	1.349,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.918,45 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	812	INSS FERIAS	9,68	216,42 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	48,25	48,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,05 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,08	16,08 P	998	I.N.S.S.	7,68	123,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	182,99	182,99 P	942	IRRF FERIAS	22,50	100,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	558,94 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,46 D
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.493,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P				

ND: 0 Proventos: 3.841,89 Descontos: 2.393,63 Informativa: 307,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.448,26
NF: 3 Base INSS: 3.841,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.841,89 Valor FGTS: 307,35 Base IRRF: 1.398,39
FERIAS DE 16/07/2024 - 14/08/2024

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: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.026,24

8781	DIAS NORMAIS	10,00	691,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.735,66 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	303,80	303,80 P	812	INSS FERIAS	8,14	200,82 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	74,01 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	412,89	412,89 P	998	I.N.S.S.	7,82	139,89 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	156,15	156,15 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,63 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	55,56	55,56 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	124,40 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	555,55	555,55 P				
807	VANTAGENS FERIAS	219,33	219,33 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	616,69 P				
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.075,18 P				
808	MEDIA VALOR ABONO	111,11	111,11 P				
810	VANTAGENS ABONO	43,87	43,87 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	82,57	82,57 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	123,34 P				
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F	11,11	11,11 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	31,23	31,23 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	215,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	333,33 P				

ND: 0 Proventos: 5.178,57 Descontos: 3.298,41 Informativa: 340,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,16
NF: 2 Base INSS: 4.256,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.256,50 Valor FGTS: 340,52 Base IRRF: 951,25
FERIAS DE 01/07/2024 - 20/07/2024

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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 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: 3.715,40 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.264,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2024 a 15/07/2024

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	25,00	2.860,83 P	998	I.N.S.S.	10,06	462,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	572,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,45 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,41	777,77 P				

ND: 0 Proventos: 4.594,62 Descontos: 721,00 Informativa: 367,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.873,62
NF: 0 Base INSS: 4.594,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.594,62 Valor FGTS: 367,56 Base IRRF: 4.029,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2024 a 08/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2024 a 11/07/2024

EXTRATO MENSAL

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 REFEIÇAO		52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.		7,91	154,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.268,30 Descontos: 206,07 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.062,23
NF: 2 Base INSS: 1.947,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,26 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.382,46

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.		7,91	154,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.947,26 Descontos: 262,28 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.684,98
NF: 0 Base INSS: 1.947,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,26 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.382,46

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,45	533,07 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	365,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,13 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,56	921,09 P					

ND: 0 Proventos: 5.101,88 Descontos: 913,28 Informativa: 408,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.188,60
NF: 0 Base INSS: 5.101,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.101,88 Valor FGTS: 408,15 Base IRRF: 4.568,81

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	23,00	2.631,97 P	998	I.N.S.S.		7,76	173,58 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	801,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	477,09 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%		10,00	451,60 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,46 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,25 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,27	967,28 P					

ND: 0 Proventos: 5.166,65 Descontos: 1.102,27 Informativa: 413,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.064,38
NF: 3 Base INSS: 1.239,90 Excedente INSS: 3.926,75 Base FGTS: 5.166,65 Valor FGTS: 413,33 Base IRRF: 4.541,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2024 a 31/07/2024

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.		9,54	387,44 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	169,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,91 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	457,13 P					

ND: 0 Proventos: 4.061,61 Descontos: 572,13 Informativa: 324,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.489,48
NF: 2 Base INSS: 4.061,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.061,61 Valor FGTS: 324,92 Base IRRF: 3.674,17

EXTRATO MENSAL

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

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.			7,73	128,65 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE			6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.664,86 Descontos: 288,86 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.376,00
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.100,06

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.			11,27	747,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	722,13 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE			1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.584,81 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.046,49
NF: 0 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

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 REFEIÇAO			52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.			9,28	344,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.212,59
NF: 2 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.			10,27	498,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	183,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	317,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,86	956,59 P						

ND: 0 Proventos: 4.855,95 Descontos: 831,26 Informativa: 388,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.024,69
NF: 0 Base INSS: 4.855,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.855,95 Valor FGTS: 388,47 Base IRRF: 4.357,31

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 052.004.136-48 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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,47	379,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,21 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.003,66 Descontos: 608,53 Informativa: 320,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.395,13
NF: 2 Base INSS: 4.003,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.003,66 Valor FGTS: 320,29 Base IRRF: 3.624,34

Empr.: 8060 LOURIVANIA SANTOS CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 082.241.274-86 Adm: 04/07/2022
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.	10,19	483,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	297,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,20	868,58 P				

ND: 0 Proventos: 4.751,01 Descontos: 796,27 Informativa: 380,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.954,74
NF: 0 Base INSS: 4.751,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.751,01 Valor FGTS: 380,08 Base IRRF: 4.267,06

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Férias CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	301,60	301,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.840,38 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,09	52,09 P	812	INSS FERIAS	8,81	279,50 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,37	17,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,00 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	202,23	202,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	281,88	281,88 P	942	IRRF FERIAS	15,00	52,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	793,09 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.612,77 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,27	152,69 P				

ND: 0 Proventos: 3.696,12 Descontos: 3.307,24 Informativa: 271,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 388,88
NF: 0 Base INSS: 3.394,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.394,52 Valor FGTS: 271,56 Base IRRF: 126,03
FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

Empr.: 8720 LUANA GOMES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 478.702.328-40 Adm: 30/07/2024
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	1,00	55,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,86 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	175,50	175,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 240,41 Descontos: 4,86 Informativa: 5,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 235,55
NF: 0 Base INSS: 64,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 64,91 Valor FGTS: 5,19 Base IRRF: -499,89

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	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
208	VALE ALIMENTACAO	184,47	184,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.899,87 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.449,06
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA 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	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,35	356,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,86 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.811,49 Descontos: 560,05 Informativa: 304,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.251,44
NF: 1 Base INSS: 3.811,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,49 Valor FGTS: 304,91 Base IRRF: 3.455,30

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,17 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 535,83 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.179,57
NF: 1 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.370,74

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	27,00	3.089,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	423,40 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,48	53,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,54 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	10,74	10,74 P	998	I.N.S.S.	9,45	375,38 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,75	3,75 P	942	IRRF FERIAS	22,50	37,41 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,51	0,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,66	15,66 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,85	37,85 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	128,69 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,77	424,19 P				

ND: 0 Proventos: 4.486,12 Descontos: 1.075,76 Informativa: 358,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.410,36
NF: 0 Base INSS: 4.486,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.486,12 Valor FGTS: 358,88 Base IRRF: 3.563,44
FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024

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	21,00	4.812,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.084,37 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	64,54	64,54 P	812	INSS FERIAS	9,82	272,65 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,51	21,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	103,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72 P	998	I.N.S.S.	10,44	532,28 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	694,22 P	942	IRRF FERIAS	27,50	419,87 D
8783	DIAS FERIAS	9,00	1.997,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P				

ND: 0 Proventos: 7.873,09 Descontos: 3.734,46 Informativa: 629,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.138,63
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 87,07 Base FGTS: 7.873,09 Valor FGTS: 629,84 Base IRRF: 4.373,95
FERIAS DE 10/06/2024 - 09/07/2024

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		8,66	261,96 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,17 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	181,57 D

ND: 0 Proventos: 3.026,24 Descontos: 525,70 Informativa: 242,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.500,54
NF: 3 Base INSS: 3.026,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.026,24 Valor FGTS: 242,09 Base IRRF: 2.461,44

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.		9,78	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.409,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	343,30 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	380,93 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,14	1.785,15 P					

ND: 0 Proventos: 9.291,68 Descontos: 2.762,55 Informativa: 743,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.529,13
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.505,66 Base FGTS: 9.291,68 Valor FGTS: 743,33 Base IRRF: 8.382,83

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.		9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.264,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.212,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2024 a 19/07/2024

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	23,00	4.867,49 P	998	I.N.S.S.		11,41	796,84 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	1.481,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	806,00 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P					

ND: 0 Proventos: 6.985,92 Descontos: 1.666,33 Informativa: 558,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.319,59
NF: 0 Base INSS: 6.985,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.985,92 Valor FGTS: 558,87 Base IRRF: 6.189,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2024 a 23/07/2024

EXTRATO MENSAL

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.	8,24	908,85 D
256	AJUDA DE CUSTO	661,98	661,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.885,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 11.686,49 Descontos: 2.794,66 Informativa: 881,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.891,83
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.238,49 Base FGTS: 11.024,51 Valor FGTS: 881,96 Base IRRF: 10.115,66

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.	7,95	160,67 D
241	TRIENIO	92,14	92,14 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: 2.020,57 Descontos: 267,66 Informativa: 161,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.752,91
NF: 0 Base INSS: 2.020,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.020,57 Valor FGTS: 161,64 Base IRRF: 1.859,90

Empr.: 8074 MAGNUS GOMES DA SILVA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	915,47 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.433,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	7,16	7,16 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	133,04 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,99	2,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	318,81 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,81	1,81 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	910,99 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.716,50 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	282,40 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	439,03 P	812	INSS FERIAS	10,99	44,37 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	141,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	93,31 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,31	1,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,08	185,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,50	59,50 P	942	IRRF FERIAS	27,50	38,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	100,44 P				
8783	DIAS FERIAS	2,00	221,71 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	858,25 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	197,32 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	375,39 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	10,72 P				
214	BANCO DE HORAS	14,07	241,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 5.455,05 Descontos: 5.455,05 Informativa: 315,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 3.942,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,77 Valor FGTS: 315,41 Base IRRF: 3.260,91
FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024 DEMITIDO EM 10/07/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	374,53	374,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	345,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,75 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.719,81 Descontos: 536,94 Informativa: 297,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.182,87
NF: 0 Base INSS: 3.719,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.719,81 Valor FGTS: 297,58 Base IRRF: 3.374,62

EXTRATO MENSAL

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	28,00	2.857,89 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,38	6,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	292,70 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,12	2,12 P	812	INSS FERIAS			10,64	38,50 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,06	12,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	6,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,79	0,79 P	998	I.N.S.S.			9,28	345,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	59,32	59,32 P	942	IRRF FERIAS			27,50	28,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	89,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	123,05 D
8783	DIAS FERIAS	2,00	197,75 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,37 P						

ND: 0 Proventos: 4.083,66 Descontos: 901,97 Informativa: 326,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.181,69
NF: 0 Base INSS: 4.083,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.083,66 Valor FGTS: 326,69 Base IRRF: 3.363,24
FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

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.			10,78	908,85 D
241	TRIENIO	651,90	651,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.172,50 D

ND: 0 Proventos: 8.430,66 Descontos: 2.081,35 Informativa: 674,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.349,31
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 644,64 Base FGTS: 8.430,66 Valor FGTS: 674,45 Base IRRF: 7.521,81

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.			10,22	490,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	264,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,13	909,28 P						

ND: 1 Proventos: 4.799,54 Descontos: 769,80 Informativa: 383,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.029,74
NF: 0 Base INSS: 4.799,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.799,54 Valor FGTS: 383,96 Base IRRF: 4.119,20

Empr.: 8080 MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOI 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	29,00	8.474,16 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	292,21 P	998	I.N.S.S.			9,09	908,85 D
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.497,92 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 2 Proventos: 9.993,19 Descontos: 2.473,77 Informativa: 799,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.519,42
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.207,17 Base FGTS: 9.993,19 Valor FGTS: 799,45 Base IRRF: 8.705,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2024 a 18/07/2024

EXTRATO MENSAL

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.		8,20	216,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,27 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
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	578,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.637,13 Descontos: 324,37 Informativa: 210,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.312,76
NF: 1 Base INSS: 2.637,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.637,13 Valor FGTS: 210,97 Base IRRF: 2.072,33

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	25,00	2.509,27 P	998	I.N.S.S.		9,08	314,26 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	501,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	90,73 D
241	TRIENIO	168,56	168,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P					

ND: 0 Proventos: 3.462,08 Descontos: 419,99 Informativa: 276,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.042,09
NF: 2 Base INSS: 3.462,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.462,08 Valor FGTS: 276,96 Base IRRF: 3.147,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2024 a 26/07/2024

Empr.: 8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM. Situação: Doença CPF: 179.061.748-01 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

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.433,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.433,00 D

ND: 0 Proventos: 3.433,00 Descontos: 3.433,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 04/02/2022 a 02/08/2024

Empr.: 8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC Situação: Trabalhando CPF: 082.832.328-35 Adm: 13/06/2023
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.		7,90	152,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.928,43 Descontos: 259,36 Informativa: 154,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,07
NF: 0 Base INSS: 1.928,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,43 Valor FGTS: 154,27 Base IRRF: 1.776,06

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
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.		10,05	461,58 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	266,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,13 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	188,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,61	827,49 P					

ND: 0 Proventos: 4.591,24 Descontos: 931,75 Informativa: 367,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.659,49
NF: 0 Base INSS: 4.591,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.591,24 Valor FGTS: 367,29 Base IRRF: 4.129,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8089 MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 090.907.664-21 Adm: 10/03/2014
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.	10,01	908,85 D
241	TRIENIO	410,09	410,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.349,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	328,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,77	1.706,01 P				

ND: 0 Proventos: 9.075,48 Descontos: 2.654,60 Informativa: 726,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.420,88
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.289,46 Base FGTS: 9.075,48 Valor FGTS: 726,03 Base IRRF: 8.166,63

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.	8,01	170,90 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	128,06 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 298,96 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.835,35
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.569,51

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.	8,77	275,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,46 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	66,01 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	13,30	343,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,85	123,10 P				
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.599,20	1.599,20 P				

ND: 0 Proventos: 4.735,97 Descontos: 298,69 Informativa: 250,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.437,28
NF: 0 Base INSS: 3.136,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.136,77 Valor FGTS: 250,94 Base IRRF: 2.571,97

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	10,51	545,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	381,93 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,76	973,08 P				

ND: 0 Proventos: 5.188,28 Descontos: 942,10 Informativa: 415,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.246,18
NF: 0 Base INSS: 5.188,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.188,28 Valor FGTS: 415,06 Base IRRF: 4.643,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2024 a 27/07/2024

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	998	I.N.S.S.	9,90	324,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 430,61 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.284,79
NF: 0 Base INSS: 2.317,57 Excedente INSS: 1.397,83 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

EXTRATO MENSAL

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.	10,22	489,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,12	900,94 P				

ND: 0 Proventos: 4.789,60 Descontos: 809,14 Informativa: 383,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.980,46
NF: 0 Base INSS: 4.789,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.789,60 Valor FGTS: 383,16 Base IRRF: 4.300,25

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.212,59
NF: 2 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.	11,53	844,39 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	886,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,18 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,24	136,16 P				

ND: 0 Proventos: 7.325,57 Descontos: 1.745,71 Informativa: 586,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.579,86
NF: 0 Base INSS: 7.325,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.325,57 Valor FGTS: 586,04 Base IRRF: 6.481,18

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 708,79 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.006,61
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 656,79 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.058,61
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,47	379,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,21 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.003,66 Descontos: 608,53 Informativa: 320,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.395,13
NF: 0 Base INSS: 4.003,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.003,66 Valor FGTS: 320,29 Base IRRF: 3.624,34

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.	8,19	213,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	573,00 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 2.611,62 Descontos: 331,24 Informativa: 208,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.280,38
NF: 1 Base INSS: 2.611,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.611,62 Valor FGTS: 208,92 Base IRRF: 2.397,76

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.	10,30	505,25 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,76 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,92	957,09 P				

ND: 0 Proventos: 5.224,19 Descontos: 847,01 Informativa: 392,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.377,18
NF: 1 Base INSS: 4.903,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.903,15 Valor FGTS: 392,25 Base IRRF: 4.397,90

Empr.: 8104 MARISA SOARES DIAS Situação: Férias 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	51,50	51,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.742,10 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,75	20,75 P	812	INSS FERIAS	8,65	260,92 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,75	10,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	386,22	386,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	14,51 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	754,38 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.594,53 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,22	150,78 P				

ND: 0 Proventos: 3.251,31 Descontos: 3.053,81 Informativa: 260,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 197,50
NF: 0 Base INSS: 3.251,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.251,31 Valor FGTS: 260,10 Base IRRF: -895,82
FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.212,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.		10,43	530,06 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	361,04 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,66 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,37	903,01 P					

ND: 0 Proventos: 5.401,37 Descontos: 1.112,08 Informativa: 406,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.289,29
NF: 1 Base INSS: 5.080,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.080,33 Valor FGTS: 406,42 Base IRRF: 4.550,27

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.212,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.		10,83	618,20 D
201	AUXILIO CRECHE	260,44	260,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	504,21 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,35 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,63	443,83 P					

ND: 0 Proventos: 5.970,33 Descontos: 1.122,41 Informativa: 456,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.847,92
NF: 3 Base INSS: 5.709,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.709,89 Valor FGTS: 456,79 Base IRRF: 5.091,69

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	26,00	2.975,27 P	998	I.N.S.S.	10,09	468,18 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	457,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,79 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	170,92 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,02	752,06 P				

ND: 0 Proventos: 4.959,42 Descontos: 942,95 Informativa: 371,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.016,47
NF: 2 Base INSS: 4.638,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.638,38 Valor FGTS: 371,07 Base IRRF: 4.073,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2024 a 19/07/2024

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.	10,23	491,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,32	910,85 P				

ND: 0 Proventos: 4.801,41 Descontos: 796,48 Informativa: 384,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.004,93
NF: 3 Base INSS: 4.801,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.801,41 Valor FGTS: 384,11 Base IRRF: 4.236,61

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.	8,66	262,19 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,31 D
256	AJUDA DE CUSTO	607,00	607,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,29 P				
355	HORAS EXTRAS 80%	17,70	373,74 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,32	1,50 P				

ND: 0 Proventos: 3.635,15 Descontos: 277,50 Informativa: 242,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.357,65
NF: 0 Base INSS: 3.028,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.028,15 Valor FGTS: 242,25 Base IRRF: 2.463,35

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	998	I.N.S.S.	7,85	144,74 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 144,74 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.698,82
NF: 0 Base INSS: 1.843,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,56 Valor FGTS: 147,48 Base IRRF: 1.278,76

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	22,00	1.220,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	443,96 P	998	I.N.S.S.	7,73	128,65 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.664,86 Descontos: 188,97 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.475,89
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.100,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/07/2024 a 10/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2024 a 28/07/2024

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.		10,22	490,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	290,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,15	909,45 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 4.799,74 Descontos: 1.001,84 Informativa: 383,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.797,90
NF: 0 Base INSS: 4.799,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.799,74 Valor FGTS: 383,97 Base IRRF: 4.234,94

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	124,17 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 535,83 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.179,57
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.370,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2024 a 12/07/2024

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.		10,29	502,44 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	322,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,61	979,30 P					

ND: 0 Proventos: 5.204,07 Descontos: 840,30 Informativa: 390,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.363,77
NF: 0 Base INSS: 4.883,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.883,03 Valor FGTS: 390,64 Base IRRF: 4.380,59

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	13,00	1.326,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.487,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,13 P	812	INSS FERIAS		10,64	325,14 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	54,29	54,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	48,78 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,63	23,63 P	998	I.N.S.S.		8,00	169,81 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,31	0,31 P	942	IRRF FERIAS		27,50	243,21 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,29	16,29 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,65	9,65 P					
807	VANTAGENS FERIAS	601,39	601,39 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	763,96 P					
8783	DIAS FERIAS	17,00	1.680,85 P					
149	PERICULOSIDADE	30,00	398,06 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,53	103,16 P					

ND: 0 Proventos: 5.178,01 Descontos: 3.341,44 Informativa: 414,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.836,57
NF: 3 Base INSS: 5.178,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.178,01 Valor FGTS: 414,24 Base IRRF: 1.809,05
FERIAS DE 15/07/2024 - 13/08/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 511.822.128-59 Adm: 27/11/2023
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	29,00	1.609,36 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,59	514,99 P				

ND: 0 Proventos: 2.886,29 Descontos: 218,01 Informativa: 205,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.668,28
NF: 0 Base INSS: 2.565,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,25 Valor FGTS: 205,22 Base IRRF: 2.000,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2024 a 20/07/2024

Empr.: 8565 NILCILENE RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 604.920.593-06 Adm: 21/06/2024
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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,85	144,74 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,22 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 205,96 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,60
NF: 0 Base INSS: 1.843,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,56 Valor FGTS: 147,48 Base IRRF: 1.278,76

Empr.: 8516 PALOMA ARAUJO DA SILVA Situação: Demitido CPF: 479.295.408-80 Adm: 07/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	166,49 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.570,10 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	27,00	1.498,37 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	416,22 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	5,00	162,27 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,91	154,07 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	416,21 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,51 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	162,27 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.083,16 Descontos: 3.083,16 Informativa: 194,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.434,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.434,08 Valor FGTS: 194,72 Base IRRF: 1.304,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2024 a 04/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2024 a 12/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2024 a 14/07/2024
DEMITIDO EM 30/07/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8217 PATRICK TOMASSONI BORGES Situação: Trabalhando CPF: 121.311.526-47 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	23,00	2.631,97 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	457,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	406,50 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	10,74	10,74 P	812	INSS FERIAS	10,30	50,16 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,65	3,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,53 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,18	0,18 P	998	I.N.S.S.	8,99	301,83 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,03 P	942	IRRF FERIAS	22,50	32,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,03	6,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	122,27 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 3.847,56 Descontos: 940,05 Informativa: 307,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.907,51
NF: 0 Base INSS: 3.847,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.847,56 Valor FGTS: 307,80 Base IRRF: 3.033,53

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2024 a 13/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2024 a 21/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2024 a 23/07/2024
FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024

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.	9,89	436,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	202,76 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.411,60 Descontos: 654,19 Informativa: 352,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.757,41
NF: 0 Base INSS: 4.411,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.411,60 Valor FGTS: 352,92 Base IRRF: 3.846,80

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	23,00	2.860,94 P	998	I.N.S.S.	9,31	349,54 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	870,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,25 D
256	AJUDA DE CUSTO	650,00	650,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,07 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	69,18	69,18 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	20,35 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.266,33	1.266,33 P				

ND: 0 Proventos: 5.672,41 Descontos: 624,92 Informativa: 300,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.047,49
NF: 0 Base INSS: 3.756,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.756,08 Valor FGTS: 300,48 Base IRRF: 3.191,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2024 a 31/07/2024

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	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.	8,01	170,90 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 170,90 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.963,41
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.963,41

EXTRATO MENSAL

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.	8,16	908,85 D
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.918,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 11.141,57 Descontos: 2.841,85 Informativa: 891,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.299,72
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.355,55 Base FGTS: 11.141,57 Valor FGTS: 891,32 Base IRRF: 10.232,72

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	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,32 D

ND: 0 Proventos: 1.750,00 Descontos: 136,32 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.613,68
NF: 0 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20

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.	9,86	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.388,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	331,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,85	1.721,93 P				

ND: 0 Proventos: 9.216,30 Descontos: 2.297,40 Informativa: 737,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.918,90
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.430,28 Base FGTS: 9.216,30 Valor FGTS: 737,30 Base IRRF: 8.307,45

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	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	10,11	470,22 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,24	774,14 P				

ND: 0 Proventos: 4.652,93 Descontos: 742,28 Informativa: 372,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.910,65
NF: 0 Base INSS: 4.652,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.652,93 Valor FGTS: 372,23 Base IRRF: 4.088,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2024 a 05/07/2024

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

EXTRATO MENSAL

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.	8,66	261,96 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,17 D
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 3.526,24 Descontos: 389,73 Informativa: 242,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.136,51
NF: 0 Base INSS: 3.026,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.026,24 Valor FGTS: 242,09 Base IRRF: 2.461,44

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,22	490,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	289,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,05	908,62 P				

ND: 0 Proventos: 4.798,75 Descontos: 780,51 Informativa: 383,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.018,24
NF: 1 Base INSS: 4.798,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.798,75 Valor FGTS: 383,90 Base IRRF: 4.233,95

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.	10,23	490,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,26	910,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.800,83 Descontos: 796,27 Informativa: 384,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.004,56
NF: 0 Base INSS: 4.800,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.800,83 Valor FGTS: 384,06 Base IRRF: 4.236,03

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	998	I.N.S.S.	11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.469,32 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.161,98
NF: 0 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

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.	8,20	216,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,46 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
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,94	579,59 P				

ND: 0 Proventos: 2.638,31 Descontos: 324,47 Informativa: 211,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.313,84
NF: 0 Base INSS: 2.638,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.638,31 Valor FGTS: 211,06 Base IRRF: 2.073,51

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8125 REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 205.911.728-36 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	26,00	1.442,88 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.704,12 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	971,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	130,70 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	164,73 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	97,36 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.664,86 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	649,09 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	54,09 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,53 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.831,35 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	310,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				

ND: 0 Proventos: 7.940,50 Descontos: 7.940,50 Informativa: 1298,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.985,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.127,79 Valor FGTS: 1.298,88 Base IRRF: 1.856,20
DEMITIDO EM 26/07/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8544 REGIANE DO CARMO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 319.830.968-90 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.591,16 P	998	I.N.S.S.	7,90	152,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	54,87 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 1.928,43 Descontos: 251,13 Informativa: 154,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.677,30
NF: 0 Base INSS: 1.928,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,43 Valor FGTS: 154,27 Base IRRF: 1.363,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2024 a 09/07/2024

Empr.: 8423 REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 227.577.388-60 Adm: 17/01/2024
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,91	154,07 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.947,26 Descontos: 214,39 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.732,87
NF: 0 Base INSS: 1.947,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,26 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.382,46

Empr.: 8553 RENAN SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.038-33 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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 435,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.279,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8128 RENATA SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 302.505.158-22 Adm: 16/06/2023
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	10,40	524,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,07 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	302,38 D

ND: 0 Proventos: 5.039,65 Descontos: 1.222,81 Informativa: 403,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.816,84
NF: 0 Base INSS: 5.039,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,65 Valor FGTS: 403,17 Base IRRF: 4.474,85

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	998	I.N.S.S.	11,53	846,81 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	890,40 D

ND: 0 Proventos: 7.342,82 Descontos: 1.789,21 Informativa: 587,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.553,61
NF: 2 Base INSS: 7.342,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.342,82 Valor FGTS: 587,42 Base IRRF: 6.496,01

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	30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.	4,70	222,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	467,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.934,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	99,47 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,97	2.431,70 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.045,93 D

ND: 3 Proventos: 13.128,99 Descontos: 4.302,19 Informativa: 1050,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.826,80
NF: 0 Base INSS: 1.589,83 Excedente INSS: 11.539,16 Base FGTS: 13.128,99 Valor FGTS: 1.050,31 Base IRRF: 10.291,72

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,27	747,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.902,25 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.729,05
NF: 0 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

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	16,00	1.775,37 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	110,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.553,44 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,99 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,79 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	110,96 D

ND: 0 Proventos: 3.592,39 Descontos: 566,18 Informativa: 269,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.026,21
NF: 1 Base INSS: 3.370,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.370,47 Valor FGTS: 269,63 Base IRRF: 2.805,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2024 a 19/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2024 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		7,79	136,32 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,75 D

ND: 0 Proventos: 1.750,00 Descontos: 197,07 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.552,93
NF: 0 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20

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	1.513,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	343,72 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,29	1.787,36 P					

ND: 0 Proventos: 8.762,38 Descontos: 1.513,65 Informativa: 700,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.248,73
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.762,38 Base FGTS: 8.762,38 Valor FGTS: 700,99 Base IRRF: 8.762,38

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.		10,62	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	311,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.208,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,88	1.619,22 P					

ND: 0 Proventos: 8.561,91 Descontos: 2.180,93 Informativa: 684,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.380,98
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 775,89 Base FGTS: 8.561,91 Valor FGTS: 684,95 Base IRRF: 7.653,06

Empr.: 8287 ROSELAINE 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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.036,44 Descontos: 502,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.533,63
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 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.		10,22	490,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	289,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	905,81 P					

ND: 0 Proventos: 4.795,40 Descontos: 794,29 Informativa: 383,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.001,11
NF: 0 Base INSS: 4.795,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.795,40 Valor FGTS: 383,63 Base IRRF: 4.230,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.482.368-21 Adm: 14/10/2019
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.		9,99	450,66 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	251,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	835,87 P					

ND: 0 Proventos: 4.513,18 Descontos: 716,96 Informativa: 361,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.796,22
NF: 2 Base INSS: 4.513,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.513,18 Valor FGTS: 361,05 Base IRRF: 4.062,52

Empr.: 8140 ROSILENE VILELA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 330.835.278-88 Adm: 19/05/2023
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	998	I.N.S.S.		11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.469,32 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.161,98
NF: 0 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

Empr.: 8142 RUTE LEAL Situação: Trabalhando CPF: 278.566.688-73 Adm: 22/04/2013
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	27,00	5.714,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	696,96 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		9,79	90,88 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	19,86	19,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	39,13 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,62	6,62 P	998	I.N.S.S.		11,22	732,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	81,43	81,43 P	942	IRRF FERIAS		27,50	140,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	232,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	679,32 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	615,03 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					

ND: 0 Proventos: 7.455,19 Descontos: 2.379,59 Informativa: 596,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.075,60
NF: 0 Base INSS: 7.455,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.455,19 Valor FGTS: 596,41 Base IRRF: 5.728,44
FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024

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.		10,15	477,24 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	268,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
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%	99,94	823,06 P					

ND: 0 Proventos: 4.703,09 Descontos: 760,59 Informativa: 376,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.942,50
NF: 0 Base INSS: 4.703,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.703,09 Valor FGTS: 376,24 Base IRRF: 4.138,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2024 a 20/07/2024

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,73	128,65 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.664,86 Descontos: 188,97 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.475,89
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.536,21

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.	10,30	504,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	325,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,98	990,61 P				

ND: 0 Proventos: 4.896,51 Descontos: 844,79 Informativa: 391,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.051,72
NF: 3 Base INSS: 4.896,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.896,51 Valor FGTS: 391,72 Base IRRF: 4.392,19

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.	10,44	530,64 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	361,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,79	906,48 P				

ND: 0 Proventos: 5.084,46 Descontos: 907,48 Informativa: 406,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.176,98
NF: 0 Base INSS: 5.084,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.084,46 Valor FGTS: 406,75 Base IRRF: 4.553,82

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	13,00	1.776,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.802,22 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	812	INSS FERIAS	9,41	312,59 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	98,07 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	72,71	72,71 P	998	I.N.S.S.	8,00	168,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,40	24,40 P	942	IRRF FERIAS	22,50	207,18 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,49	0,49 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,44	15,44 P				
807	VANTAGENS FERIAS	225,06	225,06 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	830,50 P				
8783	DIAS FERIAS	17,00	2.250,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37 P				

ND: 0 Proventos: 5.754,72 Descontos: 3.588,93 Informativa: 434,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,79
NF: 2 Base INSS: 5.433,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.433,68 Valor FGTS: 434,69 Base IRRF: 1.747,15
FERIAS DE 15/07/2024 - 03/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	30,00	1.810,65 P	998	I.N.S.S.	7,83	141,77 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,64 D

ND: 0 Proventos: 1.810,65 Descontos: 250,41 Informativa: 144,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.560,24
NF: 0 Base INSS: 1.810,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.810,65 Valor FGTS: 144,85 Base IRRF: 1.245,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2024 a 01/08/2024

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.	9,35	356,19 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.811,49 Descontos: 508,05 Informativa: 304,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.303,44
NF: 3 Base INSS: 3.811,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,49 Valor FGTS: 304,91 Base IRRF: 3.455,30

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	23,00	2.631,97 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	801,03 P	998	I.N.S.S.	9,47	379,32 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P				

ND: 0 Proventos: 4.003,66 Descontos: 608,53 Informativa: 320,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.395,13
NF: 3 Base INSS: 4.003,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.003,66 Valor FGTS: 320,29 Base IRRF: 3.624,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2024 a 18/07/2024

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	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.264,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.	10,70	588,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	454,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,07	935,73 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	246,04 D

ND: 0 Proventos: 5.498,73 Descontos: 1.303,95 Informativa: 439,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.194,78
NF: 1 Base INSS: 5.498,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.498,73 Valor FGTS: 439,89 Base IRRF: 4.910,10

EXTRATO MENSAL

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	10,00	548,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.431,35 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	812	INSS FERIAS		7,76	132,65 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	80,00	80,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,03 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	998	I.N.S.S.		7,50	55,09 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	34,33	34,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,45	11,45 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
807	VANTAGENS FERIAS	218,98	218,98 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	427,33 P					
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.063,02 P					
810	VANTAGENS ABONO	109,49	109,49 P					
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	17,17	17,17 P					
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	213,67 P					
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	5,72	5,72 P					
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	531,51 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P					

ND: 0 Proventos: 3.722,59 Descontos: 2.737,11 Informativa: 195,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 985,48
NF: 3 Base INSS: 2.443,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.443,99 Valor FGTS: 195,51 Base IRRF: 622,76
FERIAS DE 01/07/2024 - 20/07/2024

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.		11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.469,32 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.161,98
NF: 2 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11

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.		9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 435,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.279,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

Empr.: 8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 123.855.958-18 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 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.		8,17	209,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,95 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%	123,71	530,15 P					

ND: 0 Proventos: 2.560,53 Descontos: 316,25 Informativa: 204,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.244,28
NF: 0 Base INSS: 2.560,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.560,53 Valor FGTS: 204,84 Base IRRF: 1.995,73

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 279.693.728-30 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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,36 P	998	I.N.S.S.		11,33	770,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	760,78 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,30	137,05 P					

ND: 0 Proventos: 6.794,71 Descontos: 1.582,85 Informativa: 543,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.211,86
NF: 2 Base INSS: 6.794,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.794,71 Valor FGTS: 543,57 Base IRRF: 6.024,64

Empr.: 8539 THABATA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.458-38 Adm: 04/06/2024
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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 435,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.279,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

Empr.: 8222 THAIS DE SOUZA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 441.305.288-90 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	28,00	5.925,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	927,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	423,26 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 927,61 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.703,69
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.631,30 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 6.631,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2024 a 21/07/2024

Empr.: 8527 THALITA COSTA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 463.168.068-76 Adm: 15/05/2024
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	26,00	1.442,88 P	998	I.N.S.S.		7,91	154,07 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	221,98 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P					

ND: 0 Proventos: 1.947,26 Descontos: 154,07 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.793,19
NF: 1 Base INSS: 1.947,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,26 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.382,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2024 a 12/07/2024

Empr.: 8409 THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO Situação: Trabalhando CPF: 505.352.598-67 Adm: 29/12/2023
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	30,00	2.345,10 P	998	I.N.S.S.		9,29	346,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	93,54 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	140,71 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,89	688,94 P					

ND: 0 Proventos: 3.731,33 Descontos: 580,82 Informativa: 298,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.150,51
NF: 0 Base INSS: 3.731,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.731,33 Valor FGTS: 298,50 Base IRRF: 3.166,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8154 VAGNER JUSTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 205.210.708-80 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	28,00	3.204,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	322,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,43 P	812	INSS FERIAS	11,03	44,82 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	7,16	7,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,11 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,02	3,02 P	998	I.N.S.S.	9,69	407,83 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,90	1,90 P	942	IRRF FERIAS	27,50	39,76 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,57	1,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	62,87	62,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	101,66 P				
8783	DIAS FERIAS	2,00	221,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,29	602,05 P				

ND: 0 Proventos: 4.613,90 Descontos: 1.028,24 Informativa: 369,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.585,66
NF: 0 Base INSS: 4.613,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.613,90 Valor FGTS: 369,11 Base IRRF: 3.775,24
FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

Empr.: 8223 VALDEANE SOUSA FERRAZ Situação: Trabalhando CPF: 227.435.468-59 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	998	I.N.S.S.	10,23	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.297,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,78 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,02	1.444,44 P				

ND: 0 Proventos: 8.885,45 Descontos: 2.206,42 Informativa: 710,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.679,03
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.099,43 Base FGTS: 8.885,45 Valor FGTS: 710,83 Base IRRF: 7.976,60

Empr.: 8268 VALDINEI APARECIDO NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 262.305.118-60 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 5.409,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	10,65	576,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	433,26 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.409,88 Descontos: 1.076,45 Informativa: 432,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.333,43
NF: 0 Base INSS: 5.409,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.409,88 Valor FGTS: 432,79 Base IRRF: 4.833,69

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.	10,02	456,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,24 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,64	775,55 P				

ND: 0 Proventos: 4.551,51 Descontos: 690,26 Informativa: 364,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.861,25
NF: 2 Base INSS: 4.551,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.551,51 Valor FGTS: 364,12 Base IRRF: 3.986,71

EXTRATO MENSAL

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	25,00	3.417,21 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	683,44 P	998	I.N.S.S.	9,87	432,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	226,12 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	246,04 D

ND: 0 Proventos: 4.383,05 Descontos: 971,60 Informativa: 350,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.411,45
NF: 1 Base INSS: 4.383,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.383,05 Valor FGTS: 350,64 Base IRRF: 3.950,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2024 a 01/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2024 a 05/07/2024

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	29,00	4.561,96 P	998	I.N.S.S.	10,57	557,45 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	157,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	401,59 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	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 5.540,61 Descontos: 1.242,20 Informativa: 422,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.298,41
NF: 0 Base INSS: 5.275,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.275,96 Valor FGTS: 422,07 Base IRRF: 4.718,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2024 a 12/07/2024

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.	10,58	486,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	291,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,74	914,32 P				

ND: 0 Proventos: 4.805,55 Descontos: 792,71 Informativa: 384,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.012,84
NF: 0 Base INSS: 3.997,80 Excedente INSS: 807,75 Base FGTS: 4.805,55 Valor FGTS: 384,44 Base IRRF: 4.240,75

Empr.: 8575 VANDA SIRLEI SOARES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 092.426.368-78 Adm: 09/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,94 D

ND: 0 Proventos: 2.645,85 Descontos: 268,94 Informativa: 211,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.376,91
NF: 0 Base INSS: 2.645,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,85 Valor FGTS: 211,66 Base IRRF: 2.081,05

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.	10,14	476,64 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	287,21 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.698,78 Descontos: 778,85 Informativa: 375,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.919,93
NF: 0 Base INSS: 4.698,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.698,78 Valor FGTS: 375,90 Base IRRF: 4.222,14

EXTRATO MENSAL

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: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.031,55

8781	DIAS NORMAIS	8,00	808,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.933,56 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	175,50	175,50 P	812	INSS FERIAS	8,53	182,40 D
241	TRIENIO	119,48	119,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	50,50 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	706,95	706,95 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,16 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	235,65	235,65 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	87,62	87,62 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	181,89 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	534,60 P				
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.516,19 P				

ND: 0 Proventos: 4.184,40 Descontos: 2.517,96 Informativa: 320,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.666,44
NF: 2 Base INSS: 4.008,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.008,90 Valor FGTS: 320,71 Base IRRF: 730,23
FERIAS DE 10/07/2024 - 08/08/2024

Empr.: 8507 VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER(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	25,00	5.290,75 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	1.058,15 P	998	I.N.S.S.	11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D

ND: 0 Proventos: 6.631,30 Descontos: 1.902,25 Informativa: 530,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.729,05
NF: 0 Base INSS: 6.631,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.631,30 Valor FGTS: 530,50 Base IRRF: 5.884,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2024 a 24/07/2024

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.	8,11	192,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,84 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,72	357,95 P				

ND: 0 Proventos: 2.374,05 Descontos: 292,37 Informativa: 189,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.081,68
NF: 1 Base INSS: 2.374,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.374,05 Valor FGTS: 189,92 Base IRRF: 1.809,25

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	30,00	7.144,38 P	998	I.N.S.S.	11,56	858,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	910,26 D

ND: 0 Proventos: 7.426,78 Descontos: 1.768,82 Informativa: 594,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.657,96
NF: 0 Base INSS: 7.426,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.426,78 Valor FGTS: 594,14 Base IRRF: 6.568,22

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	30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.	8,97	299,56 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	180,67 D

ND: 0 Proventos: 3.339,59 Descontos: 569,79 Informativa: 267,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.769,80
NF: 1 Base INSS: 3.339,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.339,59 Valor FGTS: 267,16 Base IRRF: 3.040,03

EXTRATO MENSAL

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	998	I.N.S.S.	9,07	312,80 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,13 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	191,75 D

ND: 0 Proventos: 3.449,92 Descontos: 645,68 Informativa: 275,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.804,24
NF: 0 Base INSS: 3.449,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,92 Valor FGTS: 275,99 Base IRRF: 3.137,12

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	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 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: 3.715,40 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.264,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/07/2024 a 10/07/2024

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.	9,28	344,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 450,81 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.264,59
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60

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.	7,90	152,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.928,43 Descontos: 259,36 Informativa: 154,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,07
NF: 0 Base INSS: 1.928,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,43 Valor FGTS: 154,27 Base IRRF: 1.363,63

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	381,33 P	998	I.N.S.S.	9,91	438,74 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.428,10 Descontos: 740,58 Informativa: 354,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.687,52
NF: 0 Base INSS: 4.428,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.428,10 Valor FGTS: 354,24 Base IRRF: 3.989,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2024 a 04/07/2024

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,17 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.715,40 Descontos: 535,83 Informativa: 297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.179,57
NF: 0 Base INSS: 3.715,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.370,74

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: 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.	9,84	428,48 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,64 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.354,76 Descontos: 664,12 Informativa: 348,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.690,64
NF: 1 Base INSS: 4.354,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.354,76 Valor FGTS: 348,38 Base IRRF: 3.926,28

Empr.: 8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE Situação: Férias 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

201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	8.397,87 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	8,07	908,85 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	198,65	198,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,92 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	81,59	81,59 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.949,54 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	46,10	46,10 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.477,62	1.477,62 P				
807	VANTAGENS FERIAS	814,33	814,33 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.814,06 P				
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.150,25 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	100,92 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,55	487,45 P				

ND: 0 Proventos: 13.752,90 Descontos: 11.420,67 Informativa: 1008,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.332,23
NF: 3 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 4.815,96 Base FGTS: 12.601,98 Valor FGTS: 1.008,15 Base IRRF: 1.019,38
FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

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. RECUROS 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.	11,59	869,21 D
204	AJUDA DE CUSTO	3.857,26	3.857,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	771,84 D
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	57,26	57,26 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35	644,35 D

ND: 3 Proventos: 11.360,12 Descontos: 2.342,66 Informativa: 600,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 9.017,46
NF: 1 Base INSS: 7.502,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.502,86 Valor FGTS: 600,22 Base IRRF: 6.064,88

EXTRATO MENSAL

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	1.692,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,43 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.055,60	2.055,60 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,17 D
				8792	DIAS FALTAS	21,00	1.704,44 D

ND: 0 Proventos: 4.127,30 Descontos: 4.127,30 Informativa: 32,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 405,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 405,82 Valor FGTS: 32,46 Base IRRF: 375,39

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	998	I.N.S.S.	9,35	356,19 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	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.143,45 D

ND: 0 Proventos: 3.811,49 Descontos: 1.514,64 Informativa: 304,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.296,85
NF: 1 Base INSS: 3.811,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,49 Valor FGTS: 304,91 Base IRRF: 2.311,85

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.	9,41	367,72 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.907,57 Descontos: 532,26 Informativa: 312,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.375,31
NF: 0 Base INSS: 3.907,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.907,57 Valor FGTS: 312,60 Base IRRF: 3.539,85

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.	10,69	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.191,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,32	1.566,76 P				

ND: 0 Proventos: 8.499,36 Descontos: 2.163,73 Informativa: 679,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.335,63
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 713,34 Base FGTS: 8.499,36 Valor FGTS: 679,94 Base IRRF: 7.590,51

Total Geral Proventos: 1.374.426,08 Total Geral Descontos: 379.091,10
Líquido Geral: 995.334,98

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.000,00	52.545,22 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.433,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.259,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	24.936,93 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.664,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	28,00	5.868,80 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.045,93 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	649,09 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	451,60 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	2.886,89 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	60,00	2.492,80 D
200	HORAS EXTRAS 100%	13,30	343,24 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	3.120,00	3.120,00 D
201	AUXILIO CRECHE	8.753,81	8.753,81 P	221	DIAS FALTAS	5,00	510,34 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	11.733,75	11.733,75 P	225	VALE TRANSPORTE	390,00	10.455,81 D
204	AJUDA DE CUSTO	11.157,26	11.157,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	22,00	2.259,30 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.144,63	83.745,38 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	22,00	1.478,13 D
208	VALE ALIMENTACAO	553,41	553,41 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.527,80	1.527,80 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	264,72	264,72 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	1.011,05 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.765,77 D
214	BANCO DE HORAS	15,29	262,45 P	812	INSS FERIAS	280,30	7.044,19 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	680,88 D
227	REEMBOLSO	30,00	30,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	45,65	513,02 D
241	TRIENIO	28.376,27	28.376,27 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	164,11 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,87 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	5,00	162,27 D
256	AJUDA DE CUSTO	8.553,61	8.553,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	64.127,63 D
355	HORAS EXTRAS 80%	17,70	373,74 P	942	IRRF FERIAS	560,00	7.015,81 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	2.532,58	2.532,58 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	45,94	650,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3.445,79	3.445,79 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.754,01	2.754,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	5.012,52	5.012,52 P	998	I.N.S.S.	2.484,02	110.905,50 D
808	MEDIA VALOR ABONO	111,11	111,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.115,00	88.845,17 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	296,61	296,61 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	30,00	3.433,00 D
810	VANTAGENS ABONO	285,75	285,75 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.380,75	1.380,75 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	249,73 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	910,99 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	197,32 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	282,40 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	28,00	828,64 P	8792	DIAS FALTAS	53,00	8.219,80 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P	8794	DIAS FALTAS DSR	10,00	1.337,64 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	469,40 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	203,00	25.611,58 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	199,01	199,01 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	769,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16.011,67 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	5,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	966,57	18.237,76 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	36,00	1.501,39 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	2.448,35	2.448,35 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	2.961,18 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	80,00	781,31 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	864,51	864,51 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	66,01 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	97,36 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	42,36 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	2.298,25 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	73,23	73,23 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	55,56	55,56 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	682,95	682,95 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FE	45,01	45,01 P				
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F	11,11	11,11 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	85,05	85,05 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	32,00	6.673,49 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	439,03 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	32,00	965,13 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,71 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.487,00	982.802,49 P				
8783	DIAS FERIAS	390,00	43.722,54 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.646,03 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	173,00	23.924,55 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	36,00	3.810,70 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	125,00	14.616,14 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	81,00	5.658,62 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	620,00	988,38 P				
9591	AVISO PREVIO	63,00	3.496,21 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	277,48 P				

EXTRATO MENSAL

9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	593,04	P
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	47,06	P

Líquido Geral: 995.334,98

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	1.160.043,72	Base do FGTS:	1.262.364,87
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	100.987,97
Excedente:	107.221,76	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.267.265,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	119.324,29	Base FGTS Rescisório:	8.989,86
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	2.223,86
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:	119.324,29	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	186,12	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.646,03		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	1.028.261,03	Base IRRF Mensal:	1.047.365,61
Valor IRRF Mensal:	89.009,28	Valor IRRF Mensal:	95.020,66
Base IRRF Férias:	69.903,77	Base IRRF Férias:	28.886,78
Valor IRRF Férias:	7.015,81	Valor IRRF Férias:	2.190,73
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:	5.392,67	Base IRRF 13º Salário:	6.928,28
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	96.025,09	Valor Total do IRRF:	97.211,39
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	283	Demitido:	6
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	264	Férias:	7
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:	4	Admissões:	6
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	740,35
(-)Salário Maternidade:	8.920,73	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	247.235,31	0,00	740,35	8.920,73	0,00	237.574,23
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):	121.481,61	0,00	0,00	0,00	0,00	121.481,61
IRRF(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**359.055,84**

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.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	99914-8	3.173,36
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	99916-4	4.213,76
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	084.057.928-48	99917-2	6.041,76
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	070.988.075-83	100366-6	3.174,98
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	099.535.558-42	55983-0	2.798,24
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	336.043.938-41	99919-9	3.051,76
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	213.110.908-35	71400-3	6.778,98
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	337.939.558-77	78352-8	4.180,07
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	226.720.548-35	99964-4	4.561,92
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	074.646.523-80	99967-9	1.779,53
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUI	145.105.118-25	99970-9	3.977,10
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	326.943.958-05	57889-4	5.098,49
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	294.571.468-08	62069-6	5.909,50
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	268.382.218-96	24428-7	5.651,69
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	495.330.218-45	55358-1	1.971,03
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	538.773.508-36	58008-2	1.804,65
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	55415-4	4.769,63
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	480.661.978-70	32443-4	3.770,10
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	444.537.128-98	36408-8	108,18
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	99972-5	1.835,35
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	173.687.368-70	99973-3	470,01
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	264.717.098-38	99974-1	4.224,84
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	327.593.758-89	38433-X	3.058,61
7941	ANA MARIA DIAS	077.261.338-99	99975-X	4.515,95
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	285.559.418-90	105539-9	4.523,47
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	56879-1	1.669,07
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	333.680.898-70	103014-0	6.253,75
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	296.550.898-86	99978-4	7.073,41
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	363.433.718-42	99979-2	3.025,59
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	306.563.458-96	99980-6	1.711,99
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	130.348.536-29	36463-0	4.337,98
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	56399-4	3.212,59
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	057.221.863-09	40265-6	3.264,59
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	143.420.248-88	99981-4	4.515,13
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	80458-4	3.744,69
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	454.136.348-89	68087-7	3.519,23
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	376.301.918-98	80691-9	4.005,23
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CA	378.326.008-61	56634-9	1.438,04
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	79657-3	2.035,67
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	347.405.688-37	99988-1	1.428,68
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	468.013.968-46	13805-3	3.397,06
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	151.726.998-99	99989-x	6.840,12
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	411.320.762-34	103597-5	3.264,59
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	370.535.638-04	76435-3	12.839,79
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRIND	448.544.268-37	96108-6	3.808,88
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	53171-5	3.055,16
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	181.804.898-17	99991-1	8.410,55
8271	CATIA DE JESUS GOMES	292.294.778-50	61932-9	4.068,38
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	388.479.655-00	99992-x	4.048,37
7969	CELIA REGINA DE BRITO	161.169.158-33	99994-6	7.717,23
8293	CLAUDIA DA COSTA	364.997.958-60	13282-9	1.519,07
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	301.709.688-20	31349-1	3.264,59
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MA	267.186.598-86	47942-X	2.151,71
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAM	315.645.768-09	81325-7	1.526,99
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	230.152.898-70	21129-X	3.543,68
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRI	345.043.808-54	99959-8	3.251,44
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	353.489.708-08	99962-8	5.340,02
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	094.100.058-33	102918-5	4.195,49
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIR	085.752.718-57	100016-0	3.303,44
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	225.133.178-66	100020-9	394,40
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	316.943.598-16	100022-5	5.114,85
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	339.267.398-60	82203-5	1.588,15
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	226.470.008-40	100024-1	2.099,83
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	409.511.538-62	40669-4	3.971,12
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	323.442.218-40	30232-5	6.264,25
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	125.780.868-00	100026-8	4.228,68
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	100030-6	2.714,94
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	100689-4	2.457,46
7994	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	100031-4	2.828,21
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	324.490.798-90	100038-1	2.799,89
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	271.337.118-00	100039-x	7.402,64
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	12771-x	1.669,07
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	153.677.818-45	100046-2	7.949,98
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	128.447.698-70	36540-8	3.917,65
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	311.266.358-63	100281-3	3.934,36
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	100055-1	2.560,68

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8005	EVERALDO DE JESUS	285.447.065-68	100068-3	3.105,12
8471	FABIANA SOUZA SA	228.749.378-60	57448-1	5.046,49
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	291.582.478-90	51443-8	3.212,59
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	36743-5	2.041,15
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	289.949.178-45	56153-3	2.959,43
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	222.465.128-75	120065-8	5.161,98
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	355.582.388-44	10000-5	5.161,98
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	427.183.968-06	36917-9	6.617,12
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	330.445.238-93	100491-3	4.157,56
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	311.422.518-70	52023-3	5.140,08
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	148.958.218-54	100072-1	7.816,14
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	367.544.388-43	37763-5	4.325,41
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT/	552.865.183-20	100073-x	3.447,13
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	169.383.098-17	100074-8	3.447,13
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	349.500.688-57	79446-5	6.518,29
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	633.195.432-53	100001-2	6.895,54
8016	GILMARA SANTOS LOPES	318.707.628-94	56406-0	3.994,37
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	519.998.588-40	100501-4	1.600,77
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325.633.038-00	100005-5	2.772,28
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	325.840.228-00	27179-9	1.712,09
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	343.567.008-80	100008-x	4.183,47
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	445.224.218-93	100009-8	4.355,57
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	525.997.678-90	100359-3	3.231,57
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	284.420.498-86	36522-x	3.533,63
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	327.598.228-18	100091-8	4.156,42
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	296.737.588-83	100092-6	6.678,11
8026	IONE MARTINS LOPES	224.757.928-09	100098-5	4.815,86
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	483.283.068-67	37901-8	833,07
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	334.726.098-85	80753-2	3.980,87
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	382.235.248-99	79542-9	3.264,59
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	218.699.168-32	57579-8	5.098,49
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	425.422.138-01	36342-1	2.307,92
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	454.771.858-05	44095-7	5.098,49
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	366.359.318-56	100102-7	4.043,96
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	474.689.628-39	82265-5	882,23
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	479.007.648-28	57718-9	1.749,04
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	177.457.368-70	13825-8	5.362,14
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	345.927.328-39	42217-7	2.650,75
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	312.237.998-83	100105-1	1.663,00
8035	JOSE RIBAS LOPES	062.447.626-06	100106-x	3.339,80
8036	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	19558-8	3.836,22
8040	JULIANA GUARANY SILVA	320.871.028-30	100114-0	1.697,02
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	411.374.728-80	15446-6	8.843,93
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	482.309.028-44	40416-0	1.677,30
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	419.390.628-02	100122-1	3.552,61
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	289.080.738-09	108916-1	4.203,62
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	100125-6	1.784,87
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	57595-x	1.669,07
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	41534-0	860,75
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	100127-2	1.636,89
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	333.156.908-98	36013-9	6.729,49
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	245.785.368-07	100128-0	1.448,26
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	100132-9	1.880,16
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	311.209.768-80	80700-1	3.264,59
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	406.511.588-42	1092-8	3.873,62
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	229.908.058-93	13653-0	2.062,23
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	475.990.508-17	57020-6	1.684,98
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	343.997.928-84	100149-3	4.188,60
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	216.092.248-09	100150-7	4.064,38
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	100154-X	3.489,48
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	100160-4	1.376,00
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	391.719.288-80	9799-3	5.046,49
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	329.531.878-63	37926-3	3.212,59
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	345.500.308-79	100163-9	4.024,69
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	052.004.136-48	13887-8	3.395,13
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	082.241.274-86	100171-X	3.954,74
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	100174-4	388,88
8720	LUANA GOMES BARBOSA	478.702.328-40	42323-8	235,55
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	456.719.108-03	57825-8	3.449,06
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	186.706.518-58	100178-7	3.251,44
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	288.653.198-79	100179-5	3.179,57
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	225.244.398-79	100181-7	3.410,36
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	125.605.248-56	77460-X	4.138,63
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	56899-6	2.500,54
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	296.706.518-83	100184-1	6.529,13
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	448.854.968-37	56757-4	3.264,59
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCI	034.598.195-29	36492-4	3.212,59

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	140.884.208-45	100192-2	5.319,59
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	358.265.538-55	28955-8	8.891,83
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	118.821.698-83	100246-5	1.752,91
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	030.546.388-80	100248-1	3.182,87
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	482.125.888-90	55358-1	920,45
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	276.643.728-28	100249-X	3.181,69
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	134.596.408-04	100254-6	6.349,31
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	335.746.658-90	100358-5	4.029,74
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	218.455.428-60	100255-4	7.519,42
8460	MARCIO HELENO MANDU	283.590.448-48	57384-1	2.312,76
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	143.399.768-14	100263-5	3.042,09
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	082.832.328-35	56216-5	1.669,07
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	100268-6	3.659,49
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIL	090.907.664-21	100269-4	6.420,88
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	497.024.658-00	100384-4	1.835,35
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR P	437.711.258-98	34098-7	4.437,28
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	148.733.998-40	100274-0	4.246,18
8495	MARIA INES DA SILVA	125.240.038-17	100275-9	3.284,79
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	133.590.688-66	56177-0	3.980,46
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	358.931.398-60	290914-6	3.212,59
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	334.301.908-94	100277-5	5.579,86
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	666.470.883-34	36972-1	3.006,61
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	043.794.136-16	80285-9	3.058,61
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	130.426.348-76	100078-0	3.395,13
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	100080-2	2.280,38
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	349.253.668-90	100081-0	4.377,18
8104	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	39877-2	197,50
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	316.087.058-89	53126-x	3.212,59
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	100087-X	4.289,29
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	433.650.628-07	37705-8	3.212,59
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	383.102.538-00	100283-x	4.847,92
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	400.195.248-38	80299-9	4.016,47
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	937.408.831-20	71230-2	4.004,93
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	415.717.918-84	55977-6	3.357,65
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	320.248.448-63	80771-0	1.698,82
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OL	508.191.238-70	57799-5	1.475,89
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	471.074.928-02	51464-0	3.797,90
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	065.447.563-69	100364-X	3.179,57
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	508.270.368-41	100786-6	4.363,77
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	791.013.135-68	100288-0	1.836,57
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	511.822.128-59	56989-5	2.668,28
8565	NILCILENE RAMOS	604.920.593-06	42087-5	1.637,60
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	121.311.526-47	14535-1	2.907,51
8393	PAULA LIMA CORTINAS	313.026.568-64	8622-3	3.757,41
8316	PAULA MELINA BRUZON	416.598.588-01	35233-0	5.047,49
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	512.150.968-52	100550-2	1.963,41
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	113.033.698-00	100293-7	8.299,72
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	100396-8	1.613,68
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	353.944.418-12	100295-3	6.918,90
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	316.742.558-02	40083-1	3.910,65
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	402.443.278-82	97221-5	3.136,51
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	218.302.518-21	100398-4	4.018,24
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	217.383.968-35	56841-4	4.004,56
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	306.694.858-70	13607-7	5.161,98
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	86540-0	2.313,84
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	57866-5	1.677,30
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	227.577.388-60	57183-0	1.732,87
8553	RENAN SOUZA LIMA	521.341.038-33	57895-9	3.279,59
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	70544-6	3.816,84
8129	RENATO BATISTA ALVES	116.008.318-50	100304-6	5.553,61
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	380.641.028-39	100354-2	8.826,80
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	100308-9	4.729,05
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	376.359.298-95	13438-4	3.026,21
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	427.901.448-50	56512-1	1.552,93
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	112.964.358-14	100310-0	7.248,73
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	213.628.988-80	40624-4	6.380,98
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	429.547.268-90	56767-1	3.533,63
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	326.462.768-00	52267-8	4.001,11
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	226.482.368-21	100313-5	3.796,22
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	330.835.278-88	100686-X	5.161,98
8142	RUTE LEAL	278.566.688-73	100315-1	5.075,60
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	269.544.858-96	27738-x	3.942,50
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	407.563.968-16	12919-4	1.475,89
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	333.911.458-70	100316-x	4.051,72
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	177.080.198-77	100318-6	4.176,98
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	344.498.678-58	36085-6	2.165,79
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	079.114.928-59	40687-2	1.560,24

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	222.518.848-31	100321-6	3.303,44
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	226.576.448-56	100327-5	3.395,13
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	326.150.048-40	56404-4	3.264,59
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	260.475.218-27	57228-4	4.194,78
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	100329-1	985,48
8505	TATIANE VIDULIC	334.172.368-43	73975-8	5.161,98
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	502.012.118-58	150899-7	3.279,59
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	123.855.958-18	56815-5	2.244,28
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	279.693.728-30	56408-7	5.211,86
8539	THABATA SOUZA LIMA	521.341.458-38	57849-5	3.279,59
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	441.305.288-90	100332-1	5.703,69
8527	THALITA COSTA SANTOS	463.168.068-76	57772-3	1.793,19
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	505.352.598-67	13455-4	3.150,51
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	205.210.708-80	36078-3	3.585,66
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	227.435.468-59	100334-8	6.679,03
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	262.305.118-60	37041-X	4.333,43
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	096.860.479-05	41024-1	3.861,25
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	399.073.438-54	100335-6	3.411,45
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	100337-2	4.298,41
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	451.828.638-37	36964-0	4.012,84
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	092.426.368-78	107993-x	2.376,91
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	205.909.138-16	12788-4	3.919,93
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	328.613.218-73	100339-9	1.666,44
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	922.605.191-72	19538-3	4.729,05
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	027.583.135-37	100422-0	2.081,68
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	440.828.510-20	16733-9	5.657,96
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	638.523.655-20	100340-2	2.769,80
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	100772-6	2.804,24
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARI	468.737.508-16	93069-5	3.264,59
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	292.444.818-20	63261-9	3.264,59
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	286.667.818-40	37060-6	1.669,07
8161	VIVIANE DE CASTRO	320.241.338-43	100344-5	3.687,52
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	146.097.678-99	56127-4	3.179,57
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	360.432.998-10	100776-9	3.690,64
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	338.306.348-89	100347-X	2.332,23
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	287.630.968-89	100282-1	9.017,46
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	814.617.985-15	100349-6	2.296,85
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	427.271.818-50	100350-X	3.375,31
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	164.637.487-81	56862-7	6.335,63

Empregados: 269 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 995.334,98

TABOAO DA SERRA, 06/08/2024 Responsável: _____

G3372010247170591
20/08/2024 10:42:23

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	06/08/2024
Quantidade lançamentos	269
Valor R$	995.334,98

Dados atuais	
Data pagamento	06/08/2024
Quantidade lançamentos	269
Valor R$	995.334,98

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:42:30

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/08/2024
Data para pagamento	06/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.173,36
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.213,76
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.041,76
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.174,98
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	2.798,24
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	3.051,76
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.778,98
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.180,07
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.561,92
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	1.779,53
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	3.977,10
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.098,49
ALEX SANDRO FERNANDES	PROCESSADO	001	0058	62.069	5.909,50
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.651,69
ALEXIA GABRIELA RAMOS	PROCESSADO	001	1220	55.358	1.971,03
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	58.008	1.804,65
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	4.769,63
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.770,10
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	108,18
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.835,35
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	470,01
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	4.224,84
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.058,61
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.515,95
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	4.523,47
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.669,07
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	6.253,75
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	7.073,41
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.025,59
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.711,99
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.337,98
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.212,59
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.264,59
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.515,13
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.744,69
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	3.519,23
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	4.005,23
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.438,04
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.035,67
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	1.428,68
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.397,06
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.840,12
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.264,59
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	12.839,79
CAROLINE ROSA NOGUEIRA TR	PROCESSADO	001	2801	96.108	3.808,88
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.055,16
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.410,55
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.068,38
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.048,37
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.717,23

CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	1.519,07
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.264,59
CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO	PROCESSADO	001	0699	47.942	2.151,71
CLELIA DEMETRIA GRACIANO	PROCESSADO	001	2038	81.325	1.526,99
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	3.543,68
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.251,44
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.340,02
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	4.195,49
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.303,44
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	394,40
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.114,85
DIEGO DE SOUSA PEREIRA	PROCESSADO	001	2038	82.203	1.588,15
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	2.099,83
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	3.971,12
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.264,25
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.228,68
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.714,94
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.457,46
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.828,21
ELAINE CRISTIANE LIMA SIL	PROCESSADO	001	0295	100.038	2.799,89
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.402,64
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.669,07
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.046	7.949,98
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	3.917,65
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.934,36
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	2.560,68
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.105,12
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.046,49
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.212,59
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.041,15
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	2.959,43
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	5.161,98
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.161,98
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	6.617,12
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.157,56
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.140,08
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	7.816,14
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.325,41
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.447,13
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.447,13
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.518,29
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	6.895,54
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	3.994,37
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	1.600,77
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.772,28
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1.712,09
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.183,47
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.355,57
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	3.231,57
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.533,63
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.156,42
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.678,11
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	4.815,86
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	833,07
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	3.980,87
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.264,59
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.098,49
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	2.307,92
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.098,49
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.043,96
JENNIFER MACEDO FERNANDES	PROCESSADO	001	2038	82.265	882,23
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.749,04
JOELMA MATOS BERTOLLI	PROCESSADO	001	7046	13.825	5.362,14
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	2.650,75
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.663,00

JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	3.339,80
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.836,22
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.697,02
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	8.843,93
KAIQUE SOARES DA CONCEICA	PROCESSADO	001	4752	40.416	1.677,30
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.552,61
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.203,62
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.784,87
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.669,07
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	860,75
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.636,89
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	6.729,49
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	1.448,26
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	1.880,16
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.264,59
LAIS FREITAS DE ANDRADE C	PROCESSADO	001	3011	1.092	3.873,62
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	13.653	2.062,23
LARISSA MORAIS GUEDES	PROCESSADO	001	2700	57.020	1.684,98
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.188,60
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	4.064,38
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.489,48
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.376,00
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	5934	9.799	5.046,49
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.212,59
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	4.024,69
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.395,13
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	3.954,74
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	388,88
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	235,55
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.449,06
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.251,44
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.179,57
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	3.410,36
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	4.138,63
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.500,54
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.529,13
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.264,59
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.212,59
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.319,59
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.891,83
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.752,91
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	3.182,87
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	920,45
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.181,69
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.349,31
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.029,74
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	7.519,42
MARCIO HELENO MANDU	PROCESSADO	001	2700	57.384	2.312,76
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.042,09
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.669,07
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.659,49
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.420,88
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	1.835,35
MARIA EDUARDA VIANA SALAZ	PROCESSADO	001	0148	34.098	4.437,28
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.246,18
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.284,79
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	3.980,46
MARIA JOSE NORBERTO BOMFI	PROCESSADO	001	3548	290.914	3.212,59
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.579,86
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.006,61
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	3.058,61
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.395,13
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.280,38
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.377,18
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	197,50

MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.212,59
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.289,29
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.212,59
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	4.847,92
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.016,47
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.004,93
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	3.357,65
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.698,82
MONICA CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	2700	57.799	1.475,89
NATALIA DE LIMA SILVA	PROCESSADO	001	6844	51.464	3.797,90
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.179,57
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.363,77
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	1.836,57
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.668,28
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	1.637,60
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	2.907,51
PAULA LIMA CORTINAS	PROCESSADO	001	7009	8.622	3.757,41
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	5.047,49
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.963,41
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.299,72
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.613,68
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.918,90
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	3.910,65
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.136,51
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	4.018,24
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.004,56
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.161,98
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.313,84
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.677,30
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.732,87
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	3.279,59
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.816,84
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.553,61
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	8.826,80
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.729,05
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.026,21
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.552,93
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	7.248,73
ROSANA APARECIDA BRAGA	PROCESSADO	001	1596	40.624	6.380,98
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.533,63
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.001,11
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.796,22
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.161,98
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.075,60
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	3.942,50
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	1.475,89
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.051,72
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.176,98
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	2.165,79
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.560,24
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.303,44
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.395,13
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.264,59
TATIANA LOPES PEDROSA	PROCESSADO	001	2700	57.228	4.194,78
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	985,48
TATIANE VIDULIC	PROCESSADO	001	2168	73.975	5.161,98
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.279,59
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.244,28
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.211,86
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.279,59
THAIS DE SOUZA MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.332	5.703,69
THALITA COSTA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	57.772	1.793,19
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	3.150,51
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	3.585,66
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	6.679,03

VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.333,43
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	3.861,25
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.411,45
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.298,41
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.012,84
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	2.376,91
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.919,93
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	1.666,44
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.729,05
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.081,68
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.657,96
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.769,80
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.804,24
VITORIA REGINA MARCHETTO	PROCESSADO	001	0295	93.069	3.264,59
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	3.264,59
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.669,07
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.687,52
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.179,57
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	3.690,64
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	2.332,23
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	9.017,46
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.296,85
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	3.375,31
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.335,63

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.173,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setenta e três reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.752,62	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	9,38		361,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,76
225	VALE TRANSPORTE	6,00		165,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,73	683,37
Valor Líquido ⇨	3.173,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.752,62	3.856,73	3.856,73	308,53	3.495,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.752,62	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	9,38		361,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,76
225	VALE TRANSPORTE	6,00		165,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,73	683,37
Valor Líquido ⇨	3.173,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.752,62	3.856,73	3.856,73	308,53	3.495,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.213,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e treze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,94	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,78	800,47	
998	I.N.S.S.	10,51		545,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		382,68
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.192,15	978,39
Valor Líquido ⇨	4.213,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.192,15	5.192,15	415,37	4.646,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,94	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,78	800,47	
998	I.N.S.S.	10,51		545,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		382,68
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.192,15	978,39
Valor Líquido ⇨	4.213,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.192,15	5.192,15	415,37	4.646,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.041,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Seis mil e quarenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.925,64	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,12	
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,24	13,24	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,41	5,41	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,96	2,96	
806	MEDIA HORAS FERIAS	94,91	94,91	
807	VANTAGENS FERIAS	54,29	54,29	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	186,40	
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	60,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,23	1.061,37	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		556,38
812	INSS FERIAS	8,13		60,59
998	I.N.S.S.	11,32		908,85
942	IRRF FERIAS	27,50		128,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.925,64	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,12	
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,24	13,24	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,41	5,41	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,96	2,96	
806	MEDIA HORAS FERIAS	94,91	94,91	
807	VANTAGENS FERIAS	54,29	54,29	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	186,40	
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	60,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,23	1.061,37	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		556,38
812	INSS FERIAS	8,13		60,59
998	I.N.S.S.	11,32		908,85
942	IRRF FERIAS	27,50		128,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.071,73
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.831,45	2.789,69
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	6.041,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.770,86	701,66	7.176,98	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.071,73
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.831,45	2.789,69
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	6.041,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.770,86	701,66	7.176,98	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.174,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e setenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,10		350,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	540,42
Valor Líquido ⇨	3.174,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.500,42	3.715,40	297,23	3.365,34	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,10		350,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	540,42
Valor Líquido ⇨	3.174,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.500,42	3.715,40	297,23	3.365,34	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.798,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e noventa e oito 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,34	274,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.928,62
812	INSS FERIAS	10,04		46,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,97
998	I.N.S.S.	10,03		457,22
942	IRRF FERIAS	7,50		3,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.349,35
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		769,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,53	4.621,29
Valor Líquido ⇨	2.798,24

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.018,02	5.018,02	401,44	2.763,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,34	274,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.928,62
812	INSS FERIAS	10,04		46,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,97
998	I.N.S.S.	10,03		457,22
942	IRRF FERIAS	7,50		3,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.349,35
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		769,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,53	4.621,29
Valor Líquido ⇨	2.798,24

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.018,02	5.018,02	401,44	2.763,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.051,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cinqüenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411010	11	1
	ASSIST ADM	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	8,66		262,60
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	300,83
Valor Líquido ⇨	3.051,76

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.031,55	3.031,55	242,52	2.768,95	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411010	11	1
	ASSIST ADM	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	8,66		262,60
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	300,83
Valor Líquido ⇨	3.051,76

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.031,55	3.031,55	242,52	2.768,95	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.778,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Seis mil e setecentos e setenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	314,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,85	1.633,51	
998	I.N.S.S.	9,98		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.359,56
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.110,88	2.331,90
Valor Líquido ⇨	6.778,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.110,88	728,87	8.202,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	314,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,85	1.633,51	
998	I.N.S.S.	9,98		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.359,56
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.110,88	2.331,90
Valor Líquido ⇨	6.778,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.110,88	728,87	8.202,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.180,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 oitenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,26	910,36	
998	I.N.S.S.	10,44		531,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.089,09	909,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.180,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.089,09	5.089,09	407,12	4.557,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,26	910,36	
998	I.N.S.S.	10,44		531,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.089,09	909,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.180,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.089,09	5.089,09	407,12	4.557,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.561,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil e quinhentos e sessenta e um reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90	
998	I.N.S.S.	10,80		612,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		494,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.668,90	1.106,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.561,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.668,90	5.668,90	5.668,90	453,51	5.056,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90	
998	I.N.S.S.	10,80		612,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		494,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.668,90	1.106,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.561,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.668,90	5.668,90	5.668,90	453,51	5.056,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.779,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, na conta 99.967, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e nove reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	1.904,67	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	21,00	4.444,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	197,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	21,00		4.641,91
998	I.N.S.S.	7,94		157,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	4.851,77
Valor Líquido ⇨	1.779,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	1.989,39	1.989,39	159,15	1.424,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	1.904,67	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	21,00	4.444,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	197,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	21,00		4.641,91
998	I.N.S.S.	7,94		157,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	4.851,77
Valor Líquido ⇨	1.779,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	1.989,39	1.989,39	159,15	1.424,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.977,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e novecentos e setenta e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,72	914,15	
998	I.N.S.S.	10,44		531,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.093,61	1.116,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.977,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.093,61	5.093,61	407,48	4.561,69	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,72	914,15	
998	I.N.S.S.	10,44		531,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.093,61	1.116,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.977,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.093,61	5.093,61	407,48	4.561,69	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.098,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Cinco mil e noventa 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho 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	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.532,81
Valor Líquido ⇨	5.098,49

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho 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	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.532,81
Valor Líquido ⇨	5.098,49

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.909,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX SANDRO FERNANDES, na conta 62.069, agência 0058 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e nove reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	354210	2	1
	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.200,00	
204	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,09		316,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.282,40	372,90

Banco do brasil 1

conta: 62069-6 Agência: 0058 - 2

Valor Líquido ⇨ 5.909,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.482,40	3.482,40	278,59	2.917,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	354210	2	1
	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.200,00	
204	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,09		316,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.282,40	372,90

Banco do brasil 1

conta: 62069-6 Agência: 0058 - 2

Valor Líquido ⇨ 5.909,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.482,40	3.482,40	278,59	2.917,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.651,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 seiscentos e cinqüenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		927,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	979,61
Valor Líquido ⇨	5.651,69

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.631,30	530,50	6.631,30	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		927,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	979,61
Valor Líquido ⇨	5.651,69

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.631,30	530,50	6.631,30	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.971,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXIA GABRIELA RAMOS, na conta 55.358, agência 1220 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,50	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,65	434,19	
998	I.N.S.S.	8,07		182,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.267,69	296,66
Valor Líquido ⇨	1.971,03

Banco do Brasil 1
conta salário: 55358-1 Agência: 1220 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.267,69	2.267,69	181,41	1.702,89	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,50	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,65	434,19	
998	I.N.S.S.	8,07		182,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.267,69	296,66
Valor Líquido ⇨	1.971,03

Banco do Brasil 1
conta salário: 55358-1 Agência: 1220 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.267,69	2.267,69	181,41	1.702,89	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.804,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE VITORIA CAMARA OLIV, na conta 58.008, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,68	33,94	
998	I.N.S.S.	7,92		156,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,90	164,25
Valor Líquido ⇨	1.804,65

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58008-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.968,90	1.968,90	157,51	1.404,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,68	33,94	
998	I.N.S.S.	7,92		156,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,90	164,25
Valor Líquido ⇨	1.804,65

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58008-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.968,90	1.968,90	157,51	1.404,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.769,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setecentos e sessenta e nove reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,48	1.378,03	
998	I.N.S.S.	10,99		662,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		579,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.026,09	1.256,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6	Valor Líquido ⇨	4.769,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	6.026,09	6.026,09	482,08	5.363,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,48	1.378,03	
998	I.N.S.S.	10,99		662,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		579,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.026,09	1.256,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6	Valor Líquido ⇨	4.769,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	6.026,09	6.026,09	482,08	5.363,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.770,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setecentos e setenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,44	450,81
Valor Líquido ⇨	3.585,63

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,44	450,81
Valor Líquido ⇨	3.585,63

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 108,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Cento e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.202,66	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.325,58	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.025,80
812	INSS FERIAS	10,23		492,30
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,31
998	I.N.S.S.	7,50		10,74
942	IRRF FERIAS	22,50		292,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.953,87	4.845,69
Valor Líquido ⇨	108,18

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.953,87	4.953,87	396,30	0,00	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.202,66	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.325,58	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.025,80
812	INSS FERIAS	10,23		492,30
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,31
998	I.N.S.S.	7,50		10,74
942	IRRF FERIAS	22,50		292,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.953,87	4.845,69
Valor Líquido ⇨	108,18

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.953,87	4.953,87	396,30	0,00	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.835,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trinta e cinco reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	298,96
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.835,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.963,41	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	298,96
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.835,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.963,41	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 470,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatrocentos e setenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
241	TRIENIO	139,39	139,39	
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80	
805	MEDIA VALOR FERIAS	256,31	256,31	
806	MEDIA HORAS FERIAS	437,15	437,15	
807	VANTAGENS FERIAS	421,79	421,79	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.480,28	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.325,58	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,88	281,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.719,17
812	INSS FERIAS	10,94		647,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,66
998	I.N.S.S.	7,50		42,29
942	IRRF FERIAS	27,50		554,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.485,07	6.015,06
Valor Líquido ⇨	470,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.485,07	6.485,07	518,80	485,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
241	TRIENIO	139,39	139,39	
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80	
805	MEDIA VALOR FERIAS	256,31	256,31	
806	MEDIA HORAS FERIAS	437,15	437,15	
807	VANTAGENS FERIAS	421,79	421,79	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.480,28	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.325,58	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,88	281,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.719,17
812	INSS FERIAS	10,94		647,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,66
998	I.N.S.S.	7,50		42,29
942	IRRF FERIAS	27,50		554,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.485,07	6.015,06
Valor Líquido ⇨	470,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.485,07	6.485,07	518,80	485,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.224,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e vinte e quatro reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	3	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,47		537,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.133,76	908,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.224,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.133,76	5.133,76	410,70	4.596,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	3	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,47		537,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.133,76	908,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.224,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.133,76	5.133,76	410,70	4.596,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.058,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA FRANÇA DE MO, na conta 38.433, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e cinqüenta e oito reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	656,79
Valor Líquido ⇨	3.058,61

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	656,79
Valor Líquido ⇨	3.058,61

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.515,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e quinze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,21	992,51	
998	I.N.S.S.	7,74		173,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		482,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.187,04	671,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.515,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.237,96	5.187,04	414,96	5.013,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,21	992,51	
998	I.N.S.S.	7,74		173,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		482,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.187,04	671,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.515,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.237,96	5.187,04	414,96	5.013,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.523,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, na conta 105.539, agência 0637 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e vinte e três 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	5.305,21	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	4.642,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,79	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	205,10	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		4.773,84
998	I.N.S.S.	7,50		684,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		479,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.462,11	5.938,64

BANCO DO BRASIL 1
conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.523,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	1.293,87	5.688,27	455,06	5.003,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	5.305,21	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	4.642,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,79	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	205,10	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		4.773,84
998	I.N.S.S.	7,50		684,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		479,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.462,11	5.938,64

BANCO DO BRASIL 1
conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.523,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	1.293,87	5.688,27	455,06	5.003,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DOS SANTOS, na conta 56.879, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.253,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Seis mil e duzentos e cinqüenta e três reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	3.447,76	3.447,76	
998	I.N.S.S.	8,73		270,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.544,66	290,91
Valor Líquido ⇨	6.253,75

BANCO DO BRASIL 1
conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.532,10	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	3.447,76	3.447,76	
998	I.N.S.S.	8,73		270,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.544,66	290,91
Valor Líquido ⇨	6.253,75

BANCO DO BRASIL 1
conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.532,10	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 7.073,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setenta e três reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	1.804,96	
998	I.N.S.S.	9,64		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.447,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.429,42	2.356,01
Valor Líquido ⇨	7.073,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	7.786,02	9.429,42	754,35	8.520,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	1.804,96	
998	I.N.S.S.	9,64		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.447,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.429,42	2.356,01
Valor Líquido ⇨	7.073,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	7.786,02	9.429,42	754,35	8.520,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.025,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 vinte e cinco reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	689,81
Valor Líquido ⇨	3.025,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	689,81
Valor Líquido ⇨	3.025,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.711,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e onze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,47	3,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16	
807	VANTAGENS FERIAS	21,93	21,93	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	43,15	
8783	DIAS FERIAS	2,00	107,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		158,43
812	INSS FERIAS	8,18		14,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,36
998	I.N.S.S.	7,87		147,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.041,27	329,28
Valor Líquido ⇨	1.711,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.041,27	2.041,27	163,30	1.720,31	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,47	3,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16	
807	VANTAGENS FERIAS	21,93	21,93	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	43,15	
8783	DIAS FERIAS	2,00	107,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		158,43
812	INSS FERIAS	8,18		14,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,36
998	I.N.S.S.	7,87		147,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.041,27	329,28
Valor Líquido ⇨	1.711,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.041,27	2.041,27	163,30	1.720,31	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.337,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e trezentos e trinta e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,24	926,70	
998	I.N.S.S.	10,24		493,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,35	803,37
Valor Líquido ⇨	4.337,98

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.820,31	4.820,31	385,62	4.255,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,24	926,70	
998	I.N.S.S.	10,24		493,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,35	803,37
Valor Líquido ⇨	4.337,98

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.820,31	4.820,31	385,62	4.255,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.515,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.000,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	172,42	
227	REEMBOLSO	30,00	30,00	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
998	I.N.S.S.	10,68		583,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		393,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.492,12	976,99
Valor Líquido ⇨	4.515,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.462,12	5.462,12	436,96	4.689,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.000,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	172,42	
227	REEMBOLSO	30,00	30,00	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
998	I.N.S.S.	10,68		583,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		393,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.492,12	976,99
Valor Líquido ⇨	4.515,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.462,12	5.462,12	436,96	4.689,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.744,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e quarenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,52	19,33	
998	I.N.S.S.	10,22		489,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.791,86	1.047,17
Valor Líquido ⇨	3.744,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.791,86	4.791,86	383,34	4.227,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,52	19,33	
998	I.N.S.S.	10,22		489,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.791,86	1.047,17
Valor Líquido ⇨	3.744,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.791,86	4.791,86	383,34	4.227,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aviso de lançamento

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.519,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e quinhentos e dezenove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.664,94	1.145,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	3.519,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.664,94	4.664,94	373,19	3.706,64	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.664,94	1.145,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	3.519,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.664,94	4.664,94	373,19	3.706,64	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.005,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,94	905,41	
998	I.N.S.S.	10,23		491,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.801,89	796,66
Valor Líquido ⇨	4.005,23

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.801,89	4.801,89	384,15	4.237,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,94	905,41	
998	I.N.S.S.	10,23		491,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.801,89	796,66
Valor Líquido ⇨	4.005,23

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.801,89	4.801,89	384,15	4.237,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.438,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e trinta e oito reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.726,90	288,86
Valor Líquido ⇨	1.438,04

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.726,90	288,86
Valor Líquido ⇨	1.438,04

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.035,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Dois mil e trinta e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,09	
809	MEDIAS HORAS ABONO	35,80	35,80	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	3,94	3,94	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	49,50	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	3,96	3,96	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	2,64	2,64	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	112,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,47	484,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		198,02
998	I.N.S.S.	8,09		188,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.535,70	500,03
Valor Líquido ⇨	2.035,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.327,14	2.327,14	186,17	2.141,52	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,09	
809	MEDIAS HORAS ABONO	35,80	35,80	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	3,94	3,94	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	49,50	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	3,96	3,96	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	2,64	2,64	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	112,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,47	484,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		198,02
998	I.N.S.S.	8,09		188,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.535,70	500,03
Valor Líquido ⇨	2.035,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.327,14	2.327,14	186,17	2.141,52	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.428,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Um mil e quatrocentos e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
940	DIFERENCA DE FERIAS	198,65	198,65	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	66,21	66,21	
807	VANTAGENS FERIAS	459,71	459,71	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.203,32	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.150,25	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	33,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.783,12
812	INSS FERIAS	10,31		908,85
998	I.N.S.S.	7,50		33,16
942	IRRF FERIAS	27,50		1.121,31
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.338,61	8.909,93
Valor Líquido ⇨	1.428,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99988-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.255,45	740,43	0,00	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
940	DIFERENCA DE FERIAS	198,65	198,65	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	66,21	66,21	
807	VANTAGENS FERIAS	459,71	459,71	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.203,32	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.150,25	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	33,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.783,12
812	INSS FERIAS	10,31		908,85
998	I.N.S.S.	7,50		33,16
942	IRRF FERIAS	27,50		1.121,31
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.338,61	8.909,93
Valor Líquido ⇨	1.428,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99988-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.255,45	740,43	0,00	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.397,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e noventa e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.840,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Seis mil e oitocentos e quarenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	327,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,65	1.704,24	
998	I.N.S.S.	9,88		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.382,75
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.195,21	2.355,09
Valor Líquido ⇨	6.840,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.195,21	735,61	8.286,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	327,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,65	1.704,24	
998	I.N.S.S.	9,88		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.382,75
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.195,21	2.355,09
Valor Líquido ⇨	6.840,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.195,21	735,61	8.286,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 12.839,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Doze mil e oitocentos e trinta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.384,25	
204	AJUDA DE CUSTO	3.000,00	3.000,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.568,99	1.568,99	
998	I.N.S.S.	11,55		852,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		900,20
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	69,10		69,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.953,24	1.930,86
Valor Líquido ⇨	10.022,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.384,25	7.384,25	7.384,25	590,74	6.531,64	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.384,25	
204	AJUDA DE CUSTO	3.000,00	3.000,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.568,99	1.568,99	
998	I.N.S.S.	11,55		852,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		900,20
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	69,10		69,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.953,24	1.930,86
Valor Líquido ⇨	10.022,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.384,25	7.384,25	7.384,25	590,74	6.531,64	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.808,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e oitocentos e oito 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	391210	2	1
	ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	Admissão:	20/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.550,93	742,05
Valor Líquido ⇨	3.808,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 96108-6 Agência: 2801 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	3.986,13	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	391210	2	1
	ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	Admissão:	20/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.550,93	742,05
Valor Líquido ⇨	3.808,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 96108-6 Agência: 2801 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	3.986,13	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.055,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,05		310,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.428,51	373,35
Valor Líquido ⇨	3.055,16

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.428,51	3.428,51	274,28	2.863,71	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,05		310,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.428,51	373,35
Valor Líquido ⇨	3.055,16

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.428,51	3.428,51	274,28	2.863,71	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 8.410,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e quatrocentos e dez 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	490,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,52	2.551,14	
998	I.N.S.S.	6,44		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.920,16
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.765,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.104,80	5.694,25
Valor Líquido ⇨	8.410,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	14.104,80	1.128,38	10.240,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	490,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,52	2.551,14	
998	I.N.S.S.	6,44		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.920,16
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.765,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.104,80	5.694,25
Valor Líquido ⇨	8.410,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	14.104,80	1.128,38	10.240,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.068,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 sessenta e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,47	994,65	
998	I.N.S.S.	10,30		505,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.901,33	832,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.068,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.901,33	4.901,33	392,10	4.336,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,47	994,65	
998	I.N.S.S.	10,30		505,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.901,33	832,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.068,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.901,33	4.901,33	392,10	4.336,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.048,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quarenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	905,81	
998	I.N.S.S.	10,30		503,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.891,49	843,12
Valor Líquido ⇨	4.048,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.891,49	4.891,49	391,31	4.387,87	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	905,81	
998	I.N.S.S.	10,30		503,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.891,49	843,12
Valor Líquido ⇨	4.048,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.891,49	4.891,49	391,31	4.387,87	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 7.717,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e setecentos e dezessete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	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	
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	2.733,12
Valor Líquido ⇨	7.717,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
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.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	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	
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	2.733,12
Valor Líquido ⇨	7.717,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
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.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.519,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 dezenove reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.646,03	
998	I.N.S.S.	7,71		126,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.646,03	126,96
Valor Líquido ⇨	1.519,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.646,03	1.646,03	131,68	1.081,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.646,03	
998	I.N.S.S.	7,71		126,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.646,03	126,96
Valor Líquido ⇨	1.519,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.646,03	1.646,03	131,68	1.081,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
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.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
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.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.151,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Dois mil e cento e cinqüenta e um reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.058,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,10		189,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.341,24	189,53
BANCO DO BRASIL 1 conta: 47942-X Agência: 0699 - 8	Valor Líquido ⇨	2.151,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.058,84	2.341,24	2.341,24	187,29	1.776,44	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.058,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,10		189,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.341,24	189,53
BANCO DO BRASIL 1 conta: 47942-X Agência: 0699 - 8	Valor Líquido ⇨	2.151,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.058,84	2.341,24	2.341,24	187,29	1.776,44	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.526,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e vinte e seis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	10/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		144,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,22
225	VALE TRANSPORTE	6,00		110,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	316,57
Valor Líquido ⇨	1.526,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 81325-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	10/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		144,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,22
225	VALE TRANSPORTE	6,00		110,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	316,57
Valor Líquido ⇨	1.526,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 81325-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.543,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta e três reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	4.031,72	
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,54	31,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,51	10,51	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	325,46	
8783	DIAS FERIAS	6,00	976,39	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,56	52,56	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	542,44	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,52	17,52	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.627,32	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.241,64
812	INSS FERIAS	9,82		128,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,21
998	I.N.S.S.	9,55		389,14
942	IRRF FERIAS	22,50		101,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.615,46	4.071,78
Valor Líquido ⇨	3.543,68

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.375,62	5.375,62	430,04	3.647,94	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE AGOSTO ***

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	4.031,72	
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,54	31,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,51	10,51	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	325,46	
8783	DIAS FERIAS	6,00	976,39	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,56	52,56	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	542,44	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,52	17,52	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.627,32	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.241,64
812	INSS FERIAS	9,82		128,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,21
998	I.N.S.S.	9,55		389,14
942	IRRF FERIAS	22,50		101,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.615,46	4.071,78
Valor Líquido ⇨	3.543,68

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.375,62	5.375,62	430,04	3.647,94	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE AGOSTO ***

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.251,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e cinqüenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	560,05
Valor Líquido ⇨	3.251,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	560,05
Valor Líquido ⇨	3.251,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.340,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e quarenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,38		787,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		789,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.916,85	1.576,83
Valor Líquido ⇨	5.340,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	6.916,85	6.916,85	553,34	6.129,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,38		787,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		789,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.916,85	1.576,83
Valor Líquido ⇨	5.340,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	6.916,85	6.916,85	553,34	6.129,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.195,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 noventa e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,61	929,76	
998	I.N.S.S.	10,46		534,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.112,22	916,73
Valor Líquido ⇨	4.195,49

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.112,22	5.112,22	408,97	4.577,70	22,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,61	929,76	
998	I.N.S.S.	10,46		534,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.112,22	916,73
Valor Líquido ⇨	4.195,49

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.112,22	5.112,22	408,97	4.577,70	22,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.303,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 três 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	508,05
Valor Líquido ⇨	3.303,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	508,05
Valor Líquido ⇨	3.303,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 394,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Trezentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	491,40	491,40	
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,09	52,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,37	17,37	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	631,72	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.612,77	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.320,65
812	INSS FERIAS	8,16		206,24
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,05
998	I.N.S.S.	7,50		5,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.087,75	2.693,35
Valor Líquido ⇨	394,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.596,35	2.596,35	207,70	63,21	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	491,40	491,40	
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,09	52,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,37	17,37	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	631,72	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.612,77	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.320,65
812	INSS FERIAS	8,16		206,24
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,05
998	I.N.S.S.	7,50		5,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.087,75	2.693,35
Valor Líquido ⇨	394,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.596,35	2.596,35	207,70	63,21	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.114,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e catorze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		337,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		704,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.157,03	1.042,18
Valor Líquido ⇨	5.114,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.413,83	6.157,03	492,56	5.819,10	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		337,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		704,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.157,03	1.042,18
Valor Líquido ⇨	5.114,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.413,83	6.157,03	492,56	5.819,10	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.588,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIEGO DE SOUSA PEREIRA, na conta 82.203, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.441,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,73	135,85	
998	I.N.S.S.	7,77		133,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.721,94	133,79
Valor Líquido ⇨	1.588,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 82203-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.721,94	1.721,94	137,75	1.157,14	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE AGOSTO ***

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.441,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,73	135,85	
998	I.N.S.S.	7,77		133,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.721,94	133,79
Valor Líquido ⇨	1.588,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 82203-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.721,94	1.721,94	137,75	1.157,14	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE AGOSTO ***

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.099,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.794,56	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	18,00	2.691,85	
241	TRIENIO	376,71	376,71	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	3,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	169,44	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	18,00		2.864,75
998	I.N.S.S.	8,07		184,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.148,98	3.049,15
Valor Líquido ⇨	2.099,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	2.284,23	2.284,23	182,73	2.099,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.794,56	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	18,00	2.691,85	
241	TRIENIO	376,71	376,71	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	3,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	169,44	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	18,00		2.864,75
998	I.N.S.S.	8,07		184,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.148,98	3.049,15
Valor Líquido ⇨	2.099,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	2.284,23	2.284,23	182,73	2.099,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.971,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e novecentos e setenta e um reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	166,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,91	866,18	
998	I.N.S.S.	10,18		483,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.748,15	777,03
Valor Líquido ⇨	3.971,12

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.748,15	4.748,15	379,85	4.183,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	166,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,91	866,18	
998	I.N.S.S.	10,18		483,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.748,15	777,03
Valor Líquido ⇨	3.971,12

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.748,15	4.748,15	379,85	4.183,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.264,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e sessenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,91	1.428,09	
998	I.N.S.S.	10,91		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.145,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.334,02	2.069,77
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5	Valor Líquido ⇨	6.264,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.334,02	666,72	7.425,17	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,91	1.428,09	
998	I.N.S.S.	10,91		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.145,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.334,02	2.069,77
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5	Valor Líquido ⇨	6.264,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.334,02	666,72	7.425,17	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.228,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,67	971,54	
998	I.N.S.S.	10,49		541,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		376,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.162,03	933,35
Valor Líquido ⇨	4.228,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.162,03	5.162,03	412,96	4.620,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,67	971,54	
998	I.N.S.S.	10,49		541,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		376,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.162,03	933,35
Valor Líquido ⇨	4.228,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.162,03	5.162,03	412,96	4.620,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.714,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 catorze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,74	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,51	206,64	
998	I.N.S.S.	8,89		289,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,30
225	VALE TRANSPORTE	6,00		171,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.253,22	538,28
Valor Líquido ⇨	2.714,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.860,28	3.253,22	3.253,22	260,25	2.964,02	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,74	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,51	206,64	
998	I.N.S.S.	8,89		289,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,30
225	VALE TRANSPORTE	6,00		171,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.253,22	538,28
Valor Líquido ⇨	2.714,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.860,28	3.253,22	3.253,22	260,25	2.964,02	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.457,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,52		248,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.909,90	452,44
Valor Líquido ⇨	2.457,46

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.909,90	2.909,90	232,79	2.345,10	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,52		248,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.909,90	452,44
Valor Líquido ⇨	2.457,46

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.909,90	2.909,90	232,79	2.345,10	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.828,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 oitocentos e vinte e oito reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,05		310,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.428,51	600,30
Valor Líquido ⇨	2.828,21

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.428,51	3.428,51	274,28	3.118,28	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,05		310,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.428,51	600,30
Valor Líquido ⇨	2.828,21

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.428,51	3.428,51	274,28	3.118,28	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.799,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTIANE LIMA SIL, na conta 100.038, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.089,28	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,53	
241	TRIENIO	268,35	268,35	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,08		314,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.464,16	664,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.799,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.464,16	3.464,16	277,13	3.149,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.089,28	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,53	
241	TRIENIO	268,35	268,35	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,08		314,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.464,16	664,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.799,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.464,16	3.464,16	277,13	3.149,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 7.402,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e dois reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	78,90	78,90	
998	I.N.S.S.	9,30		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.542,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.853,60	2.450,96
Valor Líquido ⇨	7.402,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	7.786,02	9.774,70	781,97	8.865,85	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	78,90	78,90	
998	I.N.S.S.	9,30		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.542,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.853,60	2.450,96
Valor Líquido ⇨	7.402,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	7.786,02	9.774,70	781,97	8.865,85	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 7.949,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIETE DE CARVALHO SANTOS, na conta 100.046, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e novecentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48	
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	
998	I.N.S.S.	8,60		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.707,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.566,57	2.616,59
Valor Líquido ⇨	7.949,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.835,48	7.786,02	10.566,57	845,32	9.468,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48	
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	
998	I.N.S.S.	8,60		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.707,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.566,57	2.616,59
Valor Líquido ⇨	7.949,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.835,48	7.786,02	10.566,57	845,32	9.468,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.917,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETE DA PENHA VIEIRA, na conta 36.540, agência 1700 do banco 001.

(Três mil e novecentos e dezessete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,53		549,33
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		387,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,01	1.300,36
Valor Líquido ⇨	3.917,65

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.218,01	5.218,01	417,44	4.668,68	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,53		549,33
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		387,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,01	1.300,36
Valor Líquido ⇨	3.917,65

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.218,01	5.218,01	417,44	4.668,68	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.934,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.697,93	
998	I.N.S.S.	10,14		476,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.697,93	763,57
Valor Líquido ⇨	3.934,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.697,93	4.697,93	4.697,93	375,83	4.221,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.697,93	
998	I.N.S.S.	10,14		476,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.697,93	763,57
Valor Líquido ⇨	3.934,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.697,93	4.697,93	4.697,93	375,83	4.221,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.560,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	666,66	666,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,19		214,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.934,96	374,28
Valor Líquido ⇨	2.560,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.613,92	2.613,92	209,11	2.399,85	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	666,66	666,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,19		214,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.934,96	374,28
Valor Líquido ⇨	2.560,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.613,92	2.613,92	209,11	2.399,85	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.105,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,15		324,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.546,36	441,24
Valor Líquido ⇨	3.105,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.546,36	3.546,36	283,70	3.221,98	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,15		324,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.546,36	441,24
Valor Líquido ⇨	3.105,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.546,36	3.546,36	283,70	3.221,98	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.046,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quarenta e seis reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.584,81
Valor Líquido ⇨	5.046,49

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.584,81
Valor Líquido ⇨	5.046,49

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.041,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quarenta e um reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,01	437,15	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	8,09		189,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.449,65	408,50
Valor Líquido ⇨	2.041,15

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.338,65	2.338,65	187,09	1.773,85	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,01	437,15	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	8,09		189,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.449,65	408,50
Valor Líquido ⇨	2.041,15

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.338,65	2.338,65	187,09	1.773,85	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.959,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Dois mil e novecentos e cinqüenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	10,74	10,74	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,58	3,58	
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	120,27	
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		400,79
812	INSS FERIAS	10,23		49,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,33
998	I.N.S.S.	8,99		301,80
942	IRRF FERIAS	22,50		30,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.839,25	879,82
Valor Líquido ⇨	2.959,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.839,25	3.839,25	307,14	3.048,05	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	10,74	10,74	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,58	3,58	
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	120,27	
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		400,79
812	INSS FERIAS	10,23		49,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,33
998	I.N.S.S.	8,99		301,80
942	IRRF FERIAS	22,50		30,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.839,25	879,82
Valor Líquido ⇨	2.959,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.839,25	3.839,25	307,14	3.048,05	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Cinco mil e cento e sessenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32
Valor Líquido ⇨	5.161,98

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32
Valor Líquido ⇨	5.161,98

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e sessenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32
Valor Líquido ⇨	5.161,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32
Valor Líquido ⇨	5.161,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.617,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Seis mil e seiscentos e dezessete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,73	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,01	55,81	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	3.772,57	3.772,57	
998	I.N.S.S.	8,80		278,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.936,01	318,89
Valor Líquido ⇨	6.617,12

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.163,44	3.163,44	253,07	2.598,64	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,73	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,01	55,81	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	3.772,57	3.772,57	
998	I.N.S.S.	8,80		278,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.936,01	318,89
Valor Líquido ⇨	6.617,12

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.163,44	3.163,44	253,07	2.598,64	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.157,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,83	882,04	
998	I.N.S.S.	10,42		526,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.055,32	897,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.157,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.055,32	5.055,32	404,42	4.528,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,83	882,04	
998	I.N.S.S.	10,42		526,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.055,32	897,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.157,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.055,32	5.055,32	404,42	4.528,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.140,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SILENE SOARES DE, na conta 52.023, agência 6844 do banco 001.

(Cinco mil e cento e quarenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,26		745,64
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		719,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.620,24	1.480,16
Valor Líquido ⇨	5.140,08

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.337,84	6.620,24	6.620,24	529,61	5.874,60	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,26		745,64
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		719,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.620,24	1.480,16
Valor Líquido ⇨	5.140,08

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.337,84	6.620,24	6.620,24	529,61	5.874,60	27,50

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 7.816,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 oitocentos e dezesseis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,69		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.728,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.453,87	2.637,73
Valor Líquido ⇨	7.816,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	10.453,87	836,30	9.545,02	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,69		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.728,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.453,87	2.637,73
Valor Líquido ⇨	7.816,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	10.453,87	836,30	9.545,02	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.325,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e vinte e cinco reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,23	910,11	
998	I.N.S.S.	10,23		490,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.121,57	796,16
Valor Líquido ⇨	4.325,41

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.800,53	4.800,53	384,04	4.235,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,23	910,11	
998	I.N.S.S.	10,23		490,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.121,57	796,16
Valor Líquido ⇨	4.325,41

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.800,53	4.800,53	384,04	4.235,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.447,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quarenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,66	556,53
Valor Líquido ⇨	3.447,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,66	556,53
Valor Líquido ⇨	3.447,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.447,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e quarenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.003,66	556,53
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.447,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.003,66	556,53
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.447,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.518,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e dezoito 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	341,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,66	1.778,07	
998	I.N.S.S.	10,39		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.260,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.751,31	2.233,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	6.518,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.751,31	700,10	7.842,46	27,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	341,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,66	1.778,07	
998	I.N.S.S.	10,39		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.260,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.751,31	2.233,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	6.518,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.751,31	700,10	7.842,46	27,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.895,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Seis mil e oitocentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	340,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	1.768,35	
998	I.N.S.S.	9,80		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.403,77
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.271,65	2.376,11
Valor Líquido ⇨	6.895,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.271,65	741,73	8.362,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	340,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	1.768,35	
998	I.N.S.S.	9,80		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.403,77
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.271,65	2.376,11
Valor Líquido ⇨	6.895,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.271,65	741,73	8.362,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.994,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 noventa e quatro reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,63	896,90	
998	I.N.S.S.	10,21		488,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.784,78	790,41
Valor Líquido ⇨	3.994,37

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.784,78	4.784,78	382,78	4.219,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,63	896,90	
998	I.N.S.S.	10,21		488,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.784,78	790,41
Valor Líquido ⇨	3.994,37

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.784,78	4.784,78	382,78	4.219,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.600,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	515210	7	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.745,40	
998	I.N.S.S.	7,79		135,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.745,40	144,63
Valor Líquido ⇨	1.600,77

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.745,40	1.745,40	1.745,40	139,63	1.180,60	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	515210	7	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.745,40	
998	I.N.S.S.	7,79		135,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.745,40	144,63
Valor Líquido ⇨	1.600,77

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.745,40	1.745,40	1.745,40	139,63	1.180,60	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.772,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setenta e dois 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,74		270,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.100,45	328,17
Valor Líquido ⇨	2.772,28

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.860,28	3.100,45	3.100,45	248,03	2.829,58	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,74		270,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.100,45	328,17
Valor Líquido ⇨	2.772,28

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.860,28	3.100,45	3.100,45	248,03	2.829,58	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.712,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.858,14	
998	I.N.S.S.	7,86		146,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.858,14	146,05
Valor Líquido ⇨	1.712,09

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.858,14	1.858,14	1.858,14	148,65	1.293,34	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.858,14	
998	I.N.S.S.	7,86		146,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.858,14	146,05
Valor Líquido ⇨	1.712,09

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.858,14	1.858,14	1.858,14	148,65	1.293,34	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.183,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e oitenta e três 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,78	914,65	
998	I.N.S.S.	10,44		532,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.094,20	910,73
Valor Líquido ⇨	4.183,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.094,20	5.094,20	407,53	4.562,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,78	914,65	
998	I.N.S.S.	10,44		532,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.094,20	910,73
Valor Líquido ⇨	4.183,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.094,20	5.094,20	407,53	4.562,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.355,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e cinqüenta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,60	888,39	
998	I.N.S.S.	10,28		500,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.191,76	836,19
Valor Líquido ⇨	4.355,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.870,72	4.870,72	389,65	4.370,01	22,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,60	888,39	
998	I.N.S.S.	10,28		500,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.191,76	836,19
Valor Líquido ⇨	4.355,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.870,72	4.870,72	389,65	4.370,01	22,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.231,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e duzentos e trinta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
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.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	483,83
Valor Líquido ⇨	3.231,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
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.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	483,83
Valor Líquido ⇨	3.231,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.533,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e trinta e três reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,44	502,81

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.533,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,44	502,81

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.533,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.156,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cinqüenta e seis reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,94	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,21	874,70	
998	I.N.S.S.	10,41		526,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.053,60	897,18
Valor Líquido ⇨	4.156,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.527,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,94	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,21	874,70	
998	I.N.S.S.	10,41		526,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.053,60	897,18
Valor Líquido ⇨	4.156,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.527,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.678,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setenta e oito reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	299,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,73	1.558,06	
998	I.N.S.S.	10,71		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.188,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.838,99	2.160,88
Valor Líquido ⇨	6.678,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.488,99	679,11	7.580,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	299,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,73	1.558,06	
998	I.N.S.S.	10,71		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.188,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.838,99	2.160,88
Valor Líquido ⇨	6.678,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.488,99	679,11	7.580,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.815,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 oitocentos e quinze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.159,58	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,06		681,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		610,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.159,58	1.343,72
Valor Líquido ⇨	4.815,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100098-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	6.159,58	6.159,58	492,76	5.478,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.159,58	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,06		681,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		610,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.159,58	1.343,72
Valor Líquido ⇨	4.815,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100098-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	6.159,58	6.159,58	492,76	5.478,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 833,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,08	
998	I.N.S.S.	7,50		72,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		57,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	963,08	130,01
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	833,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,08	963,08	963,08	77,04	398,28	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,08	
998	I.N.S.S.	7,50		72,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		57,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	963,08	130,01
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	833,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,08	963,08	963,08	77,04	398,28	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.980,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e novecentos e oitenta reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,47	879,06	
998	I.N.S.S.	10,20		485,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.763,51	782,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.980,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.763,51	4.763,51	381,08	4.198,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,47	879,06	
998	I.N.S.S.	10,20		485,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.763,51	782,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.980,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.763,51	4.763,51	381,08	4.198,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.098,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 noventa 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.532,81
Valor Líquido ⇨	5.098,49

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.532,81
Valor Líquido ⇨	5.098,49

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.307,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,68	574,14	
998	I.N.S.S.	8,20		215,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.631,81	323,89
Valor Líquido ⇨	2.307,92

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.631,81	2.631,81	210,54	2.067,01	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,68	574,14	
998	I.N.S.S.	8,20		215,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.631,81	323,89
Valor Líquido ⇨	2.307,92

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.631,81	2.631,81	210,54	2.067,01	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.098,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 noventa 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.532,81
Valor Líquido ⇨	5.098,49

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.532,81
Valor Líquido ⇨	5.098,49

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.043,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil e quarenta e três 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,33	902,68	
998	I.N.S.S.	10,29		502,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.884,87	840,91
Valor Líquido ⇨	4.043,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.884,87	4.884,87	390,78	4.382,18	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,33	902,68	
998	I.N.S.S.	10,29		502,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.884,87	840,91
Valor Líquido ⇨	4.043,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.884,87	4.884,87	390,78	4.382,18	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 882,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JENNIFER MACEDO FERNANDES, na conta 82.265, agência 2038 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e dois reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	25/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	897,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
998	I.N.S.S.	7,50		71,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
953,76	71,53
Valor Líquido ⇨	882,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 82265-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	953,76	953,76	76,30	388,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	25/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	897,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
998	I.N.S.S.	7,50		71,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
953,76	71,53
Valor Líquido ⇨	882,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 82265-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	953,76	953,76	76,30	388,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.749,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSYCA CAROLINE SOUZA NA, na conta 57.718, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.985,90	236,86
Valor Líquido ⇨	1.749,04

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57718-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.985,90	236,86
Valor Líquido ⇨	1.749,04

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57718-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.362,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Cinco mil e trezentos e sessenta e dois reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,83	321,16	
998	I.N.S.S.	11,41		799,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		810,08
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	0,50		31,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.003,16	1.641,02
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 13825-8 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	5.362,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.337,84	7.003,16	7.003,16	560,25	6.203,91	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,83	321,16	
998	I.N.S.S.	11,41		799,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		810,08
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	0,50		31,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.003,16	1.641,02
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 13825-8 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	5.362,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.337,84	7.003,16	7.003,16	560,25	6.203,91	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.650,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATAN DE OLIVEIRA NUNES, na conta 42.217, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinqüenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.274,09	
149	PERICULOSIDADE	30,00	682,23	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,58		253,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.956,32	305,57
Valor Líquido ⇨	2.650,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	2.956,32	2.956,32	236,50	2.391,52	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.274,09	
149	PERICULOSIDADE	30,00	682,23	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,58		253,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.956,32	305,57
Valor Líquido ⇨	2.650,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	2.956,32	2.956,32	236,50	2.391,52	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.663,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,86		146,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.861,33	198,33
Valor Líquido ⇨	1.663,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.861,33	1.861,33	148,90	1.715,00	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,86		146,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.861,33	198,33
Valor Líquido ⇨	1.663,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.861,33	1.861,33	148,90	1.715,00	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.339,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,91	
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,32	14,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,77	4,77	
806	MEDIA HORAS FERIAS	158,38	158,38	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	213,15	
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,02	523,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		668,77
812	INSS FERIAS	11,17		95,01
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,98
998	I.N.S.S.	9,39		364,56
942	IRRF FERIAS	27,50		88,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.733,83	1.394,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.339,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.733,83	4.733,83	378,70	3.494,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,91	
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,32	14,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,77	4,77	
806	MEDIA HORAS FERIAS	158,38	158,38	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	213,15	
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,02	523,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		668,77
812	INSS FERIAS	11,17		95,01
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,98
998	I.N.S.S.	9,39		364,56
942	IRRF FERIAS	27,50		88,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.733,83	1.394,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.339,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.733,83	4.733,83	378,70	3.494,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.836,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta e seis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,28	960,06	
998	I.N.S.S.	10,27		499,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		303,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.860,09	1.023,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Valor Líquido ⇨ 3.836,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.860,09	4.860,09	388,80	4.295,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,28	960,06	
998	I.N.S.S.	10,27		499,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		303,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.860,09	1.023,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Valor Líquido ⇨ 3.836,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.860,09	4.860,09	388,80	4.295,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.697,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA GUARANY SILVA, na conta 100.114, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e sete reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.316,82	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	219,47	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,44	3,44	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,15	1,15	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,10	0,10	
807	VANTAGENS FERIAS	22,02	22,02	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	42,81	
8783	DIAS FERIAS	2,00	106,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		157,35
812	INSS FERIAS	8,18		13,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,53
998	I.N.S.S.	7,86		145,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.023,53	326,51
Valor Líquido ⇨	1.697,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.023,53	2.023,53	161,88	1.705,25	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.316,82	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	219,47	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,44	3,44	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,15	1,15	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,10	0,10	
807	VANTAGENS FERIAS	22,02	22,02	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	42,81	
8783	DIAS FERIAS	2,00	106,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		157,35
812	INSS FERIAS	8,18		13,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,53
998	I.N.S.S.	7,86		145,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.023,53	326,51
Valor Líquido ⇨	1.697,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.023,53	2.023,53	161,88	1.705,25	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 8.843,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Oito mil e oitocentos e quarenta e três reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	2.053,19	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
256	AJUDA DE CUSTO	5.850,00	5.850,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	128,49	128,49	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	42,83	42,83	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.465,41	1.465,41	
806	MEDIA HORAS FERIAS	387,43	387,43	
807	VANTAGENS FERIAS	94,04	94,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.974,92	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.977,90	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	264,01	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	677,72	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.692,81
812	INSS FERIAS	11,50		908,85
998	I.N.S.S.	8,68		264,01
942	IRRF FERIAS	27,50		1.298,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
17.057,00	8.213,07
Valor Líquido ⇨	8.843,93

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	7.786,02	10.942,99	875,43	3.043,29	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	2.053,19	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
256	AJUDA DE CUSTO	5.850,00	5.850,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	128,49	128,49	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	42,83	42,83	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.465,41	1.465,41	
806	MEDIA HORAS FERIAS	387,43	387,43	
807	VANTAGENS FERIAS	94,04	94,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.974,92	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.977,90	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	264,01	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	677,72	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.692,81
812	INSS FERIAS	11,50		908,85
998	I.N.S.S.	8,68		264,01
942	IRRF FERIAS	27,50		1.298,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
17.057,00	8.213,07
Valor Líquido ⇨	8.843,93

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	7.786,02	10.942,99	875,43	3.043,29	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.677,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 seiscentos e setenta e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	07/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	251,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40416-0 Agência: 4752 - x

Valor Líquido ⇨ 1.677,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	07/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	251,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40416-0 Agência: 4752 - x

Valor Líquido ⇨ 1.677,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.552,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e cinqüenta e dois reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,44	483,83
Valor Líquido ⇨	3.552,61

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,44	483,83
Valor Líquido ⇨	3.552,61

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.203,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e três reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.827,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	344,84	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,50		542,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,57	968,95

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.203,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.172,57	5.172,57	413,80	4.607,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.827,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	344,84	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,50		542,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,57	968,95

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.203,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.172,57	5.172,57	413,80	4.607,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.784,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.125, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e quatro reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.947,26	162,39
Valor Líquido ⇨	1.784,87

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.947,26	162,39
Valor Líquido ⇨	1.784,87

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA CARVALHO DE SANTANA, na conta 57.595, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	134,33
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	860,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	134,33
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	860,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.636,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trinta e seis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,79		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.882,14	245,25
Valor Líquido ⇨	1.636,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.758,06	1.758,06	140,64	1.621,02	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,79		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.882,14	245,25
Valor Líquido ⇨	1.636,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.758,06	1.758,06	140,64	1.621,02	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.729,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e vinte e nove reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
998	I.N.S.S.	10,60		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.212,11
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,63		48,63
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.574,70	2.629,84
Valor Líquido ⇨	5.944,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	7.786,02	8.574,70	685,97	7.665,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
998	I.N.S.S.	10,60		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.212,11
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,63		48,63
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.574,70	2.629,84
Valor Líquido ⇨	5.944,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	7.786,02	8.574,70	685,97	7.665,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.448,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.349,32	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	48,25	48,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,08	16,08	
807	VANTAGENS FERIAS	182,99	182,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	558,94	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.493,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.918,45
812	INSS FERIAS	9,68		216,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,05
998	I.N.S.S.	7,68		123,37
942	IRRF FERIAS	22,50		100,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.841,89	2.393,63
Valor Líquido ⇨	1.448,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.891,39	3.841,89	3.841,89	307,35	1.462,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.349,32	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	48,25	48,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,08	16,08	
807	VANTAGENS FERIAS	182,99	182,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	558,94	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.493,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.918,45
812	INSS FERIAS	9,68		216,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,05
998	I.N.S.S.	7,68		123,37
942	IRRF FERIAS	22,50		100,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.841,89	2.393,63
Valor Líquido ⇨	1.448,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.891,39	3.841,89	3.841,89	307,35	1.462,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.880,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Um mil e oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	333,33	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.735,66
812	INSS FERIAS	8,14		200,82
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		74,01
998	I.N.S.S.	7,82		139,89
942	IRRF FERIAS	7,50		23,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.178,57	3.298,41
Valor Líquido ⇨	1.880,16

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	4.256,50	4.256,50	340,52	1.607,08	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	333,33	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.735,66
812	INSS FERIAS	8,14		200,82
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		74,01
998	I.N.S.S.	7,82		139,89
942	IRRF FERIAS	7,50		23,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.178,57	3.298,41
Valor Líquido ⇨	1.880,16

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	4.256,50	4.256,50	340,52	1.607,08	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KESIA SUELI DE SOUSA, na conta 80.700, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
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.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
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.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.873,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS FREITAS DE ANDRADE C, na conta 1.092, agência 3011 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e três reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,41	777,77	
998	I.N.S.S.	10,06		462,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.594,62	721,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8 Agência: 3011 - 2

Valor Líquido ⇨ 3.873,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.594,62	4.594,62	367,56	4.029,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,41	777,77	
998	I.N.S.S.	10,06		462,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.594,62	721,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8 Agência: 3011 - 2

Valor Líquido ⇨ 3.873,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.594,62	4.594,62	367,56	4.029,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.062,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 sessenta e dois reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		154,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.268,30	206,07
Valor Líquido ⇨	2.062,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13653-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		154,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.268,30	206,07
Valor Líquido ⇨	2.062,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13653-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.684,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA MORAIS GUEDES, na conta 57.020, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.947,26	262,28
Valor Líquido ⇨	1.684,98

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57020-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.947,26	262,28
Valor Líquido ⇨	1.684,98

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57020-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.188,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil e cento e oitenta e oito 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,56	921,09	
998	I.N.S.S.	10,45		533,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.101,88	913,28
Valor Líquido ⇨	4.188,60

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.101,88	5.101,88	408,15	4.568,81	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,56	921,09	
998	I.N.S.S.	10,45		533,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.101,88	913,28
Valor Líquido ⇨	4.188,60

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.101,88	5.101,88	408,15	4.568,81	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.064,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil e sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,46	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,27	967,28	
998	I.N.S.S.	7,76		173,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		477,09
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		451,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.166,65	1.102,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.064,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.239,90	5.166,65	413,33	4.541,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,46	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,27	967,28	
998	I.N.S.S.	7,76		173,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		477,09
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		451,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.166,65	1.102,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.064,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.239,90	5.166,65	413,33	4.541,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.489,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	457,13	
998	I.N.S.S.	9,54		387,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.061,61	572,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.489,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.061,61	4.061,61	324,92	3.674,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	457,13	
998	I.N.S.S.	9,54		387,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.061,61	572,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.489,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.061,61	4.061,61	324,92	3.674,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.376,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e seis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	288,86
Valor Líquido ⇨	1.376,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	288,86
Valor Líquido ⇨	1.376,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.046,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quarenta e seis reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.584,81
Valor Líquido ⇨	5.046,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 9799-3 Agência: 5934 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.584,81
Valor Líquido ⇨	5.046,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 9799-3 Agência: 5934 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEUZILENE ALEXANDRE DE LI, na conta 37.926, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.024,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 vinte e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	183,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,86	956,59	
998	I.N.S.S.	10,27		498,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.855,95	831,26
Valor Líquido ⇨	4.024,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.855,95	4.855,95	388,47	4.357,31	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	183,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,86	956,59	
998	I.N.S.S.	10,27		498,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.855,95	831,26
Valor Líquido ⇨	4.024,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.855,95	4.855,95	388,47	4.357,31	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.395,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,66	608,53
Valor Líquido ⇨	3.395,13

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,66	608,53
Valor Líquido ⇨	3.395,13

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.954,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 novecentos e cinqüenta e quatro reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,20	868,58	
998	I.N.S.S.	10,19		483,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.751,01	796,27
Valor Líquido ⇨	3.954,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.751,01	4.751,01	380,08	4.267,06	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,20	868,58	
998	I.N.S.S.	10,19		483,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.751,01	796,27
Valor Líquido ⇨	3.954,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.751,01	4.751,01	380,08	4.267,06	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 388,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Trezentos e oitenta e oito 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	301,60	301,60	
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,09	52,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,37	17,37	
805	MEDIA VALOR FERIAS	202,23	202,23	
806	MEDIA HORAS FERIAS	281,88	281,88	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	793,09	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.612,77	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,27	152,69	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.840,38
812	INSS FERIAS	8,81		279,50
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,50		16,66
942	IRRF FERIAS	15,00		52,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.696,12	3.307,24
Valor Líquido ⇨	388,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	3.394,52	3.394,52	271,56	195,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	301,60	301,60	
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,09	52,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,37	17,37	
805	MEDIA VALOR FERIAS	202,23	202,23	
806	MEDIA HORAS FERIAS	281,88	281,88	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	793,09	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.612,77	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,27	152,69	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.840,38
812	INSS FERIAS	8,81		279,50
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,50		16,66
942	IRRF FERIAS	15,00		52,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.696,12	3.307,24
Valor Líquido ⇨	388,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	3.394,52	3.394,52	271,56	195,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 235,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUANA GOMES BARBOSA, na conta 42.323, agência 4302 do banco 001.

(Duzentos e trinta e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	55,50	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	175,50	175,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	7,50		4,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
240,41	4,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 235,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	64,91	64,91	5,19	0,00	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	55,50	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	175,50	175,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	7,50		4,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
240,41	4,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 235,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	64,91	64,91	5,19	0,00	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.449,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e quarenta e nove reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.251,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e cinqüenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	560,05
Valor Líquido ⇨	3.251,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	560,05
Valor Líquido ⇨	3.251,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.179,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e nove reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	535,83
Valor Líquido ⇨	3.179,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	535,83
Valor Líquido ⇨	3.179,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.410,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dez 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.486,12	1.075,76
Valor Líquido ⇨	3.410,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.486,12	4.486,12	358,88	3.578,44	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.486,12	1.075,76
Valor Líquido ⇨	3.410,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.486,12	4.486,12	358,88	3.578,44	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.138,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil e cento e trinta e oito reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	4.812,47	
940	DIFERENCA DE FERIAS	64,54	64,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,51	21,51	
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	694,22	
8783	DIAS FERIAS	9,00	1.997,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.084,37
812	INSS FERIAS	9,82		272,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		103,92
998	I.N.S.S.	10,44		532,28
942	IRRF FERIAS	27,50		419,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.873,09	3.734,46
Valor Líquido ⇨	4.138,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.874,96	7.786,02	7.873,09	629,84	4.460,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	4.812,47	
940	DIFERENCA DE FERIAS	64,54	64,54	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,51	21,51	
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	694,22	
8783	DIAS FERIAS	9,00	1.997,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.084,37
812	INSS FERIAS	9,82		272,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		103,92
998	I.N.S.S.	10,44		532,28
942	IRRF FERIAS	27,50		419,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.873,09	3.734,46
Valor Líquido ⇨	4.138,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.874,96	7.786,02	7.873,09	629,84	4.460,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.500,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,66		261,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.026,24	525,70
Valor Líquido ⇨	2.500,54

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,66		261,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.026,24	525,70
Valor Líquido ⇨	2.500,54

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.529,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e vinte e nove reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,14	1.785,15	
998	I.N.S.S.	9,78		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.409,28
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.291,68	2.762,55
Valor Líquido ⇨	6.529,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.291,68	743,33	8.382,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,14	1.785,15	
998	I.N.S.S.	9,78		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.409,28
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.291,68	2.762,55
Valor Líquido ⇨	6.529,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.291,68	743,33	8.382,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.212,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.212,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.319,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e dezenove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.867,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.481,41	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
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.	11,41		796,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		806,00
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.985,92	1.666,33
Valor Líquido ⇨	5.319,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.985,92	6.985,92	558,87	6.189,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.867,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.481,41	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
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.	11,41		796,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		806,00
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.985,92	1.666,33
Valor Líquido ⇨	5.319,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.985,92	6.985,92	558,87	6.189,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 8.891,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Oito mil e oitocentos e noventa 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.742,11	
256	AJUDA DE CUSTO	661,98	661,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,24		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.885,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.686,49	2.794,66
Valor Líquido ⇨	8.891,83

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.742,11	7.786,02	11.024,51	881,96	10.115,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.742,11	
256	AJUDA DE CUSTO	661,98	661,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,24		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.885,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.686,49	2.794,66
Valor Líquido ⇨	8.891,83

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.742,11	7.786,02	11.024,51	881,96	10.115,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.752,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cinqüenta e dois reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,95		160,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.020,57	267,66
Valor Líquido ⇨	1.752,91

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.020,57	2.020,57	161,64	1.859,90	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,95		160,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.020,57	267,66
Valor Líquido ⇨	1.752,91

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.020,57	2.020,57	161,64	1.859,90	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.182,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MANOEL DOS SANTOS FERREIR, na conta 100.248, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e dois reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	6	1
	ZELADOR	Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.345,28	
241	TRIENIO	374,53	374,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		345,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.719,81	536,94
Valor Líquido ⇨	3.182,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.345,28	3.719,81	3.719,81	297,58	3.374,62	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	6	1
	ZELADOR	Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.345,28	
241	TRIENIO	374,53	374,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		345,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.719,81	536,94
Valor Líquido ⇨	3.182,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.345,28	3.719,81	3.719,81	297,58	3.374,62	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63
Valor Líquido ⇨	920,45

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63
Valor Líquido ⇨	920,45

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.181,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.857,89	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,38	6,38	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,12	2,12	
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,06	12,06	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,79	0,79	
807	VANTAGENS FERIAS	59,32	59,32	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	89,98	
8783	DIAS FERIAS	2,00	197,75	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,37	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		292,70
812	INSS FERIAS	10,64		38,50
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,36
998	I.N.S.S.	9,28		345,66
942	IRRF FERIAS	27,50		28,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.083,66	901,97
Valor Líquido ⇨	3.181,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.083,66	4.083,66	326,69	3.371,74	15,00

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.857,89	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,38	6,38	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,12	2,12	
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,06	12,06	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,79	0,79	
807	VANTAGENS FERIAS	59,32	59,32	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	89,98	
8783	DIAS FERIAS	2,00	197,75	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,37	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		292,70
812	INSS FERIAS	10,64		38,50
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,36
998	I.N.S.S.	9,28		345,66
942	IRRF FERIAS	27,50		28,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.083,66	901,97
Valor Líquido ⇨	3.181,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.083,66	4.083,66	326,69	3.371,74	15,00

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

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.349,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e quarenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.778,76	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	10,78		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.172,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.430,66	2.081,35
Valor Líquido ⇨	6.349,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.778,76	7.786,02	8.430,66	674,45	7.521,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.778,76	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	10,78		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.172,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.430,66	2.081,35
Valor Líquido ⇨	6.349,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.778,76	7.786,02	8.430,66	674,45	7.521,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.029,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 vinte e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,13	909,28	
998	I.N.S.S.	10,22		490,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		264,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,54	769,80
Valor Líquido ⇨	4.029,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.799,54	4.799,54	383,96	4.119,20	22,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,13	909,28	
998	I.N.S.S.	10,22		490,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		264,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,54	769,80
Valor Líquido ⇨	4.029,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.799,54	4.799,54	383,96	4.119,20	22,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 7.519,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e dezenove reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:		15/10/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	8.474,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	292,21	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,09		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.497,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.993,19	2.473,77
Valor Líquido ⇨	7.519,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.766,37	7.786,02	9.993,19	799,45	8.705,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:		15/10/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	8.474,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	292,21	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,09		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.497,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.993,19	2.473,77
Valor Líquido ⇨	7.519,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.766,37	7.786,02	9.993,19	799,45	8.705,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.312,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8460	MARCIO HELENO MANDU	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	578,60	
998	I.N.S.S.	8,20		216,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.637,13	324,37
Valor Líquido ⇨	2.312,76

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57384-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.637,13	2.637,13	210,97	2.072,33	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8460	MARCIO HELENO MANDU	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	578,60	
998	I.N.S.S.	8,20		216,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.637,13	324,37
Valor Líquido ⇨	2.312,76

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57384-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.637,13	2.637,13	210,97	2.072,33	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.042,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quarenta e dois reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		12/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.509,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	501,85	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,08		314,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		90,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.462,08	419,99
Valor Líquido ⇨	3.042,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.462,08	3.462,08	276,96	3.147,82	15,00

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		12/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.509,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	501,85	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,08		314,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		90,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.462,08	419,99
Valor Líquido ⇨	3.042,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.462,08	3.462,08	276,96	3.147,82	15,00

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

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.776,06	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.776,06	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.659,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 seiscentos e cinqüenta e nove reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,61	827,49	
998	I.N.S.S.	10,05		461,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		266,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.591,24	931,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.659,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.591,24	4.591,24	367,29	4.129,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,61	827,49	
998	I.N.S.S.	10,05		461,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		266,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.591,24	931,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.659,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.591,24	4.591,24	367,29	4.129,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.420,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e vinte 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	328,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,77	1.706,01	
998	I.N.S.S.	10,01		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.349,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.075,48	2.654,60
Valor Líquido ⇨	6.420,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.075,48	726,03	8.166,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	328,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,77	1.706,01	
998	I.N.S.S.	10,01		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.349,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.075,48	2.654,60
Valor Líquido ⇨	6.420,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.075,48	726,03	8.166,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.835,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e cinco reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	298,96
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.835,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.569,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	298,96
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.835,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.569,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.437,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil e quatrocentos e trinta e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	411010	2	1
	ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,67	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	66,01	
200	HORAS EXTRAS 100%	13,30	343,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,85	123,10	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.599,20	1.599,20	
998	I.N.S.S.	8,77		275,23
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.735,97	298,69
Valor Líquido ⇨	4.437,28

BANCO DO BRASIL 1
conta: 34098-7 Agência: 0148 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.580,75	3.136,77	3.136,77	250,94	2.571,97	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	411010	2	1
	ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,67	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	66,01	
200	HORAS EXTRAS 100%	13,30	343,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,85	123,10	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.599,20	1.599,20	
998	I.N.S.S.	8,77		275,23
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.735,97	298,69
Valor Líquido ⇨	4.437,28

BANCO DO BRASIL 1
conta: 34098-7 Agência: 0148 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.580,75	3.136,77	3.136,77	250,94	2.571,97	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.246,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quarenta e seis reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,76	973,08	
998	I.N.S.S.	10,51		545,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		381,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.188,28	942,10
Valor Líquido ⇨	4.246,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.188,28	5.188,28	415,06	4.643,11	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,76	973,08	
998	I.N.S.S.	10,51		545,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		381,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.188,28	942,10
Valor Líquido ⇨	4.246,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.188,28	5.188,28	415,06	4.643,11	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.284,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e oitenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,90		324,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	430,61
Valor Líquido ⇨	3.284,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.317,57	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,90		324,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	430,61
Valor Líquido ⇨	3.284,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.317,57	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.980,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e novecentos e oitenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,12	900,94	
998	I.N.S.S.	10,22		489,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,60	809,14
Valor Líquido ⇨	3.980,46

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.789,60	4.789,60	383,16	4.300,25	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,12	900,94	
998	I.N.S.S.	10,22		489,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,60	809,14
Valor Líquido ⇨	3.980,46

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.789,60	4.789,60	383,16	4.300,25	22,50

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 290914-6 Agência: 3548 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 290914-6 Agência: 3548 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.579,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e setenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,24	136,16	
998	I.N.S.S.	11,53		844,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		886,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.325,57	1.745,71
Valor Líquido ⇨	5.579,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.325,57	7.325,57	586,04	6.481,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,24	136,16	
998	I.N.S.S.	11,53		844,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		886,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.325,57	1.745,71
Valor Líquido ⇨	5.579,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.325,57	7.325,57	586,04	6.481,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.006,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 seis reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	708,79
Valor Líquido ⇨	3.006,61

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	708,79
Valor Líquido ⇨	3.006,61

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.058,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cinqüenta e oito reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	656,79
Valor Líquido ⇨	3.058,61

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	656,79
Valor Líquido ⇨	3.058,61

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.395,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA SALETE SOARES DA SI, na conta 100.078, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,66	608,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.395,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,66	608,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.395,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.280,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e oitenta reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	573,00	
998	I.N.S.S.	8,19		213,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.611,62	331,24
Valor Líquido ⇨	2.280,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.611,62	2.611,62	208,92	2.397,76	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	573,00	
998	I.N.S.S.	8,19		213,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.611,62	331,24
Valor Líquido ⇨	2.280,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.611,62	2.611,62	208,92	2.397,76	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.377,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e setenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,92	957,09	
998	I.N.S.S.	10,30		505,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.224,19	847,01
Valor Líquido ⇨	4.377,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.903,15	4.903,15	392,25	4.397,90	22,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,92	957,09	
998	I.N.S.S.	10,30		505,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.224,19	847,01
Valor Líquido ⇨	4.377,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.903,15	4.903,15	392,25	4.397,90	22,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 197,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Cento e noventa e sete reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,50	51,50	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,75	20,75	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,75	10,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	386,22	386,22	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	754,38	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.594,53	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,22	150,78	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.742,10
812	INSS FERIAS	8,65		260,92
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,52
998	I.N.S.S.	7,50		17,53
942	IRRF FERIAS	7,50		14,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.251,31	3.053,81
Valor Líquido ⇨	197,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.251,31	3.251,31	260,10	0,00	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,50	51,50	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,75	20,75	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,75	10,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	386,22	386,22	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	754,38	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.594,53	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,22	150,78	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.742,10
812	INSS FERIAS	8,65		260,92
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,52
998	I.N.S.S.	7,50		17,53
942	IRRF FERIAS	7,50		14,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.251,31	3.053,81
Valor Líquido ⇨	197,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.251,31	3.251,31	260,10	0,00	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.289,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e nove reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,37	903,01	
998	I.N.S.S.	10,43		530,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.401,37	1.112,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.289,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.080,33	5.080,33	406,42	4.550,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,37	903,01	
998	I.N.S.S.	10,43		530,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.401,37	1.112,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.289,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.080,33	5.080,33	406,42	4.550,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	502,81
Valor Líquido ⇨	3.212,59

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.847,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e quarenta e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65	
201	AUXILIO CRECHE	260,44	260,44	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,35	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,63	443,83	
998	I.N.S.S.	10,83		618,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		504,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.970,33	1.122,41
Valor Líquido ⇨	4.847,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.709,89	5.709,89	456,79	5.091,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65	
201	AUXILIO CRECHE	260,44	260,44	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,35	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,63	443,83	
998	I.N.S.S.	10,83		618,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		504,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.970,33	1.122,41
Valor Líquido ⇨	4.847,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.709,89	5.709,89	456,79	5.091,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.016,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 dezesseis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,02	752,06	
998	I.N.S.S.	10,09		468,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.959,42	942,95
Valor Líquido ⇨	4.016,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.638,38	4.638,38	371,07	4.073,58	22,50

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,02	752,06	
998	I.N.S.S.	10,09		468,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.959,42	942,95
Valor Líquido ⇨	4.016,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.638,38	4.638,38	371,07	4.073,58	22,50

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

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.004,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,32	910,85	
998	I.N.S.S.	10,23		491,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.801,41	796,48
Valor Líquido ⇨	4.004,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.801,41	4.801,41	384,11	4.236,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,32	910,85	
998	I.N.S.S.	10,23		491,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.801,41	796,48
Valor Líquido ⇨	4.004,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.801,41	4.801,41	384,11	4.236,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.357,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	413110	2	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,29	
355	HORAS EXTRAS 80%	17,70	373,74	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,32	1,50	
998	I.N.S.S.	8,66		262,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.028,15	277,50
Valor Líquido ⇨	2.750,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.580,75	3.028,15	3.028,15	242,25	2.463,35	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	413110	2	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,29	
355	HORAS EXTRAS 80%	17,70	373,74	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,32	1,50	
998	I.N.S.S.	8,66		262,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.028,15	277,50
Valor Líquido ⇨	2.750,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.580,75	3.028,15	3.028,15	242,25	2.463,35	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.698,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,85		144,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	144,74
Valor Líquido ⇨	1.698,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,85		144,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	144,74
Valor Líquido ⇨	1.698,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.475,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e setenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	23/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.220,90	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	443,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	188,97
Valor Líquido ⇨	1.475,89

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57799-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	23/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.220,90	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	443,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	188,97
Valor Líquido ⇨	1.475,89

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57799-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.797,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA DE LIMA SILVA, na conta 51.464, agência 6844 do banco 001.

(Três mil e setecentos 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,15	909,45	
998	I.N.S.S.	10,22		490,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,74	1.001,84
Valor Líquido ⇨	3.797,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.799,74	4.799,74	383,97	4.234,94	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,15	909,45	
998	I.N.S.S.	10,22		490,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,74	1.001,84
Valor Líquido ⇨	3.797,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.799,74	4.799,74	383,97	4.234,94	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.179,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e setenta e nove reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	535,83
Valor Líquido ⇨	3.179,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	535,83
Valor Líquido ⇨	3.179,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.363,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e sessenta e três 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,61	979,30	
998	I.N.S.S.	10,29		502,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.204,07	840,30
Valor Líquido ⇨	4.363,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.883,03	4.883,03	390,64	4.380,59	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,61	979,30	
998	I.N.S.S.	10,29		502,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.204,07	840,30
Valor Líquido ⇨	4.363,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.883,03	4.883,03	390,64	4.380,59	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.836,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Um mil e oitocentos e trinta e seis reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.326,88	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,13	
940	DIFERENCA DE FERIAS	54,29	54,29	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,63	23,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,31	0,31	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,29	16,29	
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,65	9,65	
807	VANTAGENS FERIAS	601,39	601,39	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	763,96	
8783	DIAS FERIAS	17,00	1.680,85	
149	PERICULOSIDADE	30,00	398,06	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,53	103,16	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.487,50
812	INSS FERIAS	10,64		325,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.326,88	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,13	
940	DIFERENCA DE FERIAS	54,29	54,29	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,63	23,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,31	0,31	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,29	16,29	
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,65	9,65	
807	VANTAGENS FERIAS	601,39	601,39	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	763,96	
8783	DIAS FERIAS	17,00	1.680,85	
149	PERICULOSIDADE	30,00	398,06	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,53	103,16	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.487,50
812	INSS FERIAS	10,64		325,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	8,00		169,81
942	IRRF FERIAS	27,50		243,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.178,01	3.341,44
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.836,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.178,01	5.178,01	414,24	1.903,57	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	8,00		169,81
942	IRRF FERIAS	27,50		243,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.178,01	3.341,44
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.836,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.178,01	5.178,01	414,24	1.903,57	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.668,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 seiscentos e sessenta e oito reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,59	514,99	
998	I.N.S.S.	8,17		209,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.886,29	218,01
Valor Líquido ⇨	2.668,28

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.565,25	2.565,25	205,22	2.000,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,59	514,99	
998	I.N.S.S.	8,17		209,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.886,29	218,01
Valor Líquido ⇨	2.668,28

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.565,25	2.565,25	205,22	2.000,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.637,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Um mil e seiscentos e trinta e sete reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8565	NILCILENE RAMOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		144,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	205,96
Valor Líquido ⇨	1.637,60

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42087-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8565	NILCILENE RAMOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		144,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	205,96
Valor Líquido ⇨	1.637,60

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42087-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.907,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICK TOMASSONI BORGES, na conta 14.535, agência 4285 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sete reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	22,50		32,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.847,56	940,05
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4	Valor Líquido ⇨	2.907,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.847,56	3.847,56	307,80	3.048,10	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	22,50		32,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.847,56	940,05
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4	Valor Líquido ⇨	2.907,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.847,56	3.847,56	307,80	3.048,10	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.757,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setecentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8393	PAULA LIMA CORTINAS	223810	6	1
	FONOAUDIOLOGA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.129,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,89		436,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.411,60	654,19
Valor Líquido ⇨	3.757,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 8622-3 Agência: 7009 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.129,20	4.411,60	4.411,60	352,92	3.846,80	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8393	PAULA LIMA CORTINAS	223810	6	1
	FONOAUDIOLOGA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.129,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,89		436,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.411,60	654,19
Valor Líquido ⇨	3.757,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 8622-3 Agência: 7009 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.129,20	4.411,60	4.411,60	352,92	3.846,80	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.047,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Cinco mil e quarenta e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.860,94	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	870,72	
256	AJUDA DE CUSTO	650,00	650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	20,35	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.266,33	1.266,33	
998	I.N.S.S.	9,31		349,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,25
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	69,18		69,18
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.672,41	624,92

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Valor Líquido ⇨ 5.047,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.756,08	3.756,08	300,48	3.191,28	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE AGOSTO ***

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.860,94	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	870,72	
256	AJUDA DE CUSTO	650,00	650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	20,35	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.266,33	1.266,33	
998	I.N.S.S.	9,31		349,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,25
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	69,18		69,18
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.672,41	624,92

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Valor Líquido ⇨ 5.047,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.756,08	3.756,08	300,48	3.191,28	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE AGOSTO ***

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.963,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e três reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	170,90
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.963,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.963,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	170,90
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.963,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.963,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 8.299,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO LUIZ SIMOMOTO, na conta 100.293, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e duzentos e noventa e nove reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO		2	1
	MEDICO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.918,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.141,57	2.841,85
Valor Líquido ⇨	8.299,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	7.786,02	11.141,57	891,32	10.232,72	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO		2	1
	MEDICO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.918,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.141,57	2.841,85
Valor Líquido ⇨	8.299,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	7.786,02	11.141,57	891,32	10.232,72	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.613,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 seiscentos e treze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho 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	30,00	1.750,00	
998	I.N.S.S.	7,79		136,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.750,00	136,32

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.613,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.185,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho 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	30,00	1.750,00	
998	I.N.S.S.	7,79		136,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.750,00	136,32

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.613,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.185,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.918,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e dezoito 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	331,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,85	1.721,93	
998	I.N.S.S.	9,86		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.388,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.216,30	2.297,40
Valor Líquido ⇨	6.918,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.216,30	737,30	8.307,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	331,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,85	1.721,93	
998	I.N.S.S.	9,86		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.388,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.216,30	2.297,40
Valor Líquido ⇨	6.918,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.216,30	737,30	8.307,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.910,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e novecentos e dez 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,28	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,24	774,14	
998	I.N.S.S.	10,11		470,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.652,93	742,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.910,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.652,93	4.652,93	372,23	4.088,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,28	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,24	774,14	
998	I.N.S.S.	10,11		470,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.652,93	742,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.910,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.652,93	4.652,93	372,23	4.088,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.136,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e trinta e seis reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,66		261,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,17
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.526,24	389,73
Valor Líquido ⇨	3.136,51

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,66		261,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,17
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.526,24	389,73
Valor Líquido ⇨	3.136,51

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.018,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil e dezoito 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,05	908,62	
998	I.N.S.S.	10,22		490,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.798,75	780,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.018,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.798,75	4.798,75	383,90	4.233,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,05	908,62	
998	I.N.S.S.	10,22		490,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.798,75	780,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.018,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.798,75	4.798,75	383,90	4.233,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.004,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,26	910,36	
998	I.N.S.S.	10,23		490,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.800,83	796,27

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.004,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.800,83	4.800,83	384,06	4.236,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,26	910,36	
998	I.N.S.S.	10,23		490,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.800,83	796,27

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.004,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.800,83	4.800,83	384,06	4.236,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e sessenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32
Valor Líquido ⇨	5.161,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32
Valor Líquido ⇨	5.161,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.313,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e treze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,94	579,59	
998	I.N.S.S.	8,20		216,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.638,31	324,47
Valor Líquido ⇨	2.313,84

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.638,31	2.638,31	211,06	2.073,51	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,94	579,59	
998	I.N.S.S.	8,20		216,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.638,31	324,47
Valor Líquido ⇨	2.313,84

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.638,31	2.638,31	211,06	2.073,51	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.677,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setenta e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.591,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,87	
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.	7,90		152,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	251,13
Valor Líquido ⇨	1.677,30

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.591,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,87	
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.	7,90		152,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	251,13
Valor Líquido ⇨	1.677,30

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.732,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setecentos e trinta e dois reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.947,26	214,39
Valor Líquido ⇨	1.732,87

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.947,26	214,39
Valor Líquido ⇨	1.732,87

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.279,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e duzentos e setenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	435,81
Valor Líquido ⇨	3.279,59

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	435,81
Valor Líquido ⇨	3.279,59

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.816,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e dezesseis reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	16/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,40		524,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,07
225	VALE TRANSPORTE	6,00		302,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.039,65	1.222,81
Valor Líquido ⇨	3.816,84

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.039,65	5.039,65	403,17	4.474,85	22,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	16/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,40		524,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,07
225	VALE TRANSPORTE	6,00		302,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.039,65	1.222,81
Valor Líquido ⇨	3.816,84

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.039,65	5.039,65	403,17	4.474,85	22,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.553,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quinhentos e cinqüenta e três reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,53		846,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		890,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.789,21
Valor Líquido ⇨	5.553,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.342,82	7.342,82	587,42	6.496,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,53		846,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		890,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.789,21
Valor Líquido ⇨	5.553,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.342,82	7.342,82	587,42	6.496,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 8.826,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Oito mil e oitocentos e vinte e seis reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	467,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,97	2.431,70	
998	I.N.S.S.	4,70		222,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.934,22
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.045,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.128,99	4.302,19
Valor Líquido ⇨	8.826,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	1.589,83	13.128,99	1.050,31	10.291,72	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	467,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,97	2.431,70	
998	I.N.S.S.	4,70		222,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.934,22
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.045,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.128,99	4.302,19
Valor Líquido ⇨	8.826,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	1.589,83	13.128,99	1.050,31	10.291,72	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.729,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e vinte e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.902,25
Valor Líquido ⇨	4.729,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.902,25
Valor Líquido ⇨	4.729,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

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

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.026,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 vinte e seis reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.775,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.553,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,96
998	I.N.S.S.	9,00		303,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,99
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.592,39	566,18
Valor Líquido ⇨	3.026,21

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.370,47	3.370,47	269,63	2.805,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.775,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.553,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,96
998	I.N.S.S.	9,00		303,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,99
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.592,39	566,18
Valor Líquido ⇨	3.026,21

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.370,47	3.370,47	269,63	2.805,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.552,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,79		136,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.750,00	197,07
Valor Líquido ⇨	1.552,93

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.185,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,79		136,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.750,00	197,07
Valor Líquido ⇨	1.552,93

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.185,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 7.248,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e quarenta e oito reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	343,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,29	1.787,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.513,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.762,38	1.513,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.248,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	8.762,38	700,99	8.762,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	343,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,29	1.787,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.513,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.762,38	1.513,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.248,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	8.762,38	700,99	8.762,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.380,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA BRAGA, na conta 40.624, agência 1596 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e oitenta reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	311,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,88	1.619,22	
998	I.N.S.S.	10,62		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.208,59
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.561,91	2.180,93
Valor Líquido ⇨	6.380,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40624-4 Agência: 1596 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.561,91	684,95	7.653,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	311,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,88	1.619,22	
998	I.N.S.S.	10,62		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.208,59
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.561,91	2.180,93
Valor Líquido ⇨	6.380,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40624-4 Agência: 1596 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.561,91	684,95	7.653,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.533,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINE SOARES DA SILVA, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e trinta e três reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,44	502,81
Valor Líquido ⇨	3.533,63

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,44	502,81
Valor Líquido ⇨	3.533,63

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.001,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	905,81	
998	I.N.S.S.	10,22		490,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.795,40	794,29
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.001,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.795,40	4.795,40	383,63	4.230,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	905,81	
998	I.N.S.S.	10,22		490,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.795,40	794,29
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.001,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.795,40	4.795,40	383,63	4.230,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.796,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setecentos e noventa e seis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	835,87	
998	I.N.S.S.	9,99		450,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.513,18	716,96
Valor Líquido ⇨	3.796,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.513,18	4.513,18	361,05	4.062,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	835,87	
998	I.N.S.S.	9,99		450,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.513,18	716,96
Valor Líquido ⇨	3.796,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.513,18	4.513,18	361,05	4.062,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e sessenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 5.161,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 5.161,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.075,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	19,86	19,86	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,62	6,62	
807	VANTAGENS FERIAS	81,43	81,43	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	232,15	
8783	DIAS FERIAS	3,00	615,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		696,96
812	INSS FERIAS	9,79		90,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,13
998	I.N.S.S.	11,22		732,53
942	IRRF FERIAS	27,50		140,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		679,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.455,19	2.379,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.075,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.455,19	7.455,19	596,41	5.754,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	19,86	19,86	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,62	6,62	
807	VANTAGENS FERIAS	81,43	81,43	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	232,15	
8783	DIAS FERIAS	3,00	615,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		696,96
812	INSS FERIAS	9,79		90,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,13
998	I.N.S.S.	11,22		732,53
942	IRRF FERIAS	27,50		140,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		679,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.455,19	2.379,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.075,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.455,19	7.455,19	596,41	5.754,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.942,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e dois reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,61	
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%	99,94	823,06	
998	I.N.S.S.	10,15		477,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.703,09	760,59
Valor Líquido ⇨	3.942,50

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.703,09	4.703,09	376,24	4.138,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,61	
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%	99,94	823,06	
998	I.N.S.S.	10,15		477,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.703,09	760,59
Valor Líquido ⇨	3.942,50

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.703,09	4.703,09	376,24	4.138,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.475,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANARA DA SILVA RIBEIRO, na conta 12.919, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	188,97
Valor Líquido ⇨	1.475,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.536,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	188,97
Valor Líquido ⇨	1.475,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.536,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.051,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cinqüenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,98	990,61	
998	I.N.S.S.	10,30		504,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.896,51	844,79
Valor Líquido ⇨	4.051,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.896,51	4.896,51	391,72	4.392,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,98	990,61	
998	I.N.S.S.	10,30		504,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.896,51	844,79
Valor Líquido ⇨	4.051,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.896,51	4.896,51	391,72	4.392,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.176,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,79	906,48	
998	I.N.S.S.	10,44		530,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.084,46	907,48
Valor Líquido ⇨	4.176,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.084,46	5.084,46	406,75	4.553,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,79	906,48	
998	I.N.S.S.	10,44		530,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.084,46	907,48
Valor Líquido ⇨	4.176,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.084,46	5.084,46	406,75	4.553,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.165,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Dois mil e cento e sessenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.776,95	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
940	DIFERENCA DE FERIAS	72,71	72,71	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,40	24,40	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,49	0,49	
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,44	15,44	
807	VANTAGENS FERIAS	225,06	225,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	830,50	
8783	DIAS FERIAS	17,00	2.250,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.802,22
812	INSS FERIAS	9,41		312,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		98,07
998	I.N.S.S.	8,00		168,87
942	IRRF FERIAS	22,50		207,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.754,72	3.588,93
Valor Líquido ⇨	2.165,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.433,68	5.433,68	434,69	1.844,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.776,95	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
940	DIFERENCA DE FERIAS	72,71	72,71	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,40	24,40	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,49	0,49	
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,44	15,44	
807	VANTAGENS FERIAS	225,06	225,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	830,50	
8783	DIAS FERIAS	17,00	2.250,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.802,22
812	INSS FERIAS	9,41		312,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		98,07
998	I.N.S.S.	8,00		168,87
942	IRRF FERIAS	22,50		207,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.754,72	3.588,93
Valor Líquido ⇨	2.165,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.433,68	5.433,68	434,69	1.844,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.560,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO SILVA DOS REIS, na conta 40.687, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65	
998	I.N.S.S.	7,83		141,77
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.810,65	250,41
Valor Líquido ⇨	1.560,24

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.810,65	1.810,65	144,85	1.245,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65	
998	I.N.S.S.	7,83		141,77
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.810,65	250,41
Valor Líquido ⇨	1.560,24

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.810,65	1.810,65	144,85	1.245,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.303,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 três 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	508,05
Valor Líquido ⇨	3.303,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	508,05
Valor Líquido ⇨	3.303,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.395,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,66	608,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.395,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,66	608,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.395,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.003,66	4.003,66	320,29	3.624,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.194,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Quatro mil e cento e noventa 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,07	935,73	
998	I.N.S.S.	10,70		588,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		454,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.498,73	1.303,95
Valor Líquido ⇨	4.194,78

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57228-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.498,73	5.498,73	439,89	4.910,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,07	935,73	
998	I.N.S.S.	10,70		588,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		454,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.498,73	1.303,95
Valor Líquido ⇨	4.194,78

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57228-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.498,73	5.498,73	439,89	4.910,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 985,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Novecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,03
998	I.N.S.S.	7,50		55,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.722,59	2.737,11
Valor Líquido ⇨	985,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.443,99	2.443,99	195,51	674,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,03
998	I.N.S.S.	7,50		55,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.722,59	2.737,11
Valor Líquido ⇨	985,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.443,99	2.443,99	195,51	674,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 cento e sessenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8505	TATIANE VIDULIC	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 73975-8 Agência: 2168 - 7

Valor Líquido ⇨ 5.161,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8505	TATIANE VIDULIC	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.469,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 73975-8 Agência: 2168 - 7

Valor Líquido ⇨ 5.161,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3372010247170591
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.279,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e setenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	435,81
Valor Líquido ⇨	3.279,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	435,81
Valor Líquido ⇨	3.279,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.244,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e quarenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,71	530,15	
998	I.N.S.S.	8,17		209,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.560,53	316,25
Valor Líquido ⇨	2.244,28

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.560,53	2.560,53	204,84	1.995,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,71	530,15	
998	I.N.S.S.	8,17		209,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.560,53	316,25
Valor Líquido ⇨	2.244,28

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.560,53	2.560,53	204,84	1.995,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.211,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 onze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,30	137,05	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,33		770,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		760,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.794,71	1.582,85
Valor Líquido ⇨	5.211,86

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.794,71	6.794,71	543,57	6.024,64	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,30	137,05	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,33		770,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		760,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.794,71	1.582,85
Valor Líquido ⇨	5.211,86

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.794,71	6.794,71	543,57	6.024,64	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.279,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e duzentos e setenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	435,81
Valor Líquido ⇨	3.279,59

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	435,81
Valor Líquido ⇨	3.279,59

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.703,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setecentos e três reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.925,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	423,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		927,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	927,61
Valor Líquido ⇨	5.703,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.631,30	530,50	6.631,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.925,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	423,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		927,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	927,61
Valor Líquido ⇨	5.703,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.631,30	530,50	6.631,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.793,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setecentos e noventa e três reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8527	THALITA COSTA SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	15/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.442,88	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	221,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,91		154,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.947,26	154,07
Valor Líquido ⇨	1.793,19

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57772-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8527	THALITA COSTA SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	15/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.442,88	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	221,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,91		154,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.947,26	154,07
Valor Líquido ⇨	1.793,19

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57772-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.150,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e cento e cinqüenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,49	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,89	688,94	
998	I.N.S.S.	9,29		346,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,54
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.731,33	580,82
Valor Líquido ⇨	3.150,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	3.731,33	3.731,33	298,50	3.166,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,49	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,89	688,94	
998	I.N.S.S.	9,29		346,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,54
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.731,33	580,82
Valor Líquido ⇨	3.150,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	3.731,33	3.731,33	298,50	3.166,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.585,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VAGNER JUSTINO DA SILVA, na conta 36.078, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.613,90	1.028,24
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36078-3 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	3.585,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.613,90	4.613,90	369,11	3.787,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.613,90	1.028,24
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36078-3 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	3.585,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.613,90	4.613,90	369,11	3.787,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.679,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEANE SOUSA FERRAZ, na conta 100.334, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,02	1.444,44	
998	I.N.S.S.	10,23		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.297,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.885,45	2.206,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.679,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.885,45	710,83	7.976,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,02	1.444,44	
998	I.N.S.S.	10,23		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.297,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.885,45	2.206,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.679,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.885,45	710,83	7.976,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.333,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e trinta e três 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,65		576,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		433,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.409,88	1.076,45

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.333,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.409,88	5.409,88	5.409,88	432,79	4.833,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,65		576,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		433,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.409,88	1.076,45

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.333,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.409,88	5.409,88	5.409,88	432,79	4.833,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.861,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e oitocentos e sessenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,14	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,64	775,55	
998	I.N.S.S.	10,02		456,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.551,51	690,26
Valor Líquido ⇨	3.861,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.551,51	4.551,51	364,12	3.986,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,14	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,64	775,55	
998	I.N.S.S.	10,02		456,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.551,51	690,26
Valor Líquido ⇨	3.861,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.551,51	4.551,51	364,12	3.986,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.411,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 quatrocentos e onze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.417,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	683,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,87		432,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.383,05	971,60
Valor Líquido ⇨	3.411,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.383,05	4.383,05	350,64	3.950,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.417,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	683,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,87		432,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.383,05	971,60
Valor Líquido ⇨	3.411,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.383,05	4.383,05	350,64	3.950,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.298,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e noventa e oito reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		09/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.561,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	157,31	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
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.	10,57		557,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		401,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.540,61	1.242,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.298,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.275,96	5.275,96	422,07	4.718,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		09/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.561,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	157,31	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
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.	10,57		557,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		401,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.540,61	1.242,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.298,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.275,96	5.275,96	422,07	4.718,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.012,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 doze 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,74	914,32	
998	I.N.S.S.	10,58		486,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.805,55	792,71
Valor Líquido ⇨	4.012,84

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.997,80	4.805,55	384,44	4.240,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,74	914,32	
998	I.N.S.S.	10,58		486,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.805,55	792,71
Valor Líquido ⇨	4.012,84

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.997,80	4.805,55	384,44	4.240,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.376,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANDA SIRLEI SOARES ROCHA, na conta 107.993, agência 0712 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e seis reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,20		216,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.645,85	268,94
Valor Líquido ⇨	2.376,91

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.645,85	2.645,85	211,66	2.081,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,20		216,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.645,85	268,94
Valor Líquido ⇨	2.376,91

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.645,85	2.645,85	211,66	2.081,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.919,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001.

(Três mil e novecentos e dezenove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho 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	
998	I.N.S.S.	10,14		476,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.698,78	778,85
Valor Líquido ⇨	3.919,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.698,78	4.698,78	4.698,78	375,90	4.222,14	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho 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	
998	I.N.S.S.	10,14		476,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.698,78	778,85
Valor Líquido ⇨	3.919,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.698,78	4.698,78	4.698,78	375,90	4.222,14	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.666,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e seis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	808,41	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	175,50	175,50	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
940	DIFERENCA DE FERIAS	706,95	706,95	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	235,65	235,65	
807	VANTAGENS FERIAS	87,62	87,62	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	534,60	
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.516,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.933,56
812	INSS FERIAS	8,53		182,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,50
998	I.N.S.S.	7,87		147,16
942	IRRF FERIAS	7,50		22,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.184,40	2.517,96
Valor Líquido ⇨	1.666,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	4.008,90	4.008,90	320,71	1.672,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	808,41	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	175,50	175,50	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
940	DIFERENCA DE FERIAS	706,95	706,95	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	235,65	235,65	
807	VANTAGENS FERIAS	87,62	87,62	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	534,60	
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.516,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.933,56
812	INSS FERIAS	8,53		182,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,50
998	I.N.S.S.	7,87		147,16
942	IRRF FERIAS	7,50		22,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.184,40	2.517,96
Valor Líquido ⇨	1.666,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	4.008,90	4.008,90	320,71	1.672,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 4.729,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 setecentos e vinte e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.290,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.058,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.902,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Valor Líquido ⇨ 4.729,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.290,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.058,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.631,30	1.902,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Valor Líquido ⇨ 4.729,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.081,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Dois mil e oitenta 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,72	357,95	
998	I.N.S.S.	8,11		192,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.374,05	292,37
Valor Líquido ⇨	2.081,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.374,05	2.374,05	189,92	1.809,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,72	357,95	
998	I.N.S.S.	8,11		192,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.374,05	292,37
Valor Líquido ⇨	2.081,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.374,05	2.374,05	189,92	1.809,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 5.657,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 seiscentos e cinqüenta e sete reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.144,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,56		858,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		910,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.426,78	1.768,82

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 5.657,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.426,78	7.426,78	594,14	6.568,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.144,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,56		858,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		910,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.426,78	1.768,82

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 5.657,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.426,78	7.426,78	594,14	6.568,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.769,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,97		299,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.339,59	569,79
Valor Líquido ⇨	2.769,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.339,59	3.339,59	267,16	3.040,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,97		299,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.339,59	569,79
Valor Líquido ⇨	2.769,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.339,59	3.339,59	267,16	3.040,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.804,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,07		312,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,92	645,68
Valor Líquido ⇨	2.804,24

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.449,92	3.449,92	275,99	3.137,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,07		312,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,92	645,68
Valor Líquido ⇨	2.804,24

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.449,92	3.449,92	275,99	3.137,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
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.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
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.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	450,81
Valor Líquido ⇨	3.264,59

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DA CONCEICAO CAMA, na conta 37.060, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,43	259,36
Valor Líquido ⇨	1.669,07

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.687,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASTRO, na conta 100.344, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.431,92	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	381,33	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,91		438,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.428,10	740,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.687,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.813,25	4.428,10	4.428,10	354,24	3.989,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.431,92	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	381,33	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,91		438,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.428,10	740,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.687,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.813,25	4.428,10	4.428,10	354,24	3.989,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.179,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e nove reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	535,83
Valor Líquido ⇨	3.179,57

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.715,40	535,83
Valor Líquido ⇨	3.179,57

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,40	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.690,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Três mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
998	I.N.S.S.	9,84		428,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.354,76	664,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.690,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.354,76	4.354,76	348,38	3.926,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
998	I.N.S.S.	9,84		428,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.354,76	664,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.690,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.354,76	4.354,76	348,38	3.926,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.332,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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.

(Dois mil e trezentos e trinta e dois reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	198,65	198,65	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	81,59	81,59	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	46,10	46,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.477,62	1.477,62	
807	VANTAGENS FERIAS	814,33	814,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.814,06	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.150,25	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	100,92	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,55	487,45	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.397,87
812	INSS FERIAS	8,07		908,85
998	I.N.S.S.	7,50		100,92
942	IRRF FERIAS	27,50		1.949,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.752,90	11.420,67
Valor Líquido ⇨	2.332,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	12.601,98	1.008,15	1.345,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	198,65	198,65	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	81,59	81,59	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	46,10	46,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.477,62	1.477,62	
807	VANTAGENS FERIAS	814,33	814,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.814,06	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.150,25	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	100,92	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,55	487,45	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.397,87
812	INSS FERIAS	8,07		908,85
998	I.N.S.S.	7,50		100,92
942	IRRF FERIAS	27,50		1.949,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.752,90	11.420,67
Valor Líquido ⇨	2.332,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	12.601,98	1.008,15	1.345,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 9.017,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER LUIZ MARTINS GALEN, na conta 100.282, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e dezessete 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86	
204	AJUDA DE CUSTO	5.240,78	5.240,78	
998	I.N.S.S.	11,59		869,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		771,84
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	57,26		57,26
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.743,64	2.342,66
Valor Líquido ⇨	10.400,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.502,86	7.502,86	7.502,86	600,22	6.064,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86	
204	AJUDA DE CUSTO	5.240,78	5.240,78	
998	I.N.S.S.	11,59		869,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		771,84
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	57,26		57,26
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.743,64	2.342,66
Valor Líquido ⇨	10.400,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.502,86	7.502,86	7.502,86	600,22	6.064,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 2.296,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 duzentos e noventa e seis 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.143,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	1.514,64
Valor Líquido ⇨	2.296,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	2.311,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,35		356,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.143,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,49	1.514,64
Valor Líquido ⇨	2.296,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	2.311,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 3.375,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, 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 trezentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,41		367,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.907,57	532,26
Valor Líquido ⇨	3.375,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.907,57	3.907,57	312,60	3.539,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,41		367,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.907,57	532,26
Valor Líquido ⇨	3.375,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.907,57	3.907,57	312,60	3.539,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE AGOSTO ***

G337201024717059 1
20/08/2024 10:43:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/08/2024 Valor R$ 6.335,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN CRISTINA NUNES SER, na conta 56.862, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e trinta e cinco reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:43:02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,32	1.566,76	
998	I.N.S.S.	10,69		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.191,39
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.499,36	2.163,73

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 6.335,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.499,36	679,94	7.590,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,32	1.566,76	
998	I.N.S.S.	10,69		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.191,39
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.499,36	2.163,73

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 6.335,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.499,36	679,94	7.590,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.28
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.150.762-8

FAVORECIDO: 46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALME
CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 06/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: D.98B.C17.B7A.A7C.EFB

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082246862830000129000000000001324086074159454

Número da NFS-e
13

Competência da NFS-e
03/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/08/2024 14:08:01

Número da DPS
14

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/08/2024 14:08:01

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
46.862.830/0001-29

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 6581-6976

Nome / Nome Empresarial
46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA

E-mail
ALEX_SANDRO_LEITE@HOTMAIL.COM

Endereço
DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ, 330, VARZEA DA BARRA FUNDA

Município
São Paulo - SP

CEP
1140070

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
EST 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
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taboão da Serra - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
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

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$ 7.000,00

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$ 7.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 7.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco - 336 C6 - Ag 0001 C/C 19150762-8

A2 Assessoria e Consultoria,

Inscrita no CNPJ **46.862.830/0001-29**, com sua sede **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 SALA 1409 BLC 2**, **VARZEA DA BARRA FUNDA**, cidade **SAO PAULO**, no estado de **SAO PAULO,** CEP **01.140-070**, neste ato representada pelo **ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**, portador da cédula de identidade RG **66.851.276-3** e do CPF nº **013.550.084-25** vem através deste relatório comprovar os serviços prestados na Unidade Mista de Saúde (PS Antena) na cidade de Taboão da Serra/SP, que foram executados, pela a empresa nos moldes do contrato vigente com a **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**, inscrita no CNPJ **45.349.461/0017-70 FILIAL**, sendo comprovado o serviço durante todo mês de **JULHO/2024** e atendido todas as exigências do contrato.

Relatório de Atividades

Gestão de Compras

na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

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

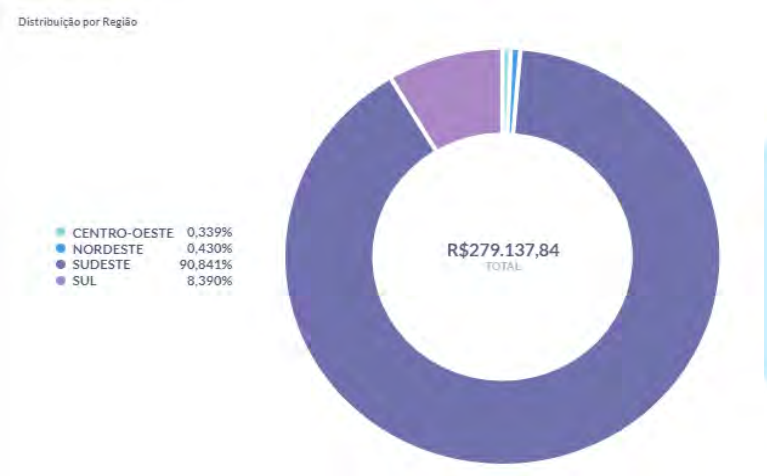
3. Análise de Custos e Economia:

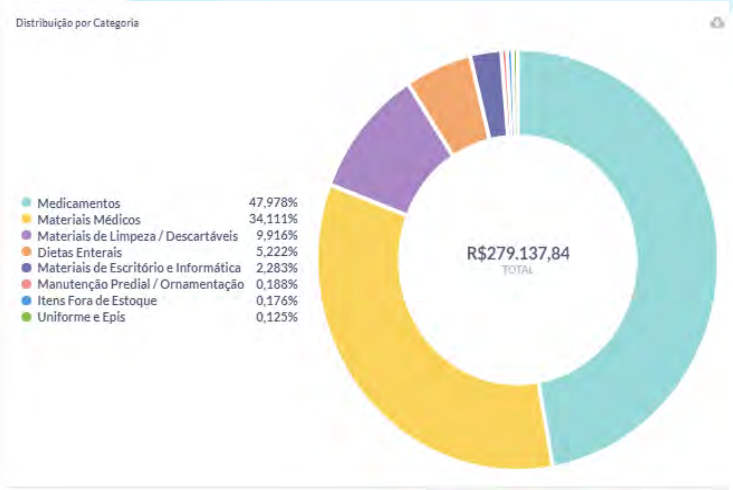
Gerenciar os custos de aquisição é essencial para otimizar os recursos financeiros da unidade de saúde. Este relatório oferece:

- 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.





São Paulo, 06 agosto de 2024

Alexsandro Almeida

(11) 96581-6976

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA
Data: 06/08/2024 09:44:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 8.444.5EB.460.98D.1F4

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15120493YE

Nº Nota
489
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/AGO/2024 - 14:16:53
Competência 08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**

Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**

CEP: **13.563-673**

Complemento **Não Informado**

Bairro: **MORADAS SÃO**

País: **BRASIL**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Telefone: **973220074**

E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOÃO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2024 ATÉ 31/07/2024, NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	10.000,00	2,00	200,00	10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **15120493YE**

Número da Nota: **489**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 31 de julho de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

IS - CONSULTORIA E CONTROLADORIA
São Paulo I Santos
Cel. (11) 9 7322-0074
igorconsultoria@hotmail.com
iscontroladoria.com

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas**,** desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua**,** visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executa-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e continuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 06/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: B.6BD.C1B.547.A5C.47F

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240801u50626627000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000016	01/08/2024 11:21:31	CPMI-VZWA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERIODO DE AGOSTO/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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	18.000,00	5,00%	900,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	6,00%

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

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 Julho/2024 à 31 de Julho/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
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: A.049.093.AD6.1A1.A4C

Rubrica: 216,218,219,249,251,262,8906,8910,9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	07/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.045,93	20,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	07/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.492,80	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	07/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.765,77	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	769,12	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	769,12	30,00			
		Total da empresa:	8.073,62	135,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: 1.AD3.BFD.A33.650.FEE

Rubrica: 216,218,219,249,251,262,8906,8910,9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	07/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.045,93	20,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	07/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.492,80	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	07/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.765,77	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	769,12	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	769,12	30,00			
		Total da empresa:	8.073,62	135,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 769,12
DEBITO EM: 06/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: 3.56B.17E.FBC.A99.C81

Rubrica: 216,218,219,249,251,262,8906,8910,9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	07/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.045,93	20,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	07/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.492,80	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	07/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.765,77	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	769,12	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	769,12	30,00			
		Total da empresa:	8.073,62	135,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080607
AUTENTICACAO SISBB: E.AE5.BD5.674.B8B.04A

Rubrica: 216,218,219,249,251,262,8906,8910,9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	07/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.045,93	20,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	07/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.492,80	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	07/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.765,77	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	07/2024	769,12	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	769,12	30,00			
		Total da empresa:	8.073,62	135,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0072-8 - S PAULO RUA PIRATININGA
CONTA: 67.066-4

FAVORECIDO: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.791.685/0001-68
VALOR: R$ 1.368,05
DEBITO EM: 07/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: A.DFD.082.EC8.2E3.795

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
PAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001476076
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0848 7916 8500 0168 5500 3001 4760 7611 8063 4669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.REC.TERC.C/ST.CONTRIB.SUBSTITUIDO/ VENDA MERC. AD	135241700809298 06/08/2024 15:54:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		15:53:00

FATURA

001 06/08/2024 1.368,05								

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
644,06	115,93	0,00	0,00	1.368,05

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	1.368,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CAIXA(S)			55,565	52,738

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
003534	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C /40 (CA) LOTE: 870017 DT VAL: 31/01/26 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI A6B3299F-4105-4B50-91AD-30C43F6BF635.	34011190	560	5405	PT	70,0000	9,711857140	679,83	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
000462	ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 LOTE: 12324A771 DT VAL: 30/05/27	44219900	000	5102	PT	13,0000	4,350000000	56,55	56,55	10,18	0,00	18.00%	0.00%
008603	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) LOTE: M37835 DT VAL: 30/06/28	30039099	000	5102	FR	120,0000	2,489833330	298,78	298,78	53,78	0,00	18.00%	0.00%
000795	DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL LOTE: 79263 DT VAL: 30/07/27	90183929	040	5102	UN	2,0000	3,750000000	7,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
002373	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC LOTE: 1240410013 DT VAL: 10/04/26	90189099	000	5102	UN	60,0000	1,463666670	87,82	87,82	15,81	0,00	18.00%	0.00%
002360	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC LOTE: 1240506011 DT VAL: 06/05/26	90189099	000	5102	UN	35,0000	1,341428570	46,95	46,95	8,45	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135241700809298
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S): 0001531059/0001531214/0001531377/0001531819/0001531835/ **Cubagem: 0.1802 PV: 763066** Forma de pagamento: ADIANTAMENTO DE CLIENTES Pedido Cliente: 356298094 356300273 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10, DECRETO 67[illegible] ZONA FRANCA DO ANEXO I DO RICMSSP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) nesta nota fiscal na data indicada, diretamente ou de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass:
Função: AUX FARMÁCIA Data: 08/08/24

CBS: 763066

powered by TOTVS

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001476076
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0848 7916 8500 0168 5500 3001 4760 7611 8063 4669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.REC.TERC.C/ST.CONTRIB.SUBSTITUIDO/ VENDA MERC. AD	135241700809298 06/08/2024 15:54:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
006015	TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED LOTE: 21358 DT VAL: 29/02/28	90183929	000	5102	UN	20,0000	1,683500000	33,67	33,67	6,06	0,00	18.00%	0.00%
008454	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULT O YOUMIDITY LOTE: 5376 DT VAL: 30/06/27	90192010	000	5102	UN	10,0000	4,559000000	45,59	45,59	8,20	0,00	18.00%	0.00%
002157	TALA METALICA MSO 16X180 (12) LOTE: 200579 DT VAL: 10/01/29	90211020	040	5102	UN	12,0000	0,610833330	7,33	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
002157	TALA METALICA MSO 16X180 (12) LOTE: 200580 DT VAL: 10/06/29	90211020	040	5102	UN	48,0000	0,611041670	29,33	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
004835	FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) LOTE: 082.05/2024 DT VAL: 30/06/25	29121100	000	5102	FR	12,0000	6,225000000	74,70	74,70	13,45	0,00	18.00%	0.00%

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 1.410,3615**	**↓2.67 % | R$ 38,6155**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	70,0	9,7119	679,8330
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.70.00 | Preço R$9,7119 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66415 - Alcool 70% em Gel 90 a 95g Almotolia 95g	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	120,0	2,4898	298,7760
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$2,4898 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	240,0	0,4876	117,0240
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$0,4876 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA	**Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0435	56,5500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1300.00 | Preço R$0,0435 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
113702 - Dreno Torácico Estéril Indicador Radiopaco em PVC Cristal Atóxico nº 28 45cm	DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Marca:** DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	2,0	3,7500	7,5000
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$4,5000 \| Variação da Última Compra:↓16.67% \| R$ 0,7500 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	60,0	1,4636	87,8160
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$1,4636 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	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	35,0	1,3413	46,9455
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.35.00 | Preço R$1,2500 \| Variação da Última Compra: ⬆7.3% \| R$ 0,0913 | R$ 3,1955 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
38421 - Extensao pediatrica 120 cm	TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	1,6836	33,6720
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$1,6104 \| Variação da Última Compra: ⬆4.55% \| R$ 0,0732 | R$ 1,4640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
113664 - FILTRO BACTERIANO HEPA C/ TRAQUEIA – VENTILAÇÃO MECÂNICA	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	**Marca:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	4,5585	45,5850
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$8,8500 \| Variação da Última Compra: ⬇48.49% \| R$ 4,2915 | R$ 42,9150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA	**Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	60,0	0,6110	36,6600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$0,5920 \| Variação da Última Compra: ⬆3.21% \| R$ 0,0190 | R$ 1,1400 **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
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	70.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Exmedi**
Marca: **EXTEC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,9900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Toalhas umedecidas com dimeticona (azul) – c/ 8 unidades **Marca:** Biohigienic **Embalagem:** Pacote com 8	70,0	1,0550	73,8500	
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	70,0	9,7119	679,8330	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	**Item:** TOALHA UMEDECIDA ADULTCARE PREMIUM C/40 **Marca:** ADULTCARE **Embalagem:** PCT com 40	70,0	19,7800	1.384,6000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	**Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -**	**Unidade**	**1300.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0435**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TALGE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0475**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0435	56,5500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.300,0	0,0465	60,4500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.300,0	0,0478	62,1400	
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN - NAO ESTERIL - PCT C/ 100UND - ESTILO 01 **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN - NAO ESTERIL - PCT C/ 100UND - ESTILO 01 **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0505	65,6500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT/100 com 100	1.300,0	0,0516	67,0800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0545	70,8500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66415	Alcool 70% em Gel 90 a 95g Almotolia 95g -	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,4898**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **2,4898**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,4898**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	120,0	2,4898	298,7760	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL GEL 70% 95G ANTISSEPTICO CX C/24FR - 86385 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	100,0	2,7430	274,3000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113702	Dreno Torácico Estéril Indicador Radiopaco em PVC Cristal Atóxico nº 28 45cm -	Unidade	2.0

Últimas compras

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** Dreno de tórax radiopaco N. 28 **Marca:** ZAMMI **Embalagem:** UND com 1	2,0	3,5000	7,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	2,0	3,7500	7,5000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 10	2,0	4,6000	9,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CPL **Marca:** CPL **Embalagem:** 1	2,0	5,6456	11,2912	

Comentário: 26361 - DRENO DE TORAX N.28-CPL

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56959	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M -	Unidade	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL (M) N/E N/LUB VAGISPEC **Marca:** ADLIN **Embalagem:** Caixa com 220	60,0	1,1600	69,6000	
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	60,0	1,4636	87,8160	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRALPLAST **Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** 200	60,0	1,4830	88,9800	
Comentário: 27362 - ESPECULO VAGINAL M C/LUBRIFICANTE ESTERIL C/200-CRALPL					
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:** 180	60,0	1,4844	89,0640	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ESPECULO VAGINAL EST. MEDIO 150MM X 25MM MEDGRAN **Marca:** ESPECULO VAGINAL EST. MEDIO 150MM X 25MM MEDGRAN **Embalagem:** 1	60,0	1,5000	90,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - ESPECULO VAGINAL EST. MEDIO 150MM X 25MM MEDGRAN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESPECULO VAG DESCARTAVEL TAM M CX C/220 **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** CAIXA com 220	60,0	1,5939	95,6340	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL - TAM. M **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UND com 1	60,0	1,9200	115,2000	
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	60,0	3,9739	238,4340	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -	Unidade	35.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	35,0	1,3413	46,9455	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	35,0	1,4663	51,3205	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL PEQUENO ESTERIL **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1 com 1	35,0	1,5700	54,9500	
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:** 216	35,0	1,6324	57,1340	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL TAM P S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL C/1 UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UND com 1	35,0	3,5038	122,6330	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38421	Extensao pediatrica 120 cm -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSÃO 3F 120CM **Marca:** TROGE/MP **Embalagem:** CAIXA com 500	20,0	1,3700	27,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 250	20,0	1,5820	31,6400	
Comentário: 28345 - EXTENSOR PEDIATRICO 120CM 08FR C/250-EMBRAMED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	1,6836	33,6720	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** Extensor Perfusão **Marca:** Troge **Embalagem:** caixa com 500	20,0	2,4600	49,2000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 50	20,0	2,9500	59,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EXTENSOR PVC TRANSPARENTE PARA PERFUSAO 120CM **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** CX com 150	20,0	6,5000	130,0000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113664	FILTRO BACTERIANO HEPA C/ TRAQUEIA – VENTILAÇÃO MECÂNICA -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Marca:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	4,5585	45,5850	Confirmado
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FILTRO P/ VENTILAÇÃO MECANICA BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO HAIBREATH **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** CAIXA com 50	10,0	5,0000	50,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FILTRO BACTER HEPA ELETROST C/1 UNID AD-SCAVMEDICA-SCAVMEDICAL-UNIDADE **Marca:** FILTRO BACTER HEPA ELETROST C/1 UNID AD-SCAVMEDICA-SCAVMEDICAL-UNIDADE **Embalagem:** 1	10,0	7,8700	78,7000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SCAVMEDICAL **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** 1	10,0	9,8162	98,1620	
Comentário: 29178 - FILTRO BACTERIANO VIRAL ELETROSTATICO TIPO HEPA-SCAVMEDICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO HEPA BACTERIANO -880529H10 **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** UND com 1	10,0	13,5523	135,5230	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FILTRO HEPA II UNIDADE BECARE **Marca:** FILTRO HEPA II UNIDADE BECARE **Embalagem:** 30	10,0	15,0000	150,0000	
Comentário: FILTRO HEPA II UNIDADE BECARE					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO HEPA - CX COM 1UN **Marca:** SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO HEPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	15,0421	150,4210	
Comentário: FILTRO BACTERIOLOGICO HEPA CX COM 1UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL ESTERIL DESCART HEPA C/30UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CAIXA com 30	10,0	17,2976	172,9760	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	68.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	60,0	0,6110	36,6600	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	68,0	0,6247	42,4796	
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	68,0	0,6273	42,6564	
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	68,0	1,0773	73,2564	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 1.937.4E9.5D0.DF7.496

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240801u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000291	01/08/2024 09:13:00	EAJD-GFBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE CONTROLADOR DE ACESSO

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/07/2024 Á 31/07/2024.

VENCIMENTO DA FATURA: 05/08/2024

FATURA MENSAL: R$62.500,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome:_____ Ass.:_____

Função:_____ Data 08/08/24

06/08.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 62.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

A

Unidade de Saúde PS Antena

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/07/2024 Á 30/07/2024.

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a NF291:

- Controle acesso portaria 1
- Controle acesso recepção
- Controle acesso emergência
- Lider como apoio para todos os postos responsável pela equipe.

São Paulo, 01 de Agosto de 2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080703
AUTENTICACAO SISBB: 7.08E.755.06B.6E5.F32

BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000573
EMISSÃO: 01/08/2024

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 **11-4436-2655**

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.: Alain
Função: Data: 08/08/24

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862
CIDADE:
Taboão da Serra

Bairro:
Jd. Record
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
15/08/24

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: 01/07/24 a 31/07/24
Fatura referênte competência JULHO/2024, com vencimento em 15/08/24.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 08 de agosto 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
Julho	Oxigenio Medicinal	13.107
Julho	Ar Respirável	3.205
Julho	Oxigenio PPU	24

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: E.C53.533.AB9.BF6.A59

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
05/08/2024 13:22:52	08/2024	44 / U	zvJLWQs3n

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **29.618.586/0001-34**
Inscrição Municipal: **399898**
Nome/Razão Social: **JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
E-mail: **ADILSON@AERSERV.COM.BR**
Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	SP	18030-083	(11) 9975-9090

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**
Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
E-mail: **financeiro@taboao.ahbb.org.br**
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / BRASIL	SP	06783-230	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Radiológicos para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra. Período 01/07/2024 a 31/07/2024. 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 2° da IN/RFB n° 971/2009.

Conjunto de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: Assinatura:
Data: 06/09/24

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**
Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	SOROCABA	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
85.500,00	0,00	0,00	85.500,00	4,000000	3.420,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	1.282,50	555,75	2.565,00	0,00	855,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
85.500,00	5.258,25	0,00	80.241,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17020614279		02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17021858411		02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131015227		13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311316370		31/07/2024		TORAX.COLUNAS .BACIA	CR			6	0	0
17051953436		05/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
17261510074		26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051959010		05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221918063		22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17251957104		25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131502319		13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17222202290		22/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			5	0	0
17060914006		06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17060927346		06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17200803472		20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17031727580	312410 LUZIA MACEDO DOS SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17031748517	312491 IVANILDA FIRMINO FREITAS	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17041914306	313218 ITALO JORGE DE FREITAS	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17080915497	314844 LEITO JOVINA MARCIONILA D	08/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
17080742107	314987 FELIPE OLIVEIRA DOS SANTO	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080747465	314992 SEBASTIAO FERREIRA	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080808445	315002 DANIELLE DE CARVALHO SATU	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17080704027	315010 MAURICIO CELESTINO DE JES	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17080706211	315013 WESLEY RYAN ALMEIDA DIAS	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17080918260	315015 VALDIRENE LUIZA FERREIRA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17080713121	315016 LUCINDA DOMINGUES MARTINS	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17080721370	315020 EDNALVA RODRIGUES DA VIRG	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17080902034	315031 FABIO BATISTA	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080907288	315036 LAURITA ADELINA SOARES	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080744121	315042 ANDERSON DE SOUSA BELO	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17080753188	315044 MIGUEL RODRIGUES SANTOS S	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17081016498	315052 JOSE CLEITON PEREIRA VIEI	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17080804256	315054 MARCELO PEREIRA SANTOS	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17081041584	315055 ANALI GOMES	08/07/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17080811428	315060 MIDIAN JULIANA BARRETO DO	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17080816369	315070 RAFAEL TORRES CAVALCANTE	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17081105169	315071 NATHALIA ELLEN OLIVEIRA D	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17082027550	315081 ANTONIO LUIZ DA SILVEIRA	08/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
17081020305	315099 FRANCISCO PEREIRA DOS SAN	08/07/2024		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	
7081147250	315103 LICINADIA PEREIRA DOS SAN	08/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7081102553	315107 BRUNO DOS SANTOS	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7081125245	315108 GIOVANNA CARVALHO ANDRIGU	08/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
7080936488	315125 JAILSON SILVA GOMES	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
7080947009	315128 IZAULINA DO CARMO PINHAO	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7081232533	315135 DANIEL DE CARVALHO RODRIG	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7081003007	315140 LUCIANE CASTRO DOS SANTOS	08/07/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.M	CR			15	0	0
7081049056	315144 JEAN MARCELO LOURENCO CAR	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
7081127461	315147 MARIA RAMOS PINTO RIBEIRO	08/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
7081056004	315148 ELVES ZACARIAS DOS SANTOS	08/07/2024		OMBRO	CR			4	0	0
7081108161	315152 DEBORAH CHRISTINA DOS SAN	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
7081152504	315155 JONICLEY DA SILVA BEZERRA	08/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7081142422	315174 SABASTIANA GLORIA DE OLI	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7081146071	315174 SEBASTIANA GLORIA DE OLIV	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7081118565	315193 JOSE FERNANDES DA CONCEIC	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7081227380	315198 RENAN FELIPE DOS SANTOS O	08/07/2024		OMBRO	CR			4	0	0
7081234328	315203 LUCAS BARRETO DOS SANTOS	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7081248494	315221 YASMIN DE OLIVEIRA NOGUEI	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7081300348	315227 GLEBSON VALENTIM DE MELO	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7081253095	315236 ALBERI FERREIRA	08/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7081253465	315240 ANNE SHEILA DE OLIVEIRA S	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7081304101	315253 DAFINY GOMES DE SOUSA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7081305430	315259 CRISTIANA DOMINGUES SANTO	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7150716174	318803 EDNALVA RODRIGUES DAS VIR	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7150722424	318805 ELAINE CRISTINA HERCULANO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7150718502	318807 WESLEY RYAN ALMEIDA DIAS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7191047379	321447 FERNANDO RODRIGUES DOS SA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7220746043	322351 MARIA FERREIRA DOS SANTOS	22/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7211118369	4481 HIGINA SUTERO BARBOSA	21/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7220723067	4514 EDUARDO GRIGIO	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7200044021	ABDIAS ELIZIARIO COELHO	20/07/2024		OMBRO.CRANIO	CR			3	0	0
7080021057	ABEL YAGO DE MORAES BRICIO	08/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			7	0	0
7240626106	ABIDIAS LIMA DE OLIVEIRA	24/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7231923030	ABIGAIL ANASTACIO	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7231836157	ABIGAIL ANASTACIO	23/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
7300745299	ABIGAIL ANASTACIO DE SOUZA	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7032226469	ABIMAEL MATEUS ANGOLERI	03/07/2024		TORAX.COLUNAS .ABDOMEN	CR			5	0	0
7101846488	ABIMAEL VIEIRA SANTOS	10/07/2024		TORAX	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	
7121601574	ABNER ALMEIDA FEITOSA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7300619570	ACACIO ALVES DOS SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7071458252	ADAILTON BARRETO GOMES	07/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
7220616380	ADALTO DA SILVA MAIA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7011224552	ADALTO SOARES CORREIA	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7311103257	ADAUMIRO DE SOUZA LINHARES	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7281948306	ADEILDE CARVALHO SILVA	28/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7191635493	ADELINA GOMES DE MOURA TEOTONIO	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO.TOR/	CR			8	0	0
7021129295	ADEMIR BEZERRA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7140557066	ADENILSON DO NASCIMENTO	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7171205415	ADENILSON RICARDO DOS SANTOS	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7131959386	ADEVALDO DE JESUS	13/07/2024		OMBRO.CRANIO	CR			3	0	0
7102102448	ADILANE DOS SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7240750056	ADILSIMAR OLIMPIO	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7030834020	ADILSIMAR OLIMPIO	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7151031457	ADILSON DA COSTA BARREIROS	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7141453378	ADILSON GONCALVES DA SILVA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7060750434	ADILSON PENA	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7030838584	ADILSON SILVA DE ABREU	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7220918344	ADOLFO GUILHERME BALMANT	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7012344228	ADRIANA ALVES DE SOUZA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7011000048	ADRIANA APARECIDA SANTOS	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7221657423	ADRIANA BORMASTER	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7091432433	ADRIANA DA CONCEICAO SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7282133255	ADRIANA DE SOUZA CHAGAS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7270341241	ADRIANA DE SOUZA CHAGAS	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7171829259	ADRIANA ELIZABETH SILVA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7271305246	ADRIANA EVANGELISTA TAGLIARI	27/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
7102358586	ADRIANA JANETE DE JESUS APOLINA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7070710591	ADRIANA MARIA GONCALVES DIAS	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7241231017	ADRIANA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7141201512	ADRIANA SANTOS DO CARMO	14/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7030854229	ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7270755409	ADRIANA SOUSA DA SILVA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7021711229	ADRIANO ALVES DE LIMA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7211057458	ADRIANO DE OLIVEIRA SILVA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7161541457	ADRIANO DIAS DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7010124079	ADRIANO FAUSTO DA SILVA JUNIOR	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .TC	CR			14	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
7161155589	ADRIANO PEREIRA CAPELATI DE LIM	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7291831521	ADRIEL SILVA DA CRUZ	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7311754015	ADRIELA LILIANE RIBEIRO	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7241031269	ADRIELE BARBOSA DIAS	24/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
7142034204	ADRIELLY REGINA ANTUNES DA CRUZ	14/07/2024		COLUNAS	CR			1	0	0
7030008114	ADRIELLY SANTOS FELIX DA SILVA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7070801227	ADVANIA CASSIANO DA SILVA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7041420393	ADY SANTOS AGUIAR ALVES	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7282345174	AGATA LEITE CASTRO	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7022256418	AGATHA DAS NELES GRILO PAREDES	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.CRAN	CR			10	0	0
7040751304	AGATHA RAFAELA BARBOSA BARRETO	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7141815034	AGATHA VIEIRA TEIXEIRA DARIO	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021933323	AGATHA VIEIRA TEIXEIRA DARIO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7071131405	AGNALDO DE JESUS ANDRADE	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7091718212	AGNALDO PINHEIRO DOS SANTOS	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7101015244	AGNALDO PINHEIRO DOS SANTOS	10/07/2024		BACIA.COLUNAS	CR			2	0	0
7200822342	AGNALDO VIEIRA LIMA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7141119377	AGUINALDO ARAUJO DA SILVA	14/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7281835432	AILTON DA SILVA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7161023032	AILTON ISRAEL DO NASCIMENTO	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7251021043	AILTON RAMOS DA SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7050916142	ALAN DA SILVA DUARTE	05/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7120953594	ALAN DA SILVA DUARTE	12/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7190839026	ALAN DA SILVA DUARTE	19/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7221224093	ALANA OLIVEIRA DA SILVA	22/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
7251634163	ALANDE SOUSA SANTOS	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7101258581	ALBA LUCIA SIMOES DOS SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7091003312	ALBANO DE JESUS SOUZA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7220836441	ALBERI FERREIRA	22/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7150758504	ALBERI FERREIRA	15/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7292001118	ALBERTO FERRARI	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7150300577	ALCIMAR MOURA DA SILVA	15/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7072234331	ALCIMARA ARAUJO THEODORO MACHAD	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7221102445	ALCINA BORGES RIBEIRA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7221110409	ALCINA BORGES RIBEIRO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7071405482	ALDENEIDE CASSEMIRO SILVESTRE P	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7081854146	ALDROALDO JOSE SARTORI FAGUNDES	08/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
7252129184	ALEIMARQUES SOARES DE OLIVEIRA	25/07/2024		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	
7100058240	ALEIMARQUES SOARES DE OLIVEIRA	10/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7051815575	ALESANDRA DOS SANTOS BRANDAO	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7140619015	ALESSANDRA APARECIDA CONCEICAO	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7311207568	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PEREIRA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7012321581	ALESSANDRA JOSE MENDONCA DE MOU	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7021631363	ALESSANDRA TOBIAS PEREIRA XAVIER	02/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
7122343565	ALESSANDRO AUGUSTO SERRAO	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7070502489	ALESSANDRO AUGUSTO SERRAO	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7261748007	ALESSANDRO RIBEIRO SILVA	26/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7082319496	ALESSANDRO SANTOS DE OLIVEIRA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7110918251	ALEX COSTA AZEVEDO	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7100942305	ALEX DE JESUS FERREIRA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7200235386	ALEX DOS SANTOS ANTONIO	20/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7311840529	ALEX EDUARDO OLIVEIRA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7101341273	ALEX MELCHIADES FRANCELINO	10/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
7201115172	ALEX MIGUEL MONTEIRO AMORA SEM	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7261204130	ALEX NAVARRO DE SOUZA	26/07/2024		COSTELAS.TORAX	CR			4	0	0
7301703099	ALEX RODRIGUES DA CUNHA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7140911246	ALEX SANDRO DA SILVA VILA NOVA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7111508370	ALEX SANDRO SOUZA DA COSTA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7301542127	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
7101440410	ALEXANDRA KEIKO UNE	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7102229396	ALEXANDRA SIMOES DE NORONHA	10/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
7111727576	ALEXANDRA VIRIATO DE SOUSA SIL	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7160704497	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
7220654064	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	22/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7020823112	ALEXANDRE BARROS BARBOSA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7121658026	ALEXANDRE DE ABREU FRANCO	12/07/2024		COSTELAS.TORAX.MEMBROS INFERI(	CR			6	0	0
7122243411	ALEXANDRE DOS REIS	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7081442062	ALEXANDRE GOMES DA SILVA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7201124314	ALEXANDRE LAPUCH	20/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7032054557	ALEXANDRE MENDES DO AMARAL	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7011938032	ALEXANDRE PEREIRA DA SILVA	01/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7191015139	ALEXANDRE PEREIRA DOS SANTOS	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7141232523	ALEXANDRE PEREIRA DOS SANTOS	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7010804342	ALEXANDRO NICOLAS SANTANA FERNA	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7090847342	ALEXSANDER DOS SANTOS PEREIRA	09/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			9	0	0
7241817190	ALEXSANDER IRENEU ALVES	24/07/2024		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	
7232127286	ALEXSANDRO ARAUJO DE BARROS	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7260401200	ALEXSANDRO SOARES FREITAS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7211104244	ALFONSO GARCIA CASTILLO	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7181519594	ALICE DE FATIMA DEZIDERIO	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7190005122	ALICE MARIA DE OLIVEIRA SOUZA	19/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			5	0	0
7261036264	ALICE SILVERIO DA SILVA NASCIME	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7261301316	ALICE VAZ DE ANDRADE LIMA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7031532187	ALICIA DANTAS SOBREIRA DOS SANT	03/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
7311829436	ALINE APARCEIDA DA SILVA	31/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7201029576	ALINE BONHOTTI SELES	20/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7022047055	ALINE CHRISTINA PACHECO BERBEL	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7161810450	ALINE CRISTINA KLEMPE	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7202137386	ALINE DE ANDRADE DIAS	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7311357060	ALINE DINIZ DA SILVA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7050153229	ALINE DOS SANTOS CASTRO	05/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7021217470	ALINE FERREIRA DA SILVA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7020720354	ALINE FISCHER DA SILVA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7161518319	ALINE FONSECA MARTINS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7291005177	ALINE INACIO SANTOS RIBEIRO	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7270913313	ALINE JUNQUEIRA BOTELHO DOS REI	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7301327418	ALINE JUNQUEIRA BOTELHO DOS REI	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7171948576	ALINE OLIVEIRA DE SOUZA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7060957012	ALINE RAMOS DOS SANTOS	06/07/2024		COSTELAS.TORAX	CR			2	0	0
7040020313	ALINE SILVA SANTOS	04/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
7071348392	ALISON DE ANDRADE LIMA	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7211451341	ALIZRA SANTOS DE SOUSA	21/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7310704551	ALLAN CHEL PEREIRA	31/07/2024		SEIOS DA FACE.MEMBROS SUPERIOR	CR			5	0	0
7050734569	ALLAN LOIOLA DOS SANTOS	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7230815508	ALLAN SALGUEIRO SERRA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7111957559	ALLAN SOARES DE NOVAIS	11/07/2024		CRANIO	CR			4	0	0
7220501066	ALLANE SALES CARDOSO	22/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7171817034	ALLISON BUARQUE DE SOUZA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7050908050	ALLISSON CAYQUE DOS SANTOS	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7311436210	ALLYCE SOUZA GOMES DE JESUS	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7142109479	ALMERINDA MARIA SILVA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7151035560	ALMERITA MARIA SILVA	15/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
7160713104	ALMIR CRISPIM DOS SANTOS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7290044536	ALMIR MOREIRA DA SILVA	29/07/2024		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	
7070644339	ALUISIO DOS SANTOS SILVA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7221402235	ALVENI GONCALVES PIMENTA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7032354380	ALVENIR AUGUSTO MESSIAS SILVA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7221647060	ALVINO DE SOUSA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7111859344	ALZIRA COSTA FAGUNDES	11/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7211502133	ALZIRA SANTANA DE SOUSA	21/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7120946519	AMALIA FRANCISCA DE AGUIAR	12/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
7150842410	AMANDA BARBOSA DOS SANTOS SOARE	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7151545371	AMANDA DA ROCHA SANTANA	15/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7260115196	AMANDA DA SILVA MIOTTO MUNHOZ	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7200750537	AMANDA DE SOUZA RIBEIRO	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7221139110	AMANDA DOS SANTOS FERNANDES	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7311627507	AMANDA DOS SANTOS SILVA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7120719456	AMANDA FIGUEIREDO DE ALMEIDA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7181101498	AMANDA FRANCISCA DOS SANTOS	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7092025073	AMANDA FRANCISCA DOS SANTOS	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7231506362	AMANDA HILARIO PEREIRA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			6	0	0
7101619206	AMANDA PAULA DE MELO DOS SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7220940478	AMANDA REGINA ASSUNCAO DOS ANJO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7131438191	AMANDA RODRIGUES LOURENCO	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7230025205	AMANDA ROSA MONTEIRO ALVES	23/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7221855503	AMANDA SILVA DIAS	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7232142174	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7040308119	AMANDA VAZ SILVA	04/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
7072139473	AMARA BISPO PINTO	07/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
7121610407	AMARA BISPO PINTO	12/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
7240158339	AMARILDO MATIAS DOS SANTOS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7161119200	AMARO JOSE DA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7041945014	AMAURIVAN SILVA PEREIRA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7050024325	AMAURIVAN SILVA PEREIRA	05/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7052005366	AMAURIVAN SILVA PEREIRA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7251238367	AMELIA DE OLIVEIRA BARROSO	25/07/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			7	0	0
7071736048	AMELIA DO CARMO FERREIRA	07/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7071144465	AMENINZA BASTOS MOREIRA DA COST	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
7141312070	AMENINZA BASTOS MOREIRA DA COST	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7252355367	AMILTON DE JESUS DOS SANTOS	25/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7241633450	AMILTON PEREIRA SOARES	24/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7122313529	ANA ALICE VIEIRA DE FREITAS	12/07/2024		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	
7191711467	ANA BEATRIZ DA CRUZ FURUIE	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7011049490	ANA BEATRIZ DE LIMA FERNANDES	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7250041366	ANA CAROLINA DA SILVA BARBOSA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7250025183	ANA CAROLINA DA SILVA BARBOSA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7080138401	ANA CAROLINA SANTOS SILVA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021624484	ANA CLARA LIMA DA SILVA	02/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
7061024551	ANA CLARA SOUZA DOS SANTOS	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7030656402	ANA CLEIA SANTOS PRADO	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7192231194	ANA CRISTINA MACAUBAS DOS SANTO	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7090132076	ANA CRISTINA SALIM	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7102347310	ANA FABRICIA DA SILVA CARDOSO	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7141516294	ANA FRANCILINA DO AMARAL	14/07/2024		COLUNAS .BACIA.CRANIO	CR			5	0	0
7051138012	ANA KAWAKAMI FERNANDES	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7022149486	ANA KESIA CAMPOS DA SILVA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7152114565	ANA LUCIA DA SILVA NOVAIS	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7290004170	ANA LUCIA DA SILVA NOVAIS	29/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
7130916157	ANA LUCIA DE ARAUJO MACEDO	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7181046516	ANA LUCIA DOS SANTOS ALVES ALME	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7271049397	ANA LUCIA DOS SANTOS SILVA	27/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7122120049	ANA LUCIA DOS SANTOS SILVA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7271004001	ANA LUCIA DOS SANTOS SILVA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7181014238	ANA LUCIA MAIA COSTA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7031605268	ANA LUISA DE SOUZA DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7031236496	ANA MANOELA DA SILVA ALMEIDA	03/07/2024		COSTELAS.COLUNAS	CR			5	0	0
7141054586	ANA MARIA CASTELO BRANCO MALARA	14/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
7110959552	ANA MARIA DA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7200824071	ANA MARIA DE FREITAS SILVA	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7131037269	ANA MARIA GONCALVES COSTA	13/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
7131001538	ANA MARIA GONCALVES COSTA	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7070723505	ANA MEIRE DOS SANTOS BORGES	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7161410162	ANA MORAES DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7282023306	ANA OLIVIA RIOS DA SILVA	28/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
7231533323	ANA PATRICIA DA SILVA CARDOSO	23/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
7051637314	ANA PAULA ALVES	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7110531279	ANA PAULA CEZAR DOS SANTOS	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7060249168	ANA PAULA CRISTINA DOS SANTOS	06/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7161614477	ANA PAULA DA SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7171528530	ANA PAULA DE OLIVEIRA	17/07/2024		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	
07150923509	ANA PAULA MENDES DA SILVA	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
07020256297	ANA PAULA SILVA ARAUJO	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
07072246255	ANA QUEREN VIANA DOS SANTOS	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
07160004348	ANA QUEREN VIANA DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
07271530572	ANA RITA DA SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
07051726209	ANA RITA DE JESUS MARQUES LOPES	05/07/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0	0
07131613371	ANA SENHORINHA DE SOUZA	13/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
07302135532	ANA VITORIA SANTOS RODRIGUES	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
07270136293	ANA VITORIA VIEIRA BARBOSA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
07271622012	ANALI GOMES	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
07290946585	ANALIA COQUEIRO SANTOS	29/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
07010053014	ANALIA DE JESUS CONCEICAO	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
07200538160	ANALIA FERREIRA OLIVEIRA DA SIL	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
07051752350	ANALICE GOMES DE MAGALHAES	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
07210936421	ANANIAS JESUS DOS SANTOS	21/07/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
07240652393	ANANIAS SANTOS ARAUJO	24/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
07281307392	ANASTACIA DO NASCIMENTO CALACA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES.SEIOS DA FAC	CR			8	0	0
07091743307	ANATIVA DANTAS BATISTA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.COLU	CR			21	0	0
07090002560	ANCELMO ALVES DA CRUZ	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
07221306322	ANCELMO ALVES DA CRUZ	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
07221717413	ANCELMO FELIX DA SILVA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
07181518403	ANDERSON ALMEIDA SOUZA DA SILVA	18/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
07240050140	ANDERSON BRITO DE MACEDO	24/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.COLUN	CR			5	0	0
07210654331	ANDERSON DA SILVA SANTOS	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
07151634569	ANDERSON DE ANDRADE SANTOS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
07121553134	ANDERSON DE JESUS ROCHA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
07310739249	ANDERSON DE JESUS SILVA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
07030747109	ANDERSON DE JESUS SILVA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
07010825355	ANDERSON DE SOUSA BELO	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
07030710410	ANDERSON DOS SANTOS NOVA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
07290023051	ANDERSON GOMES CAMARGO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
07291159095	ANDERSON GOMES CAMARGO	29/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
07020352587	ANDERSON LUIZ GONCALVES ALVAREN	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
07031843263	ANDERSON MONTEIRO DE ARAUJO	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
07210215136	ANDERSON PAULISTA DOS SANTOS	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
07050813550	ANDERSON SENA ALVES DA SILVA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
07031601590	ANDERSON SILVA FLORENCIO	03/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
07170859436	ANDERSON SILVA SANTANA	17/07/2024		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	
17030857039	ANDERSON SILVA SANTANA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17301258205	ANDERSON SOUZA DA SILVA	30/07/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0	0
17091620360	ANDRE ALVES DO NASCIMENTO	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011141553	ANDRE ALVES DO NASCIMENTO	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051519278	ANDRE ALVES DO NASCIMENTO	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17041019449	ANDRE ALVES DO NASCIMENTO	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17170824515	ANDRE BORGES SOARES	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17100923261	ANDRE BORGES SOARES	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17111629006	ANDRE CANDIDO DE OLIVEIRA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17091336214	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17042303329	ANDRE DA SILVA GOMES	04/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17280124040	ANDRE DE ALMEIDA PELISSARO	28/07/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.BA	CR			9	0	0
17032355356	ANDRE DE BRITO	04/07/2024		COLUNAS .CRANIO.MEMBROS SUPER	CR			9	0	0
17041457107	ANDRE DEIJOS FERREIRA DA SILVA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17101941107	ANDRE DEIJOS PEREIRA DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17082326368	ANDRE HENRIQUE DOS SANTOS MALAQ	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17122325308	ANDRE LUCIANO DE ALMEIDA	12/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17031733505	ANDRE LUIS LIMA BARBOSA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021541428	ANDRE LUIZ RIBEIRO	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17300804453	ANDRE LUIZ RIBEIRO	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160726025	ANDRE LUIZ RIBEIRO	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17221613168	ANDRE MICHELON DOS SANTOS	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17060108215	ANDREA APARECIDA FIGUEIREDO BRU	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17290814550	ANDREA BARBOSA RODRIGUES DA SIL	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240216503	ANDREA BTENCOURT RIBEIRO	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17201628354	ANDREA DA SILVA MENDES	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291827130	ANDREA FERNANDA DA SILVA GOMES	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17231124554	ANDREA SANTOS SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17310904532	ANDREA SOUZA DE OLIVEIRA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051538372	ANDREIA ALVES DE SOUSA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
17180823369	ANDREIA ALVES DE SOUSA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17300810274	ANDREIA APARECIDA NEPOMUCENO SA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17262025058	ANDREIA CORREA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17140756283	ANDREIA DIAS COSTA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17230047562	ANDREIA DO NASCIMENTO	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17292335036	ANDREIA DO NASCIMENTO	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17051626445	ANDREIA QUEIROZ SILVA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17011701169	ANDREIA QUEIROZ SILVA	01/07/2024		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	
7230738580	ANDRESA DOS SANTOS DE PAULA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7121741516	ANDRESSA MAINARY DE SOUSA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
7211439039	ANDRESSA NASCIMENTO BARBOSA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7241026490	ANDREY FERNADES SANTOS BRITO	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7030256472	ANDREYSSA SANTOS BARBOSA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7251151031	ANDREZA OLIVEIRA PINTO	25/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7260844001	ANDRIWS PAULA LIMA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7231117126	ANELIZE BERNARDO DE OLIVEIRA SI	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7071307216	ANEZIO PASCHOALINI	07/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.COLUI	CR			9	0	0
7021917196	ANGELA DE ARAUJO	02/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			5	0	0
7231617222	ANGELA MARIA DOMICIANO LINDOLFO	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7301755194	ANGELA MARIA DOS SANTOS BARBOSA	30/07/2024		CRANIO	CR			3	0	0
7161048424	ANGELA MARIA NONATO ARAUJO	16/07/2024		COLUNAS .TORAX	CR			6	0	0
7020221116	ANGELA VIRIATO DE SOUZA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7111530363	ANGELA VIRIATO DE SOUZA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7310959574	ANGELICA ALMEIDA DE OLIVEIRA DO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7211941087	ANGELICA DE LOURDES SARAIVA SIL	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7251130083	ANGELINA DA SILVA PEREIRA	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7041532069	ANGELINA DE MELO CORREIA	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7301008309	ANICLIS MARQUES DE QUEIROZ	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7312223559	ANIK AMANDA MARTINS MOURA DA SI	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7060558548	ANNA LUIZA PARMISSANO SANTANA	06/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			2	0	0
7011430221	ANNA MARIA CERRESI CARMINHOLA	01/07/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7191810434	ANSELMO TEOTONIO DOS SANTOS	19/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7211758049	ANTHONY SANTOS DA SILVA	21/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
7180843393	ANTONELLA CRISTINA DOS SANTOS B	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
7010031304	ANTONIA DAIANE VIEIRA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7282301042	ANTONIA MENEZES COSTA BORGES	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7311521423	ANTONIA NEVES SIMAO	31/07/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7060130224	ANTONIA SOARES DA SILVA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7130218354	ANTONIA SOARES DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7061629398	ANTONIO ALBERTO CLARO	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7021820580	ANTONIO ALBERTO CLARO	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7021735381	ANTONIO ALBERTO CLARO	02/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7121522083	ANTONIO ALVES DA SILVA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021604182	ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7151059230	ANTONIO BATISTA DE SOUZA FILHO	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7201228568	ANTONIO BEZERRA DE SOUSA SOBRIN	20/07/2024		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	
17110808423	ANTONIO CANDICO VARGAS	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17180734152	ANTONIO CANDIDO VARGAS	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17102249549	ANTONIO CARDOSO FILHO	10/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17061617315	ANTONIO CARDOSO FILHO	06/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17031042260	ANTONIO CARDOSO FILHO	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17052016074	ANTONIO CARLOS CORREIA DALTRO	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17170937005	ANTONIO CARLOS FERNANDES DE SOU	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17161118309	ANTONIO CARLOS FERNANDES DE SOU	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17211049278	ANTONIO CARLOS GOMES DE OLIVEIR	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17180758166	ANTONIO CARLOS MEDEIROS MORAIS	18/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
17231518305	ANTONIO CARLOS SAMPAIO SANTOS	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17191528596	ANTONIO DAS VIRGENS FREIRE	19/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17191542527	ANTONIO DE SOUZA MELO	19/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17301348238	ANTONIO EDSON DE SENE	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17070825383	ANTONIO ELIVELTON PEREIRA DA SI	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17200948459	ANTONIO ELIVELTON PEREIRA DA SI	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17131105353	ANTONIO ELIVELTON PEREIRA DA SI	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17310849143	ANTONIO ELIVELTON PEREIRA DA SI	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17021724574	ANTONIO FRANCISCO CARDOSO NETO	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17111853067	ANTONIO FRANCISCO DE JESUS	11/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17310757514	ANTONIO GEAN FELINTO DE LIMA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17241613369	ANTONIO HENRIQUE DA CONCEICAO D	24/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17051505122	ANTONIO ILARIO FERREIRA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17021445165	ANTONIO JOAQUIM DA SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17160849135	ANTONIO JORGE DE OLIVEIRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221017255	ANTONIO JORGE DE OLIVEIRA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090910213	ANTONIO JORGE DE OLIVEIRA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17172244212	ANTONIO JOSE ALVES	17/07/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			6	0	0
17141611438	ANTONIO JOSE DA SILVA	14/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17210034145	ANTONIO JOSE DA SILVA	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131537245	ANTONIO JOSE DE JESUS	13/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17030822118	ANTONIO JOSE DOS SANTOS PEREIRA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17210705076	ANTONIO LEONCIO DA SILVA FILHO	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111840169	ANTONIO LUIS DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120933143	ANTONIO LUIZ DA SILVEIRA FRANCO	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17102149226	ANTONIO LUIZ DA SILVEIRA FRANCO	10/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17111251508	ANTONIO MOREIRA DA SILVA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17050805388	ANTONIO NILDO DA SILVA	05/07/2024		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	
7120826576	ANTONIO NILDO DA SILVA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7120744420	ANTONIO PEREIRA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7241802424	ANTONIO RIBEIRO	24/07/2024		COLUNAS .BACIA.OMBRO	CR			8	0	0
7190311138	ANTONIO RIBEIRO DA SILVA	19/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
7221037117	ANTONIO RODRIGUES DIAS	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7171050188	ANTONIO SERGIO HENRIQUE	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7201552059	ANTONIO SILVERIO	20/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7291521556	ANTONIO VAZ DE SOUZA	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7291829188	ANTONY DO SACRAMENTO OLIVEIRA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7270351137	ANTUAN DANTAS LIMA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7281603485	APARECIDA DE FATIMA CAMARA	28/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7252330032	APARECIDA DE JESUS CAETANO	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7260101387	APARECIDA DE JESUS CAETANO	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7091009563	APARECIDA DE SOUZA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7280707358	APARECIDA DO ROSARIO DE JESUS S	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7230015241	APARECIDA MARGARETE DE SOUZA	23/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
7031506367	APARECIDA ROSA XAVIER	03/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7270751589	APOLINARIO COSTA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7141826532	APOLLO MESSIAS DA SILVA CARVALH	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7241700219	ARGEMIRO LIMA DOS REIS	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7311202077	ARIANA DE CARVALHO FAGUNDES	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7241711275	ARIANDERSON FRANCISCO DOS SANTO	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7151139510	ARIANE FRANCA DA SILVA	15/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7171617480	ARIANE PIAUI DA SILVA	17/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7191435287	ARICIA CROSCIATI NATAL	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7102122187	ARIVALDO ROCHA VIANA	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7281158161	ARLAN AQUINO DA SILVA	28/07/2024		OMBRO	CR			4	0	0
7201511363	ARLETE PEREIRA RAMOS	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7251731033	ARLINDA BRITO NASCIMENTO	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7261512084	ARLINDA BRITONASCIMENTO	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7031017544	ARLINDA LEAO COSTA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7061454514	ARNALDO LUCIO DOS SANTOS	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7061853057	ARNALDO LUCIO DOS SANTOS	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7310740111	ARNOR SANTOS COSTA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7242007327	ARTHUR CARACCIOLI DO NASCIMENTO	24/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7081921478	ARTHUR DE LIMA BARBOSA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7301028039	ARTHUR DE LUNA SANTOS	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7200245467	ARTHUR DOS SANTOS BIZARI	20/07/2024		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	
17172041594	ARTHUR DUTRA DE SOUZA	17/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17241251094	ARTHUR FERREIRA LIRA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161508083	ARTHUR FREITAS ALVES DE JESUS	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17061300512	ARTHUR PAULO TEIXEIRA	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17062132399	ARTHUR PINHEIRO SILVA	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17282131578	ARTHUR RAMOS DOS SANTOS SILVA	28/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17100823511	ARTHUR RIBEIRO OLIVEIRA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17090058530	ARTHUR RODRIGUES PEDRO DA SILVA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17020734145	ARTHUR SANTOS FERREIRA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17190742469	ARTHUR SANTOS OLIVEIRA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17312122338	ARTHUR SOUZA RODRIGUES	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17200517526	ARTUR ELOY DIAS	20/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17101707360	ARTUR FELIPE FERREIRA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17122034454	ARYANE GABRYELE PINHEIRO JUNQUE	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17122037107	ARYANNY FERREIRA GONCALVES	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17180941041	ATAIDE ROSA DA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17080826334	AUDENIR SANTOS DE JESUS	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17230952480	AUGUSTA FERREIRA BISPO	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181139383	AUREA DE PAIVA FLORINDO	18/07/2024		BACIA	CR			1	0	0
17061226413	AUREIA JOSE DOS SANTOS	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120708518	AURELICE LEITE DA SILVA FRANCA	12/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17260958560	AUREMAR PEREIRA DOS REIS	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17211505483	AUREMAR PEREIRA DOS REIS	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17141900016	BEATRIZ ALEIXO DOS SANTOS	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17171525151	BEATRIZ ANTONIA CARNEIRO FARIAS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301002226	BEATRIZ ARRUDA SOUZA DE ALMEIDA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17072305385	BEATRIZ CAROLINE DA SILVA GALHA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17112319413	BEATRIZ FERNANDA SILVA MOURA	11/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17291528069	BEATRIZ GONCALVES NERI	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			2	0	0
17131650183	BEATRIZ MOTA SILVA ALMEIDA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17091825526	BEATRIZ NAUANY GUIMARAES CAMPOS	09/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17302351017	BEATRIZ OLIVEIRA DE JESUS	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17270804351	BEATRIZ OLIVEIRA FERREIRA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17041837406	BEATRIZ PINHEIRO ALVES	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17101607423	BEATRIZ SILVA DOS SANTOS	10/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17301711319	BEICE BRITO ALVES	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17220849249	BEICE BRITO ALVES	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			6	0	0
17250933470	BELANITA ROSA DA SILVA	25/07/2024		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	
17031903064	BENEDITA DE SOUZA ANTUNES	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
17311711475	BENEDITO CARLOS SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17090541380	BENEDITO LUIZ RODRIGUES	09/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17151514067	BENTO REIS DOS SANTOS	15/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17291303225	BERCARIO RN THALYTA MARQUES	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17140329774	BERNARDO BARRETO JACONE DE JESU	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17121952434	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17150224546	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17232214248	BETISANDRA NOGUEIRA DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17190715257	BIANCA ALMEIDA DA CUNHA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17182129250	BIANCA ARANDA PINTO	18/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17221327549	BIANCA BATISTA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17031621237	BIANCA FERREIRA SANTANA ROCHA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17091513148	BIANCA LIMA TEIXEIRA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17101217353	BIANCA RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
17012130153	BRAULIO DARRIBA SANTOS	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17302044305	BRAYAN FRAZAO FERREIRA	30/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
17281952028	BRAYAN GUILHERME VIEIRA COUTO	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17030759494	BRAYAN OLIVEIRA DOS PRAZERES	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17071558266	BRENDA AMORIM DE LIMA	07/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17181032201	BRENDA TAUANE SANTOS	18/07/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			6	0	0
17061412105	BRENDO RODRIGUES DE AVELAR	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17062011405	BRENO KAYAN BISPO DA SILVA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17010418326	BRUNA ALVES DO NASCIMENTO SEM	01/07/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
17021704309	BRUNA APARECIDA ROCHA DE PAULA	02/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17191341208	BRUNA DA SILVA BATISTA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091419130	BRUNA DA SILVA PULCINO	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311344282	BRUNA DE CAMARGO MIRALVA BARBOS	31/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17110745455	BRUNA DE MELO SOUZA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17080040588	BRUNA LUANA VIEIRA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17172031112	BRUNA MEDINA DE SOUZA	17/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17031056427	BRUNA OLIVEIRA LIMA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17230933126	BRUNA PALOMA OLIVEIRA DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17131931535	BRUNA PEREIRA BORGES	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17070724629	BRUNA VILAS BOAS DE SOUZA	07/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17062122532	BRUNO ALMEIDA SILVA DE SOUZA	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010731411	BRUNO ALVES DE SOUZA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17210240111	BRUNO CONCEICAO DA SILVA	21/07/2024		TORAX.ABDOMEN	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	
17182153458	BRUNO CORDEIRO ALVES	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17312319360	BRUNO COSTA DA SILVA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17191616258	BRUNO DA ROCHA SOARES	19/07/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			5	0	0
17010245216	BRUNO DE SA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17081922434	BRUNO DO NASCIMENTO VANDERLEY	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17241617264	BRUNO GUEDES FERREIRA SOARES	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17270951038	BRUNO HENRIQUE BOMFIM DOS SANTO	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17021716247	BRUNO HENRIQUE SOUZA DE JESUS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17162332589	BRUNO MACEDO PADIAL	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17161616350	BRUNO MARQUES BALTAZAR	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191610088	BRUNO MONTEIRO DOS SANTOS	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17010652204	BRUNO OLIVEIRA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17071046521	BRUNO OLIVEIRA PEREIRA	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17201250186	BRUNO OLIVEIRA SANTOS	20/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17310027999	BRUNO PELLIZZARO DE LIMA FILHO	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050626143	BRUNO PEREIRA PAES ARAUJO	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17142116242	BRUNO PEREIRA SILVA	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17261451426	BRUNO ROSA DOS SANTOS	26/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17172127585	BRUNO SANTOS DA SILVA	17/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17302313404	BRUNO SOARES COSTA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221608049	BRUNO SOARES DOS SANTOS	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17241433300	BRUNO VIEIRA DOS SANTOS	24/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17101007156	BRYAN AUGUSTO DOS SANTOS	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17280802558	BRYAN DA SILVA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17190724287	BRYAN OLIVEIRA DOS PRAZERES	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17120628411	BRYAN OLIVEIRA DOS PRAZERES	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17091842358	CAELOS RENE SANTANA SILVA	09/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17011828515	CAICO DOS SANTOS MARQUES	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
17121019292	CAIO ANDRADE DE JESUS	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17200733589	CAIO CESAR OLIVEIRA FERNANDES	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17232319550	CAIO DE ALMEIDA SANTOS	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17140053326	CAIO FELIPE VILELA MEIRELLES DA	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17121150492	CAIO HENRIQUE DA SILVA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17122348058	CAIO MOREIRA MENDES DOS SANTOS	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17242232487	CAIO SANTOS BARBOSA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17201141334	CAIO SILVA DE ANDRADE	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17280506532	CAIO VINICIOS GONCALVES OLIVEIR	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			6	0	0
17081842564	CAIQUE CARVALHO DA SILVA	08/07/2024		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	
17021139422	CAIQUE LUZ GAMA DOS SANTOS	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17180919332	CAIQUE LUZ GAMA DOS SANTOS	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17081444194	CAIQUE PEREIRA LIMA	08/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17200817336	CAMILA ALVES DE MELO TALARICO	20/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17281338263	CAMILA AMORIM GUIRAD0	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17251303334	CAMILA BATISTA TORRADO SILVA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17310110440	CAMILA CAROLINA DA SILVA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17252337571	CAMILA CAROLINA DA SILVA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17180953210	CAMILA CAROLINE MALAQUIAS DOS S	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17211242248	CAMILA CRUZ BRAGA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17231907285	CAMILA DE OLIVEIRA NOLASCO NUNE	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17110012041	CAMILA DIAS ARCARI	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090051071	CAMILA DOS SANTOS DASSA	09/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17121857538	CAMILA GONCALVES TEIXEIRA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17111825588	CAMILA GRIGORIO DE MOURA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021718079	CAMILA OLIVEIRA DOS SANTOS	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17291531368	CAMILLA DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17171850076	CAMILY MICHELLE OLIVEIRA SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091012526	CAMILY SANTANA LIMA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051840235	CAMILY VITORIA RODRIGUES	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101805325	CARINA APARECIDA ARAUJO MORAIS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17162145233	CARINA KAROLAY DA SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17260359270	CARLA APARECIDA DA SILVA CRUZ	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17202133194	CARLA BARBOSA PEDROSO	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17250734111	CARLA MACEDO	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17101209228	CARLOS ALBERTO CHAGAS MARTINS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17110501163	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17020027084	CARLOS ALBERTO FARIAS JUNIOR	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17010057307	CARLOS ALBERTO GUIMARAES	01/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17030152064	CARLOS ALBERTO NICODEMIO BURCKL	03/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
17020250239	CARLOS ALBERTO NICODEMO BURCKLE	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271112195	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17302035482	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011949442	CARLOS ANDRADE OLIVEIRA SANTOS	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17261728473	CARLOS ANDRE DE ALMEIDA NOVAES	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17301545101	CARLOS ANTONIO DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291837237	CARLOS AUGUSTO MIRANDA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17161934255	CARLOS BARCELOS RANGEL	16/07/2024		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	
17262307179	CARLOS BATISTA DOS SANTOS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17021306135	CARLOS CARDOSO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17040745286	CARLOS DA SILVA PEREIRA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17071606334	CARLOS EDUARDO ALVES GOMES	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17011924296	CARLOS EDUARDO DE SOUZA RIBEIRO	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17022211438	CARLOS EDUARDO DOMINGOS	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17152143125	CARLOS EDUARDO DOS SANTOS	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17252034269	CARLOS EDUARDO GONCALVES TEIXEI	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.MEMB	CR			16	0	0
17201959001	CARLOS EDUARDO RODRIGUES DA SIL	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17230729060	CARLOS FERREIRA VITORIA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17170737295	CARLOS GERSON FONTELES	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17240713517	CARLOS GERSON FONTELES	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17100745467	CARLOS GERSON FONTELES	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17120035582	CARLOS HENRIQUE MACHADO DA SILV	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17221321339	CARLOS HENRIQUE SOUZA SANTANA D	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17161042550	CARLOS MACHADO RIBEIRO	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121759038	CARLOS MARTINS DE OLIVEIRA	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17121533302	CARLOS PEREIRA DE JESUS	12/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17090712449	CARLOS PEREIRA VITORIA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17092013444	CARLOS RENE SANTANA SILVA	09/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17201602019	CARLOS ROBERTO HENRIQUE	20/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17260924463	CARLOS SANTOS DE JESUS	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181135422	CARLOS VALDETE GOMES RABELO JUN	18/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17061532402	CARLOS VINICIUS DOS SANTOS SILV	06/07/2024		TORAX.BACIA	CR			2	0	0
17170003007	CARLOS WILLIAN NEVES NUNES DE A	17/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17041807311	CARMELITA BARBOSA DE MIRANDA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17270048474	CARMELITA GONCALVES DE QUEIROZ	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17011808449	CARMELITA GONCALVES DE QUEIROZ	01/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17261515154	CARMELITA RIBEIRO NASCIMENTO	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17270354049	CARMEM PEREIRA DOS SANTOS	27/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17312230182	CARMEN LUCI SANTOS LEAL	31/07/2024		BACIA	CR			3	0	0
17061625225	CARMEN REJANE DO NASCIMENTO PET	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17031120149	CARMITA TRINDADE PIRES	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131722241	CARNELIO ABADE DE SOUZA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17100621223	CAROLINA APARECIDA LOBATO DO NA	10/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17110422119	CAROLINA CASSIMO DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17210751384	CAROLINA DE SOUZA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17040658487	CAROLINA DOS SANTOS AYRES	04/07/2024		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	
17290256361	CAROLINA SOARES DOS SANTOS	29/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
17171853269	CAROLINE AVELINO DE MELO	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17292121397	CAROLINE BADARO DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17231705158	CAROLINE CAMPOS SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17090808368	CAROLINE MARIE CALHEIROS TARCIA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17301808452	CAROLINE ORIAS	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171157344	CAROLINE RICARDO DOS SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011004548	CAROLINE ROCCO FERRARI	01/07/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0	0
17031611510	CAROLINE SANTANA LIMA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17172046567	CASSEMIRO CARRILHO DA ROCHA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17030951401	CASSIO HONORIO DE LIMA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17230929580	CATARINO BARBOSA DA SILVA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191037443	CATIA MARIA ROCHA DOS SANTOS	19/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17071939478	CAUA DE SOUZA FERREIRA	07/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.BAC	CR			8	0	0
17210931412	CAUA DE SOUZA FERREIRA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17022238391	CAUA NEVES BARBOSA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17090024407	CAUAN DIAS	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17030035371	CAUE ALMEIDA PERES DOS SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17032208191	CAUE SILVA DE ANDRADE	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271056579	CAWANY DE SOUSA PEREIRA	27/07/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
17201658434	CAYQUE INACIO DOS SANTOS SILVA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17151824052	CECILIA APARECIDA DE CARVALHO	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17031114121	CECILIA HIDEMOTO TOMICURA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17151802041	CECILIA NUNES SILVA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17071410059	CECILIA PEREIRA DE CASTRO	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17191849142	CELECIA DE JESUS SANTOS	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17251422341	CELIA APARECIDA DE OLIVEIRA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17091742581	CELIA BATISTA DOS SANTOS	09/07/2024		CRANIO	CR			4	0	0
17241142207	CELIA FERREIRA ANDRADE	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081711496	CELIA PEREIRA DA SILVA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011116514	CELIA REGINA DIAS MARTINS TRIST	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311547378	CELIANE DE OLIVEIRA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161742457	CELIO DE ARAUJO BORGES	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17072137434	CELSO ARAUJO DOS SANTOS	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17211203417	CELSO LUIZ PEREIRA DE ABREU	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17211058105	CELSO LUIZ PEREIRA DE ABREU	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17290743305	CELSO LUIZ PEREIRA DE ABREU	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17182121583	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	18/07/2024		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	
7192238375	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7251828257	CESAR AUGUSTO TEIXEIRA OLIVEIRA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			12	0	0
7301352330	CESAR DE JESUS CAVALCANTE	30/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
7220748260	CESAR DE MORAES GOMES	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7290703379	CESAR DE MORAES GOMES	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7151344471	CESAR DE MORAES GOMES	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7190522015	CESARIA GENEROSA DA SILVA	19/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7281744198	CHARLES ALVES MARTINS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7150827121	CHARLES ALVES MARTINS	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7070203015	CHARLES APARECIDO DE SANTANA SI	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7090950547	CHARLES WILSON DE ALMEIDA PRADO	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7160716416	CHARLES WILSON DE ALMEIDA PRADO	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7241837082	CHRISTIAN DARLAN DE LIMA PEREIR	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7181435295	CHRISTIAN PAULO AMARAL ADEOT	18/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7181257506	CHRISTIAN PAULO AMARAL ADEOTI	18/07/2024		TORAX.COLUNAS .ABDOMEN	CR			5	0	0
7221156570	CHRISTIANE DOMINGOS DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7061914578	CICERA DOMINGUES FREIRE	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7061107332	CICERA LINS DO NASCIMENTO	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7090041171	CICERA MARIA RUFINO DOS SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7240155030	CICERA PEREIRA DOS SANTOS	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7221840445	CICERA PEREIRA DOS SANTOS	22/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
7311041174	CICERO ALVES DA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021042101	CICERO HENRIQUE DA SILVA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
7111154539	CICERO JOSE DE MELO BESERRA	11/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7180920190	CINTHIA MENDES PEREIRA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7141218351	CINTIA CRISTINA DOS SANTOS	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7202244244	CINTIA DA COSTA AUGUSTO	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7071920151	CINTIA ROCHA DE PONTES LIMA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7300018252	CIPRIANO APARECIDO VITOR	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7220050144	CLAODIR JUSTINO SIQUEIRA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7081545116	CLARA LOHANNY FERREIRA ALMEIDA	08/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7050715540	CLARICE JESUS DE ALMEIDA SANTOS	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7190756406	CLARICE JESUS DE ALMEIDA SANTOS	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7290753581	CLARICE MACEDO SILVA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7151216386	CLARICE MARINO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7161425497	CLARICE MARTINS DA SILVA	16/07/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA	CR			5	0	0
7300425462	CLARICE MARTINS DA SILVA	30/07/2024		COLUNAS .TORAX	CR			6	0	0
7161534469	CLARICE MARTINS DA SILVA	16/07/2024		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	
7171932158	CLAUDEMIR BARROSO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7302251556	CLAUDEMIR FERREIRA DA COSTA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7240540324	CLAUDEMIR NUNES DOS SANTOS	24/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7291529047	CLAUDEMIRO ALEXANDRE DE SOUZA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7300813406	CLAUDETE ANA POLI	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7101614183	CLAUDETE DE SOUZA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7110958060	CLAUDEVANDE LOPES DA FONSECA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7151733323	CLAUDIA ALINE VIEIRA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7302303466	CLAUDIA DE MOURA SERAFIM	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7270041120	CLAUDIA DOS SANTOS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7251817255	CLAUDIA FARIAS LOPES	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7270906182	CLAUDIA FERREIRA DA SILVA	27/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7300011140	CLAUDIA JESUS DE SOUZA	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7172133179	CLAUDIA JUSTINO JERONIMO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7302029274	CLAUDIA MARIA BARBOSA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7090022317	CLAUDIA MARIA SOUSA AGUIAR	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7011733316	CLAUDIA PASSOS DA SILVA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7221441492	CLAUDIA REGINA FREIRE	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7282317535	CLAUDIA ROSANA NOGUEIRA	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7241753121	CLAUDIA ROSANE NOGUEIRA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7171100035	CLAUDIANA RAMOS DE CARVALHO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7311330260	CLAUDINA DOS SANTOS PEREIRA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7231138161	CLAUDINEI RODRIGUES CARVALHO RO	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7090851004	CLAUDIO DE ARAUJO SANTOS	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
7142201479	CLAUDIO DOS SANTOS LACERDA	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7272354534	CLAUDIO GUILHERME GOMES ALVES	27/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
7230213465	CLAUDIO LUIZ	23/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
7031432118	CLAUDIO ROBERTO DE LOURDES	03/07/2024		COLUNAS .TORAX	CR			6	0	0
7161104217	CLAUDIO RODRIGUES DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7041532434	CLAUDIO SABINO RIBEIRO	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7301048278	CLAUDIO SOUZA SANTANA	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7040027187	CLAYTON FRANCO DOS REIS	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7200959545	CLAYTON OLIVEIRA DOS SANTOS	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7291331540	CLAYTON SANTOS BATISTA DOS REIS	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7061831444	CLEBER PEREIRA DE SOUSA-DESCONH	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7041919052	CLEBERSON DA SILVA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7281804078	CLEBSON SANTANA LONGUINHO	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			6	0	0
7302222595	CLECIA LIMA SANTOS	30/07/2024		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	
17041947338	CLECIA LIMA SANTOS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121956397	CLECIA LIMA SANTOS	12/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17141559517	CLECIO DE OLIVEIRA SANTOS	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010845480	CLEIDE DA SILVA HONORATO	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17091451236	CLEIDE RODRIGUES DE OLIVEIRA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110832089	CLEIDO DANTAS DE SOUSA	11/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17020920370	CLEITON ANTONIO BARRETO DOS SAN	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17190737004	CLEMENCIA BARBOSA VIANA	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17270637033	CLEODON GALDINO ANDRADE SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110900266	CLEOMAR CAVALCANTE DA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181330288	CLEONICE SOUZA DA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17090033324	CLETO MARCOLINO DA COSTA JUNIOR	09/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17212033160	CLEUMACIA PEREIRA DE MELO	21/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17120856005	CLEUSA ELEUTERIO DOS SANTOS	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17041521413	CLEUSA MARIA FRANCA	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17312219134	CLEUSA RAMOS BARBOSA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281800126	CLEUZA DOS SANTOS LIMA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17211704201	CLOTILDE DE TOLEDO	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251638422	CLOVIS DE ANDRADE SANTOS	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17260836116	CONCEICAO NERI DE LIMA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17310839083	CONCEICAO OLIVEIRA DE ALMEIDA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181756443	CONCEICAO VALERIANA DA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17210720192	CORINA PAULA DA SILVA LUQUE	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120838484	COSME FALCAO SILVA	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17211157371	CREMILDA GOMES DOS SANTOS SOUZA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17290537318	CREMILDA GOMES DOS SANTOS SOUZA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161441230	CREUSA HELENA DA SILVA SOUZA	16/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
17030851193	CREUSA HELENA DA SILVA SOUZA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17142011220	CREUSA HELENA DA SILVA SOUZA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311733185	CREUSA MARIA DO NASCIMENTO	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091113260	CRISTHIAN FRANCO DE FREITAS VIC	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17111359536	CRISTIAN CESARIO VILELA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17262300087	CRISTIANE DOS SANTOS REIS	26/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17021202115	CRISTIANE MOURA PENNA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17240835495	CRISTIANE SILVA DE SIQUEIRA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17201222295	CRISTIANO SIMOES FERREIRA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050816407	CRISTINA BARBOSA TATO CERQUEIRA	05/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17151050528	CRISTINA BEZERRA CAVALCANTI ATA	15/07/2024		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	
17150858033	CRISTINA DA SILVA PEREIRA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090531491	CRISTINA DA SILVA PEREIRA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17091725256	CRISTINA DANIEL DE SOUZA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17080825130	CRISTINA FERREIRA VIEIRA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17222053128	CRYSTIAN ARCEU DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17310957360	CUSTODIO OLIVEIRA RIBEIRO	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051104032	DACIANA FELICIANO DE ANDRADE	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061221578	DAIANE DIAS DOS SANTOS	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161645310	DAIANE SALES MUNIZ DA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232115248	DAIANE SALES MUNIZ DA SILVA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17030919384	DAIANE SANTOS LIMA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17131836482	DAILZA LUIZA DE OLIVEIRA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141406291	DALTON OLIVEIRA MARCELINO	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17181229114	DALVA MARTINS MIRANDA	18/07/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
17231947015	DAMIAO ALVES DE ARAUJO	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191020171	DAMIAO CORREIA DE LIRA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17270554596	DAMIAO NUNES E.	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17261741337	DAMIAO NUNES GRANJA	26/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17051428444	DAMIAO NUNES GRANJA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17290227230	DAMIAO NUNES GRANJA	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271326471	DAMIAO NUNES GRANJA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17280244545	DAMIAO NUNES GRANJA	28/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17271047371	DAMIAO NUNES GRANJA	27/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17161320213	DAMIAO PEREIRA DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171646544	DAMIAO SANTOS DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271648379	DANDARA SIMOES DA PAZ SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301632356	DANI RAFAEL DOMINGUES	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17160055075	DANIEL ALVES VASCONCELOS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17220229593	DANIEL AUGUSTO SPINELLI	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17080123030	DANIEL AUGUSTO SPINELLI	08/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17191241130	DANIEL BARBOSA	19/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17310855377	DANIEL BENJAMIN NASCIMENTO WISH	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17231643199	DANIEL BRANDINA DE SANTANA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.TOR	CR			13	0	0
17181806426	DANIEL CAMILO FONSECA PINHEIRO	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17291919362	DANIEL DA SILVA SANTOS	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17271850578	DANIEL DE AZEVEDO SOUZA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021316333	DANIEL DE SOUZA SANTOS	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17060441416	DANIEL DOMINGOS DOS SANTOS	06/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17170720383	DANIEL FERREIRA IGNACIO	17/07/2024		OMBRO	CR			6	0	0
17310733053	DANIEL FERREIRA IGNACIO	31/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17100738220	DANIEL FERREIRA IGNACIO	10/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17011734133	DANIEL LIMA COSTA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080135234	DANIEL LIMA NUNES DOS SANTOS	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17220819550	DANIEL LIMA NUNES DOS SANTOS	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17160747553	DANIEL LIMA NUNES DOS SANTOS	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17101655351	DANIEL MOREIRA DA ROCHA	10/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17290740226	DANIEL NASCIMENTO SILVA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17271106316	DANIEL NUNES DA SILVA	27/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17101641125	DANIEL PEREIRA BEZERRA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091315192	DANIEL PEREIRA DE MELO	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17210803115	DANIEL PEREIRA DOS SANTOS	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17171401070	DANIEL SAMPAIO DE SOUZA	17/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17271510542	DANIEL SANTANA PEREIRA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17030224480	DANIEL SOUZA OLIVEIRA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161025528	DANIELA CUZATO	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160952136	DANIELA CUZATO	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291905108	DANIELA DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.SEIOS DA FA	CR			4	0	0
17050300171	DANIELA DA SILVA SANTOS	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17162227162	DANIELA FERNANDES SOUZA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17111710594	DANIELA FERREIRA CAMPOS	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17122048280	DANIELA JESUS MONTEIRO PRACA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17252112574	DANIELA KELLY FERNANDES VIEIRA	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17142045430	DANIELA MAISA DE LIMA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051308123	DANIELMA DA SILVA MOTA	05/07/2024		TORAX.OMBRO.CRANIO.BACIA.MEMI	CR			6	0	0
17030134045	DANILO AVELINO RUAS	03/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
17292159500	DANILO COELHO DE MATOS CARNEIRO	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160131436	DANILO DA SILVA PEREIRA	16/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17140339145	DANILO DA SILVA SOUSA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17251853209	DANILO DE LILA	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17032019225	DANILO LOPES DOS SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17250737016	DANILO OLIVEIRA MACEDO	25/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17142059481	DANILO SILVA COSTA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17201448292	DANTE BIANCO ALVES DE LIMA	20/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17250824495	DANUBIA EGIDIO DE OLIVEIRA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17312019222	DARCI DOS SANTOS DE OLIVEIRA	31/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
17270802510	DARIO MONTEIRO DE SOUSA	27/07/2024		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	
7130918092	DARIO MONTEIRO DE SOUSA	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7142100165	DARLENE SALDANHA BARBOSA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7230323141	DARLENE SALDANHA BARBOSA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7101356429	DASDORES MORAES DOS SANTOS ANJO	10/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7260833980	DAVI HENRIQUE SAMTOS XAVIER	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7131326074	DAVI AUGUSTO RIBEIRO FERNANDES	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7200815030	DAVI FLORINDO DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7020723241	DAVI IGNACIO BARBOSA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7120739439	DAVI JOAQUIM DA SILVA LEAL	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7261149504	DAVI SANTOS DA SILVA	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7011507054	DAVI SANTOS MOURA	01/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7261525073	DAVI SANTOS NOGUEIRA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7251451460	DAVID CAMARGO DOS SANTOS	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7012034469	DAVID CAMARGO DOS SANTOS	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7100544477	DAVID DE JESUS LOPES	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7011955304	DAVID DE OLIVEIRA COSTA	01/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7020619558	DAVID DE SOUZA SANTOS	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7110033243	DAVID DOS SANTOS	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7280516560	DAVID DOS SANTOS	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7191349013	DAVID DOS SANTOS MADEIROS	19/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
7011119278	DAVID JOSE GUIMARAES DA SILVA	01/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7280555128	DAVID LUCAS DOS SANTOS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7281444498	DAVID MARQUES GOMES DE OLIVEIRA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7060728279	DAVID MELO DE ARAUJO	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7160758018	DAVID SARAIVA DE MOURA	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7220845420	DAVID SARAIVA DE MOURA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7100703519	DAVILA TALITA DE OLIVEIRA NEVES	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7171421462	DAVINA ALVES DE ALMEIDA SIQUEIR	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7131105093	DAVINA ALVES DE ALMEIDA SIQUEIR	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7040538142	DAVY ACIOLI PEREIRA	04/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
7301246234	DAYANE APARECIDA ALVES DO NASCI	30/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7220752003	DAYANE SILVA DE BRITO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7060757238	DAYANE SILVA DE BRITO	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7270522238	DAYSE DE OLIVEIRA FELIX	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7262038231	DAYVID ALBERT OLIVEIRA DOS SANT	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			6	0	0
7041041586	DEBORA DE OLIVEIRA COPEDE	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7140725118	DEBORA DE OLIVEIRA COPEDE	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
7151837004	DEBORA FERREIRA DE JESUS	15/07/2024		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	
17120823005	DEBORA PARIS DE CARVALHO PEREIR	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17110148546	DEBORA STEFANY DE SOUZA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050953407	DEBORA VANESSA MANTOVANI	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17152043097	DEBORAH CHISTINA DOS SANTOS	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17260802426	DEBORAH MONIQUE SILVA DE LIMA	26/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17112302310	DEBORHA DE LIRA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221539010	DECELIA ARRUDA PEREIRA	22/07/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			5	0	0
17052001030	DEIDIMAR DOS SANTOS OLIVEIRA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17122149012	DEISE MARTINS MOTA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17282110414	DEIVID MACIEL SANTOS ALMEIDA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17110847020	DEIVISSON SANTOS CRUZ	11/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17040812431	DEIVISSON SANTOS CRUZ	04/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17022048152	DELI SABINO DE OLIVEIRA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191101092	DELZITA NUNES DA VEIGA	19/07/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
17212016290	DENES RONES MIRANDA DE ALMEIDA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17050910547	DENILSON AVELINO DA COSTA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281919461	DENILSON SOUSA DA SILVA	28/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17130524431	DENIO MARCOS LOPES DO SANTOS	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17061911182	DENIS ANACLETO DOMINGOS	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17151322428	DENIS CAVALCANTE DO AMARAL PEDR	15/07/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17221606543	DENIS CAVALCANTE DO AMARAL PEDR	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17120846439	DENIS CORREIA E LACERDA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17050933164	DENIS CORREIA E LACERDA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17031850051	DENIS PINTO PEREIRA DE BRITO	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17010653586	DENISE APARECIDA BEGO MARTELO M	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261829071	DENISE BRITO CORDEIRO DOS SANTO	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17190850318	DENISE DE ALMEIDA SEVERINO	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17022033328	DENISE DE JESUS FONSECA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17082128065	DENISE DE JESUS FONSECA	08/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17221618303	DENISE MARIA DOS SANTOS	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17200805376	DERICK BRAIAN AMANCIO DE SOUZA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17231520241	DERIK PEREIRA DOS SANTOS	23/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			8	0	0
17012338054	DESCONHECIDA	01/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17231249371	DESCONHECIDA JOVENI RODRIGUES D	23/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17151102013	DESCONHECIDA LEDA DE FREITAS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17070632254	DESCONHECIDA MARIA CAMILA	07/07/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA	CR			4	0	0
17210520037	DESCONHECIDA TAYNA SILVA	21/07/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17201544404	DESCONHECIDO CLEBER	20/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17070511070	DESCONHECIDO CRISTOPHER	07/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17072017470	DESCONHECIDO JOEDSON DA SILVA A	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261643385	DESCONHECIDO MARCOS FABIO DOS S	26/07/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			5	0	0
17072015555	DESCONHECIDO MASCULINO	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17260809380	DESCONHECIDO MICHEL HENRIQUE DO	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			7	0	0
17271411423	DESCONHECIDO WILLIANS BARBOSA	27/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17271709115	DEUSDETE MENDES DE JESUS SANTOS	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17062323619	DEYSE CONCEICAO DOS SANTOS	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
17170857022	DIEGO ALBUQUERQUE DOS SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141931502	DIEGO DE CAMARGO BARBOSA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181404483	DIEGO EMANUEL PIRES	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17042336407	DIEGO FERRO DOS SANTOS	04/07/2024		CRANIO.OMBRO	CR			4	0	0
17050942458	DIEGO GUILHERME DE JESUS	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17180842496	DIEGO LANDIM DA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17070016349	DIEGO LIMA MACEDO	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17290826180	DIEGO QUEIROZ SOUSA	29/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17271948569	DIEGO ROSARIO DE JESUS	27/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17191006575	DIEGO SANTOS DA SILVA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17122031108	DIEGO SANTOS DE OLIVEIRA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17071726525	DIEGO TELES SANTOS	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17260243590	DILMA BATISTA PAGANI	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17241716403	DILMA ROSA FRANCISCO	24/07/2024		BACIA	CR			4	0	0
17100810389	DILZA DE CASTRO SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17182231162	DIMAS EDUARDO MORAES ASSENCO	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17291011464	DIMAS LIMA ARAUJO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17201956286	DINAILZA DE JESUS REIS	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17042037070	DINAURA SILVA DE ALMEIDA DESCON	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0	0
17061828138	DINIZ GASTINO DE MELO	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17111558347	DIOGENES RIBEIRO SOARES DA SILV	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17220206395	DIOGO GONCALVES FRANCA	22/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0	0
17220436084	DIOGO GONCALVES FRANCA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
17160853589	DIOGO LUCIANO DA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17220703035	DIOGO SILVA NASCIMENTO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17290736188	DIOGO SILVA NASCIMENTO	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17152112288	DIOGO SILVA NASCIMENTO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17231126596	DIRCE DE FREITAS	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17080038480	DIRCEU MARTINS VAZ	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141809264	DIVA FERREIRA DAMASCENO	14/07/2024		OMBRO	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	
17281424448	DIVALINDA POLI	28/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17011628030	DIVANEIA RAMOS PEREIRA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17211537519	DJALMA PEREIRA MOURA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17110049557	DJANIRA JOSEFA CLEMENTE BARROS	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171638240	DOMINY ALVES DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17241822420	DORALICE ROSA DE BRITO	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17020402302	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17040419104	DOUGLAS CORREA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17250927420	DOUGLAS DA CRUZ SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17250841488	DOUGLAS DA PAIXAO TAVARES	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17262201384	DOUGLAS DE ARAUJO PINHEIRO	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17310836078	DOUGLAS DE OLIVEIRA BRAGA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17151353497	DOUGLAS DO CARMO SILVA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111701029	DOUGLAS RAFAEL GONZAGA SILVA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17300547330	DOUGLAS RODRIGUES DA SILVA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261719445	DOUGLAS SA SILVA ROQUE	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111517516	DOUGLAS TADEU COSTA PEREIRA JUN	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161603559	DOUGLAS TADEU COSTA PEREIRA JUN	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161359593	DOUGLAS TAVARES DOS SANTOS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17022158437	DRIELLY CONCEICAO SANTOS RASQUI	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17270106326	DULCE PAIXAO DE SOUZA	27/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17110140278	DULCINEIDE FERREIRA DA SILVA SA	11/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17201325050	ECKSON HENRIQUE DA SILVA SOUZA	20/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17171706056	ECLEA BRASIL PAULISTA DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17031656039	ECLESIANO SOARES DE ARAUJO	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17121002054	EDCARLOS DOS SANTOS SILVA	12/07/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS SUPERIORE	CR			7	0	0
17151224240	EDE LEITE DA CRUZ	15/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17071955353	EDENILSON FAUSTINO DOS SANTOS	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131142056	EDGARD ANTONIO MAIA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131036271	EDGARD ANTONIO MAIA	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17160840353	EDIE LUIZA DE OLIVEIRA SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17152054481	EDIL AMARAL PRADO	15/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17242002178	EDIL AMARAL PRADO	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17291930096	EDIL AMARAL PRADO	29/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17240658404	EDILAINE DE SOUZA LOURENCO	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121550502	EDILAMAR TANIA DOS SANTOS	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17141321100	EDILEUSA ROCHA GONSALVES	14/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17040716503	EDILMA PEREIRA PEDROSA	04/07/2024		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	
7181118090	EDILSON HIGINO DE SOUSA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7091135261	EDILSON LINGUITTI	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7110953340	EDILSON LUIZ DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7132346447	EDILSON MATOS DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7230947599	EDILSON SENA DO PRADO	23/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7131113181	EDIMAR DA SILVA SANTOS	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7131530332	EDINA PEREIRA DE OLIVEIRA FERRE	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7062047251	EDINA PEREIRA DE OLIVEIRA FERRE	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7030918469	EDINALDO BRUNO MONTEIRO DE JESU	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7171436417	EDINALVA BORGES DE ARAUJO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7301014572	EDINEIDE DA SILVA BARBOZA SANTO	30/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
7181705066	EDINEIDE MATOS DA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7101923391	EDINETE MARIA DA CONCEICAO	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7121902591	EDINEU ANGELINO MOTA JUNIOR	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7151043015	EDINEU ANGELINO MOTA JUNIOR	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7090524112	EDINEU ANGELINO MOTA JUNIOR	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7311801457	EDINO CASSAROTTI	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7291128516	EDISON CUSTODIO	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7101644333	EDITE FELIX DE OLIVEIRA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7240847394	EDITE FELIX DE OLIVEIRA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7121042314	EDITE MARIA DE JESUS OLIVEIRA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7060736426	EDITE MARIA DE JESUS OLIVEIRA	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7121305280	EDIVAL NERY	12/07/2024		BACIA	CR			1	0	0
7040809406	EDIVALDO JOSE DA SILVA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7101037104	EDJANIR PEDRO DA SILVA	10/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7101713361	EDNA FELIX OLINTO GONCALVES	10/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7042051085	EDNA LUCIA BARROS DOS ANJOS ROC	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7040951356	EDNALDO ALVES DA SILVA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7290724403	EDNALVA RODRIGUES DAS VIRGENS	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7212252030	EDNEIA APARECIDA CAPELATI DE LI	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7311158145	EDNEIA SANTOS DE LIMA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7301259106	EDNELTON DA PAZ COSTA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7071006023	EDNILSON ALVES FERRO	07/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7011143583	EDNILSON DA SILVA SANTOS	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7251918063	EDNILSON LOURENCO DE ARAUJO	25/07/2024		OMBRO.CRANIO	CR			4	0	0
7091210362	EDSON ALMEIDA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7202036285	EDSON ALVES DE BARROS	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7280938502	EDSON BORGES SANTOS	28/07/2024		COSTELAS.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	
7240255188	EDSON FRANCELINO FREIRE	24/07/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			4	0	0
7050013342	EDSON GOMES DE FRANCA	05/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7310006378	EDSON LAMBERT DE BRITO JUNIOR	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7202029130	EDSON LUIS DA SILVA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7181648166	EDSON MARTINHO GONCALVES	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7161643401	EDSON MARTINS SABOIA MONIK	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7030120597	EDSON OLIVEIRA DOS SANTOS	03/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7010807137	EDSON OLIVEIRA DOS SANTOS	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7272115390	EDSON SOUZA DA SILVA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
7011827118	EDUARDA MARIA DA SILVA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7082332322	EDUARDO ALESSANDRO DA SILVA JUN	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7021336426	EDUARDO ARRUDA GOMES	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7290104164	EDUARDO CARDOSO DE OLIVEIRA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7210246463	EDUARDO FERREIRA LACERDA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7060020336	EDUARDO GRICIO	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7211059219	EDUARDO GRIGIO	21/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			1	0	0
7281703471	EDUARDO GRIGIO	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7251952349	EDUARDO GRIGIO	25/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
7241652026	EDUARDO GRIGIO	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7230619119	EDUARDO GRIGIO	23/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7172315392	EDUARDO GRIGIO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7191647386	EDUARDO GRIGIO	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7272039038	EDUARDO GRIGIO	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7281521555	EDUARDO HOLANDA DIAS	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7141649418	EDUARDO LEITE PRESTES	14/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
7021230551	EDUARDO LOURENCO MONTEIRO	02/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7220336130	EDUARDO MIRANDA DE ANDRADE	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7101507168	EDUARDO PEREIRA BENEVIDES	10/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7161806388	EDUARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7280843307	EDUARDO SOARES ARNALDO	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7140332208	EDUARDO SOARES ARNALDO	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7181323150	EDUARDO SOUZA ANTUNES	18/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7071651399	EDUARDO YQUIS MOTTA DE MOURA	07/07/2024		OMBRO	CR			5	0	0
7071744439	EDUARDO YQUIS MOTTA DE MOURA	07/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7211525010	EDVALDO CLEMENTINO DE SOUZA	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7160817418	EDVALDO FAGUNDES DA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7201150575	EDVALDO REIS DE JESUS	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7081619581	EDVANEIDE BARBOSA DA SILVA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
7190938182	EFIGENIA AUGUSTA MOURAO	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7280358514	ELAINE CAVALCANTE FERRAZ	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7220256385	ELAINE CRISTINA DE JESUS DINIZ	22/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7271657599	ELAINE CRISTINA DE JESUS DINIZ	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
7261043060	ELAINE CRISTINA TOLENTINO	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7261149171	ELAINE JANAINA DOS SANTOS DA CO	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7241908331	ELAINE OLIVEIRA DE CARVALHO	24/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7240808539	ELAINE ROQUE DE SOUZA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7191252128	ELAINE SANTOS SILVA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
7211950526	ELAINE TRAJANO DOS SANTOS	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7311511111	ELAYNE DE JESUS SANTOS CAVALCAN	31/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7151231434	ELEINE DE JESUS SILVA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7191228455	ELEN ELIOTERIO DE CARVALHO	19/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7241256004	ELEQUISANDRA DOS SANTOS SILVA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7011825061	ELI ALMEIDA DE SOUZA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7232135015	ELI MARCOS LUIZ SANTOS	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7131506195	ELIA ROSA DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7221926375	ELIANA DE JESUS PEREIRA	22/07/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS SUPERI	CR			8	0	0
7041437562	ELIANA DIAS DE ANDRADE	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7110936231	ELIANA DIAS DE ANDRADE	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7302057067	ELIANA MARQUES DE SOUZA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7120956188	ELIANA MARQUES DE SOUZA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7081327376	ELIANA NASCIMENTO DE JESUS	08/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7241606186	ELIANE DUTRA DE OLIVEIRA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7061051405	ELIANE MACHADO DE OLIVEIRA CARN	06/07/2024		COLUNAS .TORAX	CR			3	0	0
7271252537	ELIAS PEREIRA DA SILVA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7030141257	ELIAS PEREIRA DE SANTANA	03/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7171012017	ELIAS SOARES MARTINS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7080846295	ELIDETONY MAGALHAES DOS SANTOS	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
7112038054	ELIDIANE DE LIMA	11/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
7260932442	ELIEL DE SOUZA ANATACIO	26/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7072235130	ELIEL FERREIRA JUNIOR	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7180719116	ELIENE COSTA DOS SANTOS	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7101231389	ELIENE DE OLIVEIRA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7170836063	ELIENE DOS SANTOS DE AGUIAR	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7100845308	ELIENE PEREIRA DOS SANTOS	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7301829487	ELIET ANTUNES LUS	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7071006354	ELIETE DE CARVALHO COSTA	07/07/2024		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	
7291523150	ELIETE MARIA PEREIRA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7092000162	ELIETE MAURICIO SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7180756449	ELIETE MONTEIRO DA SILVA MENDON	18/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
7231632277	ELIEZER GALDINO DA SILVA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7090559441	ELIEZER LOPES CORREIA	09/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7040442451	ELIGIVANIA MARIA DOS SANTOS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7100930215	ELISABETE APARECIDA DOS SANTOS	10/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
7111521091	ELISABETE MARIA DE OLIVEIRA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7101351429	ELISABETH APARECIDA RODRIGUES	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7300852208	ELISABETH SILVA SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7291714252	ELISAMA SOUZA RIBEIRO	29/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7170900230	ELISANGELA APARECIDA DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7212040160	ELISANGELA MONTEIRO DE SOUZA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7041536456	ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7291347208	ELISANGELA SANTOS DE NOVAES	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021819012	ELISANGELA SIMOES VIANA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7170930561	ELISETE ANTONIA DE OLIVEIRA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7052204498	ELISETE FERREIRA PINHEIRO SILVA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7282248187	ELISETE ROSA ALVES	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7031647041	ELISETE SIVA SANCHES	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7020318290	ELITON NUNES DE LIMA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7291759333	ELIZABETE DOS SANTOS SILVA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7281016038	ELIZABETE LOURENCO DA SILVA SAN	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7201230570	ELIZABETE MARIA DE ARAUJO SILVA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7020904081	ELIZABETH DE ALMEIDA CARDOSO DA	02/07/2024		BACIA.ABDOMEN	CR			2	0	0
7102046076	ELIZABETH DOS SANTOS ALVES	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7020155331	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7051615355	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7261235110	ELIZANGELA DA SILVA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7301639198	ELIZANGELA DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7051724281	ELIZANGELA DOS SANTOS MELLO	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7252130161	ELIZETE NOEME DA SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7101052137	ELIZEU SANDES DE OLIVEIRA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7060828077	ELLEN CRISTINA APARECIDA DOS SA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7020630018	ELLEN CRISTINA SANTOS	02/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7152312191	ELLEN LARIIS GONCALVES ARAUJO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7271855262	ELLEN MARTINS DE SOUZA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7121022330	ELMA MARIA DE OLIVEIRA FORNER	12/07/2024		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	
17182312451	ELOA FERREIRA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171346160	ELOAH GONCALVES DA SILVA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17220751109	ELOISA SILVIA DE CARVALHO	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17280736006	ELOISA SILVIA DE CARVALHO	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17141940496	ELOISA SILVIA DE CARVALHO	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17072327007	ELTON OLIVEIRA BARBOSA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17250708028	ELVES DOS SANTOS LIMA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			5	0	0
17090123230	ELVIS OLIVEIRA SILVA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17152334162	ELY JACKSON RODRIGUES COSTA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS	CR			3	0	0
17291008312	ELYENE MENDES COELHO	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
17011216393	ELZA HONORIO DE OLIVEIRA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17031007235	ELZA LEVOTTO	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
17101155094	ELZA LEVOTTO	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17072110290	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	07/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17032340179	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021701422	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17120939255	ELZITO MILITAO DE SANTANA	12/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
17081511132	ELZITO MILITAO DE SANTANA	08/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
17070751165	EMANUELLE SILVA MEDEIROS	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17140721146	EMANUELLE SILVA MEDEIROS	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17030831442	EMANUELLY HEVELYN BONFIM BRITO	03/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17271016037	EMANUELLY PIETRA DE OLIVEIRA PE	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17291046388	EMANUELY SABACIANKIS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17030720180	EMELLY GONCALVES SANTOS	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17261959357	EMERSON DA SILVA PEREIRA	26/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17151953075	EMERSON DA SILVA PEREIRA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17061906044	EMERSON DA SILVA PEREIRA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17200753540	EMILIA PEREIRA DE SOUZA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17141957041	EMILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	14/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
17261129003	EMILLY GONCALVES ARAUJO	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17200738565	EMILLY SILVA DOS SANTOS	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17241103471	EMILY PEREIRA LUZA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17180311179	EMILYN DOMINGUES ROCHA	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17171250594	EMMANUELLE SANTOS LUDWIG	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17310755362	EMMANUELLE SANTOS LUDWIG	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291145292	ENEDINA JULIAO DE FREITAS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17221144217	ENEDITE EUSEBIO DA SILVA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17072156169	ENESIO APARECIODO SANTOS SILVA	07/07/2024		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	
17091233353	ENTONY DA SILVA COSTA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17130310126	ENTONY DA SILVA COSTA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17122011241	ENZO HENRIQUE RAMOS	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17231310273	ERASMO LOURENCO DE SOUZA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17141602300	EREMITA CORREIA DA SILVA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17290829170	ERENI ROSA DE PAULA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17251642031	ERIC PEREIRA DE NOVAES	25/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
17020840010	ERIC VINICIUS JORDAO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17250317402	ERICA ARAUJO SANTOS	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
17281818403	ERICA DA COSTA BARBOSA SANTOS	28/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17041853565	ERICA ELIAS FERRAZ	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17181346157	ERICA MATOS SUZARTE	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17301240303	ERICK DA SILVA COSTA	30/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17060818194	ERICK DANIEL DA SILVA	06/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17040711115	ERICK DE OLIVEIRA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160715134	ERICK EVARISTO DOS SANTOS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17060754085	ERICK MACEDO FERREIRA DE JESUS	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17220707057	ERICK MACEDO FERREIRA DE JESUS	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17262247392	ERICK RODRIGUES DOS SANTOS	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17281105112	ERICK SAMUEL SILVA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17250938540	ERIKA APARECIDA MACHADO DA SILV	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17032036567	ERILENE COSTA DE OLIVEIRA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17210437414	ERLEI VINICIUS SOARES DIAS	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17171546001	ERONIDES ALVES DE SOUSA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17190023122	ERYCK PEREIRA RODRIGUES	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17101253229	ESTELVINO PEREIRA DA SILVA NETO	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
17310839488	ESTEPHANY DUARTE MOREIRA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17141256141	ESTER BATISTA LOPES	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17230206340	ESTER PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171650244	ESTER PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17050849454	ETEVALDO PORTELA PEREIRA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271836501	EUDETE DE SENA GOMES	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17052109004	EUGENIA MARIA RAMOS	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17092149322	EULALIA DOMINGUES MARTINS	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17261116155	EUNICE OLIVEIRA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17282004408	EURIDES APARECIDO BERNARDES	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291552477	EVA COSTA SANTOS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17091155163	EVA DA CONCEICAO ALEXANDRE RIBE	09/07/2024		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	
17231621104	EVALDO AUGUSTO DAMIAO	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17121803024	EVALDO CARDOSO	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041459390	EVANDRO FARIAS DOS SANTOS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17290804427	EVANI ARAUJO DOS SANTOS	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17151436199	EVANI ARAUJO DOS SANTOS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17150138248	EVANI MARIA DA CONCEICAO	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131950050	EVELYN COSTA SANTOS	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17122144254	EVELYN GABRIELY PEREIRA DA SILV	12/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17291805422	EVERALDO GONCALVES DE MELO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17190439247	EVERALDO GUIMARAES DE OLIVEIRA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17100841294	EVERALDO MARINHO DA SILVA	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161539592	EVERALDO SOARES DOS SANTOSJUNIO	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17071421534	EWERTON DE OLIVEIRA SANTANA	07/07/2024		CRANIO.OMBRO	CR			6	0	0
17311257131	EWERTON HARGER LAGES	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17230807164	EWERTON NASCIMENTO VENACIO DA S	23/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17010919451	EZILDA MARIA DE JESUS	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121317393	FABIANA DAS NEVES OLIVEIRA	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17241215511	FABIANA DAS VIGENS DE JESUS	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17111441437	FABIANA MOTA FEITOSA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291603393	FABIANA RODRIGUES DA SILVA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17072024369	FABIANA SILVA DE LIMA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17180133564	FABIANA TEIXEIRA ASSUNCAO	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17131010108	FABIANO APARECIDO CAMPOS	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17102223434	FABIANO DE ARAUJO VILAS BOAS SA	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17151142075	FABIANO DE ARAUJO VILAS BOAS SA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271132559	FABIANO DE ARAUJO VILAS BOAS SA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171000360	FABIANO DE ARAUJO VILAS BOAS SA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021539346	FABIANO FREIRES ALVES	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011723098	FABIANO GOMES DE SOUZA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141145326	FABIO ALVES SOARES	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17280753535	FABIO BARBOSA SANTOS CORDEIRO	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17300941045	FABIO DA SILVA CARVALHO	30/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17121649516	FABIO DA SILVA PAIXAO	12/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17111358375	FABIO DE JESUS ALMEIDA	11/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17291348564	FABIO GOMES DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17060747576	FABIO JOAO SOUZA DOS SANTOS	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17020815067	FABIO JOAO SOUZA DOS SANTOS	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17051913485	FABIO JOSE DE SOUZA	05/07/2024		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	
17051159279	FABIO JUNIOR FRANCISCO DE SOUSA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131805491	FABIO MATHIAS	13/07/2024		COLUNAS .TORAX.MEMBROS SUPERI	CR			12	0	0
17310821325	FABIO MELO DOS SANTOS	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17060834204	FABIO MOACYR PEDROSO RODRIGUES	06/07/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
17280811435	FABIO PIMENTEL DA SILVA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232338595	FABIOLA VERAS DANTAS	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.TOR/	CR			7	0	0
17220701459	FABRICIO CONCEICAO DE AZEVEDO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17301532124	FABRICIO DE JESUS RIBEIRO	30/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			5	0	0
17052219275	FABRICIO DE SOUZA SANTOS	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17251056574	FABRICIO DOS SANTOS SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141650474	FABRICIO GOMES DE MORAIS SANTOS	14/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17271954325	FABRICIO RODRIGUES PEREIRA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17021602186	FALVIA VERUSKA ALVES	02/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17240805105	FALVIO DOS SANTOS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191250321	FATIMA APARECIDA CAMILO DE MIRA	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291055397	FATIMA APARECIDA LOURENCO	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17120102101	FATIMA APARECIDA MACHADO	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17170718571	FATIMA CARTAXO DA SILVA	17/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17212330464	FATIMA DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17031657544	FATIMA REGINA MASSANARI OLIVEIR	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17040228277	FELIPE ALVES DOS SANTOS	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17012249279	FELIPE ANDRADE SILVA	01/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17151343329	FELIPE ARAUJO RIBEIRO DE SOUZA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17301607442	FELIPE ARRUDA DE JESUS SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181714201	FELIPE BARBOSA ROSA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17101729341	FELIPE COSTA SALES DO NASCIMENT	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17031455067	FELIPE DELECRODE DOS SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17170913143	FELIPE GOMES ARAUJO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17280220026	FELIPE GOMES DE BARROS GUIMARAE	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
17282029537	FELIPE GOMES MARQUES	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17111334016	FELIPE KOITY KATSUMATA	11/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17110945042	FELIPE LOPES DOS PASSOS	11/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17281706530	FELIPE MARTINS CONCEICAO	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17032053456	FELIPE ODILON LINGUITTI	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17101556466	FELIPE PAIVA DE SOUSA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17011944484	FELIPE PAIVA DE SOUSA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17120056100	FELIPE RAMON MORAES	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17180928345	FELIPE SANTOS DE SOUZA	18/07/2024		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	
7121422283	FELIPE SILVA DE ASSIS	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7030504517	FELIPE VIANA FIGUEIREDO SANTOS	03/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
7302106074	FELIPE XAVIER DE LIMA	30/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7140843366	FELLYPE DE OLIVEIRA GONCALVES	14/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7232352310	FERNANDA ANTERO DOS SANTOS	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7011541158	FERNANDA BENTO FERREIRA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7062245380	FERNANDA FRANCISCA DE JESUS	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7270526578	FERNANDA FRANZAO DA SILVA FERRE	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7081620399	FERNANDA KELLY DO NASCIMENTO PE	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7050128116	FERNANDA RIBEIRO MOURA	05/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
7290704317	FERNANDA ROCH MOREIRA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7220707515	FERNANDA ROCH MOREIRA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7090739385	FERNANDA ROCH MOREIRA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7111607294	FERNANDA ROSA DA SILVA ARAUJO	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7191517444	FERNANDO ALVES PIMENTAL	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7311625215	FERNANDO DE JESUS PERERIRA DA S	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7171111233	FERNANDO DE SOUZA BERNARDES	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7101937418	FERNANDO FELIX DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7270540098	FERNANDO FELIX DA SILVA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7121229216	FERNANDO FERREIRA DE OLIVEIRA	12/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7181025554	FERNANDO JORDAO DE ANDRADE	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7171601583	FERNANDO LUCAS SANTOS RODRIGUES	17/07/2024		COLUNAS	CR			5	0	0
7180038518	FERNANDO PRADO LIMA-DESCONHECID	18/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7040726398	FERNANDO RIBEIRO DE SOUSA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0	0
7301005295	FIDEO TSUCHIYA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7210916490	FILIPE PEREIRA DOS SANTOS SILVA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7311511595	FLAVIA DOS ANJOS ALMEIDA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7081429590	FLAVIA JOSELE ALVES DE SOUSA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7050422119	FLAVIA RODRIGUES BARRETO	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7240809508	FLAVIO DOS SANTOS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7221959463	FLAVIO LUCIANO BALDUINO	22/07/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7300730324	FLAVIO OTAVIO FORTUNATO BARBOSA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7161149336	FLAVIO OTAVIO FORTUNATO BARBOSA	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
7071035014	FLAVIO RODRIGUES RAMOS	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7061811504	FLORISA VITORIA FREITAS	06/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
7011153096	FLORITA GOMES BARBOSA	01/07/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7070944143	FLORITA GOMES BARBOSA	07/07/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
7150126149	FRANCELINA VIEIRA SOUZA	15/07/2024		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	
17271716147	FRANCICLEIDE PEREIRA SANTOS	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17212119039	FRANCIELE BOMFIM VIEGA DA SILVA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17042002220	FRANCIELE LIMA DOS SANTOS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291403564	FRANCIELI CAROLINE GONZAGA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17261313239	FRANCILANE PEREIRA SANTOS DE OL	26/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17032140219	FRANCINALDA ARAUJO LUSTOSA	03/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17112325472	FRANCINE SANTOS ALMEIDA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17242022084	FRANCISCA DA PENHA FERRARI	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17091725571	FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA C	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251500047	FRANCISCA DE SOUSA AIRES	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17020949451	FRANCISCA JESSICA ALMEIDA DA SI	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17030637218	FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17241626565	FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO M	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17100946213	FRANCISCA MARIA FERNANDES	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17231302332	FRANCISCA MARIA PINHEIRO DE MEL	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171143052	FRANCISCA MARIA PINHEIRO DE MEL	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171949165	FRANCISCA MARIA PINHEIRO DE MELO	17/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17250945312	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021603237	FRANCISCA RAILMA DA SILVA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261852329	FRANCISCA SABINA MONICA	26/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17112041051	FRANCISCA SOARES DO NASCIMENTO	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17121048037	FRANCISCO AFONSO DE ABREU	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17201345587	FRANCISCO AFONSO DE ABREU	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17301031536	FRANCISCO ANTONIO DA SILVA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17170417339	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FRE	17/07/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
17231831491	FRANCISCO BARBOSA DE ARAUJO	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17300519310	FRANCISCO BARBOSA DE ARAUJO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17010855202	FRANCISCO CORREA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240631135	FRANCISCO DE ASSIS RAPOSO	24/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17170941571	FRANCISCO EURICIO DE AQUINO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17280807336	FRANCISCO EVANDRO DO NASCIMENTO	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17141936079	FRANCISCO EVANDRO DO NASCIMENTO	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17090331000	FRANCISCO FERREIRA DE CARVALHO	09/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17262323537	FRANCISCO FERREIRA GOMES	26/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17132219038	FRANCISCO FLAVIO GOMES	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
17091102244	FRANCISCO GEOVA FONTES DE LIMA	09/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17231211205	FRANCISCO INACIO BEZERRA	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17302337325	FRANCISCO IZIDIO DA SILVA	30/07/2024		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	
17040913130	FRANCISCO JOSE DE SOUZA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110203478	FRANCISCO JOSE DIAS	11/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17261544035	FRANCISCO MATEUS SILVA DAMASCEN	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17280841099	FRANCISCO MONTEIRO RODRIGUES	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17261655138	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101408512	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	10/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			5	0	0
17251309110	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251502376	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17032046437	FRANCISCO PAIVA SOARES	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17170912440	FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281035185	FRANCISCO PINHEIRO DO NASCIMENT	28/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17290653249	FRANCISCO RONCON NETTO	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17150944048	FRANCISCO WESLEY NUNES FARIAS	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111553232	FRANKLIN DA SILVA MOREIRA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17191221468	FROANYS CAROLINA TORRES VARGAS	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17282253386	GABRIEL ABRAHAO SANTOS DA SILVA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17040737448	GABRIEL ABRAHAO SANTOS DA SILVA	04/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17151325024	GABRIEL BEZERRA DOS SANTOS	15/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17061352290	GABRIEL BRUNO DE OLIVEIRA MENDO	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17191403378	GABRIEL CARDOSO BANCIELLA DE SA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17091853078	GABRIEL CARVALHO DA SILVA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17300339034	GABRIEL DA ROCHA OLIVEIRA	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17301137101	GABRIEL DE OLIVEIRA SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021522126	GABRIEL DIAS DA SILVA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17200531067	GABRIEL DINI DE ANDRADE	20/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17240939240	GABRIEL DOS SANTOS PAIVA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311448435	GABRIEL FERREIRA SANTOS	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
17122232517	GABRIEL HENRIQUE ALVES MIRANDA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17311703539	GABRIEL HENRIQUE OLIVEIRA AJALA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17241050249	GABRIEL HENRIQUE OLIVEIRA AJALA	24/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
17171959181	GABRIEL KIS JAEN	17/07/2024		COLUNAS .CRANIO.COSTELAS.MEMB	CR			13	0	0
17051740228	GABRIEL LEOCADIO SOBRAL	05/07/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0	0
17112246144	GABRIEL LEOPOLDO RODRIGUES LIMA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17210920538	GABRIEL LIMA DOS SANTOS	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17140811558	GABRIEL LIMA DOS SANTOS	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17040827063	GABRIEL LIMA SOUZA	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17030648381	GABRIEL LUIZ CORREA	03/07/2024		BACIA	CR			1	0	0
17170857454	GABRIEL LUIZ REIS FERREIRA	17/07/2024		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	
17040930530	GABRIEL LUIZ REIS FERREIRA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17240844415	GABRIEL LUIZ REIS FERREIRA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17151658383	GABRIEL PAULINO DE JESUS SANTOS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17180841180	GABRIEL PEREIRA BORGES DOS SANT	18/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17092046458	GABRIEL RAMOS OLIVEIRA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17132010377	GABRIEL RAMOS OLIVEIRA	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
17241142464	GABRIEL RIBEIRO DOS SANTOS	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17300950397	GABRIEL RODRIGUES FRANCISCO	30/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17051506177	GABRIEL SANTOS DE ALQUINO	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17151147149	GABRIEL SARAIVA DE OLIVEIRA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17301903161	GABRIEL SILVA ROSARIO	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17230003214	GABRIEL SOARES LACERDA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0	0
17311537281	GABRIEL VASCONCELOS COSTA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			5	0	0
17242045379	GABRIEL VEIGA BASALIA JESUS	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17261457297	GABRIEL VEIGA BASALIA JESUS	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17261909099	GABRIEL VICENTE DE OLIVEIRA	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17290920024	GABRIELA ALMEIDA SILVA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011111205	GABRIELA BARBOSA SANTANA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17030043326	GABRIELA CARVALHO DE SOUZA	03/07/2024		CRANIO	CR			7	0	0
17280541135	GABRIELA COSTA SILVA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17180239195	GABRIELA COSTA SILVA	18/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17180137310	GABRIELA DE MATOS PEREIRA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17212158154	GABRIELA GONCALVES DA SILVA	21/07/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
17131510414	GABRIELA LOPES DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17062352327	GABRIELA MELLO FRANCISCO	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17281531350	GABRIELA MELO FRANCISCO	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17162142082	GABRIELA MOURA DE ARAUJO	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17131833536	GABRIELA OLIVEIRA DA SILVA	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17301833207	GABRIELA TEIXEIRA MARTINS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301316405	GABRIELA TRINDADE DOS SANTOS	30/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			8	0	0
17042349583	GABRIELA VITORIA DIAS GOES	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17100943048	GABRIELE NEVES DUTRA	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061038598	GABRIELE SILVA LOBATO	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17161617343	GABRIELI BEVELIN DE JESUS ROSA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17292243066	GABRIELI BEVELIN DE JESUS ROSA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17281739077	GABRIELI VITORIA ESTEVAM ZAREMB	28/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17022235146	GABRIELLE ROCHA DE OLIVEIRA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17111031197	GABRIELLI BRUM NEPOMUCENO	11/07/2024		COLUNAS .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	
17021157508	GABRIELLY BARBOSA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
17201133455	GABRYEL BRAZ DE SOUZA	20/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17300342567	GASPARINA DO ROSARIO ALVES	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17250819522	GASPARINA DO ROSARIO ALVES	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291041415	GEANE FERNANDES SANTOS DE BRITO	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17241546190	GEANE FERNANDES SANTOS DE BRITO	24/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17250820580	GEILZA DE JESUS FERREIRA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17012142301	GEISA APARECIDA DOS SANTOS MAIA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081948340	GEISA CAVALCANTE DE SOUSA	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0	0
17251413262	GENAIR ALVES DA SILVA ROCHA	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
17310721191	GENAIR ALVES DA SILVA ROCHA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17261021048	GENI MARIA SIMAO DA SILVA	26/07/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			4	0	0
17110803056	GENILSON SOARES DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17241046204	GENITA MARIA DA SILVA	24/07/2024		COLUNAS .BACIA.OMBRO	CR			10	0	0
17251636153	GENIVAL VICENTE FERREIRA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17252201475	GENIVALDA CAVALCANTE DE LIMA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17250737508	GENIVALDO ALVES RIBEIRO	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291833433	GENIVALDO HENRIQUE DE SOUSA VIA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17110819234	GENIVALDO MACEDO ARAUJO	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17250919193	GENIVANIA DORALICE DO NASCIMENT	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17260933385	GENIZA ALVES DE SOUZA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17030025397	GENIZA ALVES DE SOUZA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17020022028	GEOVANA NEVES DE MORAES	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17271532493	GEOVANI MOREIRA MARTINS	27/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
17271817342	GEOVANI MOREIRA MARTINS	27/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17240742511	GEOVANIO NASCIMENTO NEVES	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17240751215	GEOVANIO NASCIMENTO NEVES	24/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17041750363	GEOVANNA OLIVEIRA DA SILVA SANT	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17292311028	GEOVANNA VITORIA GASPAR DA SILV	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17251253025	GERALDO DO PRADO QUINTILIANO	25/07/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
17271744043	GERALDO RIBEIRO DA CRUZ	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271713364	GERMINA DOS SANTOS ARAUJO	27/07/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.OMBI	CR			7	0	0
17281859216	GEROT SOUZA DE QUEIROZ	28/07/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.BACI	CR			11	0	0
17301053454	GERSON BASETE RIBEIRO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17202305531	GERSON CARLOS DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291104100	GERSON DA SILVA	29/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17040940473	GERSON FLORINDO DE SANTANA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17181838023	GESCIVALDO DA SILVA	18/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	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	
17221208345	GESSI CARVALHO	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17201253573	GESSIANE ACSA DO NASCIMENTO	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191538389	GESSICA GUIMARAES DO PRADO	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17072138377	GESSILENE ALEXANDRE NASCIMENTO	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17101353224	GIGLIOLA MARIA SOUZA COSTA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17241446395	GIGLIOLA MARIA SOUZA COSTA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101109468	GILBERTO FERMINO FERREIRA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111127478	GILBERTO FERNANDES	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17182316270	GILBERTO SANTOS PEREIRA	18/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17261239033	GILDION DE OLIVEIRA SANTOS	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17060153371	GILEUSA PASSOS DE JESUS	06/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17020029042	GILIANE DOS SANTOS CRUZ SALAZAR	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17300928272	GILMAR DE JESUS RODRIGUES	30/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
17102005479	GILMAR DE SOUZA CONCEICAO	10/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17191148366	GILMAR FRANCELINO BARROS	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17141503141	GILMAR JESUS DE ALMEIDA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17140748410	GILMAR SOUZA DA SILVA	14/07/2024		CRANIO	CR			4	0	0
17210948317	GILMAR SOUZA DA SILVA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17031515033	GILSON APARECIDO ALVES	03/07/2024		OMBRO	CR			4	0	0
17080222473	GILSON BATISTELI MENDES	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051758095	GILSON GOUVEIA PEIXOTO	05/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17291637314	GILSON JOSE DA SILVA LABOREDO	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
17170553071	GILSON OMAR FLORES	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17270855094	GILSON PEREIRA DOS SANTOS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17270748587	GILSON PEREIRA DOS SANTOS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17200252285	GILSON WILLIAN DE MATOS	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17110229293	GILVANA RODRIGUES PEREIRA DA CR	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141832421	GILVANDO DE SOUZA SILVA	14/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17160731571	GIOVANNA ARAUJO MARTINS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17021623119	GIOVANNA ARAUJO MARTINS	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17042230215	GIOVANNA CAETANO RIBEIRO DA SIL	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291702197	GIOVANNA CAMARGO SILVA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221654171	GIOVANNA CAMARGO SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17180618147	GIOVANNA JESUS DA SILVA	18/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17071925169	GIOVANNA SILVA SAO PEDRO	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17121748571	GISELE CANDIDA BERNARDES	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17302138572	GISELE ESTEVAM BENTIVOGLIO	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010712586	GISELE MARIANO RIBEIRO	01/07/2024		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	
17270953583	GISELE NUNES LOPES	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17030717562	GISELE PINTO SANTOS LIMA	03/07/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			6	0	0
17080835178	GISELE VICTOR BATISTA EVANGELIS	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17012234413	GISELE VICTOR BATISTA EVANGELIS	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17132331289	GISELLE DE JESUS SANTANA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010833301	GISLEI AMORIM FERREIRA	01/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17230949270	GISLENE CORREIA DE OLIVEIRA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251124362	GISLENE NOGUEIRA SANTANA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17120112313	GIULLIANO DE JESUS OLIVIO BERGA	12/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17041736009	GIUMAR APERECIDO	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0	0
17021128028	GIVANILDO DOS SANTOS SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17160805032	GLAUBER SANTIAGO PINTO SALDIVAR	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17300818270	GLAUBER SANTIAGO PINTO SALDIVAR	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17020728457	GLAUBER SANTIAGO PINTO SALDIVAR	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17100757154	GLAUBER SANTIAGO PINTO SALVIDAR	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17251437337	GLAUCIA BARBOSA DA SILVA	25/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.OMBR	CR			5	0	0
17062210540	GLAUCIA VITORIA DA SILVA CAETAN	06/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE.COLUNAS .M	CR			9	0	0
17070433281	GLAUCO BARBOSA LIMA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021341522	GLEICE SOUZA CASSIMIRO	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			6	0	0
17201724097	GLEICIELY FREIRE DE SOUSA	20/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17181410547	GLEISON SILVA SANTOS	18/07/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			3	0	0
17301020101	GLEISON SOUSA SANTOS	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17141919211	GLICERIA MARIA DE JESUS	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221807034	GRABRIELA OLIVEIRA DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261501551	GRACINEIDE CASEMIRO SILVESTRE P	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17292338399	GRAZIELE APARECIDA TEIXEIRA DA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17141328226	GRAZIELE DE SOUSA SANTOS	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17211757300	GRAZIELLA MARIA SILVA DE SOUZA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17212051142	GRAZIELLY PAULINO SANTOS	21/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17012227366	GRIGORIO NALZIOZANO BELCHIOR	01/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17171046560	GRIMALDO EVARISTO DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17041535355	GUILHERME DA SILVA SANTOS	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17281715399	GUILHERME DA SILVA SANTOS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041846423	GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA	04/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
17222313513	GUILHERME EXPEDITO MACIEL TAVAR	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17140404337	GUILHERME FRACICIO SOUSA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232135369	GUILHERME LORENZO DE MATOS MART	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17110956422	GUILHERME MATHEUS COSTA DOS SAN	11/07/2024		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	
17202216175	GUILHERME MATHEUS DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17262133166	GUILHERME MATHEUS DA SILVA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17230125002	GUILHERME MOREIRA DE JESUS	23/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17032308248	GUILHERME NASCIMENTO MENEZES	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17241003462	GUILHERME OLIVEIRA DE SOUZA MAR	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17310845207	GUILHERME OLIVEIRA DE SOUZA MAR	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17171639174	GUILHERME OLIVEIRA EVANGELISTA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131734128	GUILHERME PEREIRA DE LIMA	13/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17241657410	GUILHERME RIBEIRO TEBIKA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17270557068	GUILHERME SANTOS PEREIRA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17261946365	GUILHERME SANTOS SILVA	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17090928429	GUILHERMINO PEREIRA DOS SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221854159	GUMERCINO DA ROCHA MERENES	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17270901288	GUSTAVO ALMEIDA PEIXOTO	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17290316490	GUSTAVO BATISTA MIRANDA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051607207	GUSTAVO BOTO DOURADO	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17082248440	GUSTAVO DE LIMA SANTOS	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252202366	GUSTAVO DE LIMA SANTOS	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17032039445	GUSTAVO FERREIRA ANDRADE	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111635539	GUSTAVO FERREIRA DO NASCIMENTO	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17201045265	GUSTAVO FERREIRA DOS SANTOS	20/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17090732025	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17230838462	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17240212083	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17082344437	GUSTAVO HENRIQUE OLIVEIRA DA SI	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17051602385	GUSTAVO HENRIQUE SILVA LIMA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17290055182	GUSTAVO HENRIQUE SOUZA DA SILVA	29/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17152036573	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221636022	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17220913390	GUSTAVO MENDES DE ALMEIDA LOPES	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131847213	GUSTAVO MOURA AUGUSTO	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17292015302	GUSTAVO SILVA CUNHA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17181604249	GUTEMBERR RIBEIRO	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17231114560	HAMILTON RAMOS DA SILVA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131417007	HARNOLD BIEN AIME	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17231135154	HAROLDO THOMAZ BAZILIO DE JESUS	23/07/2024		OMBRO	CR			4	0	0
17182258494	HASSAN MUHAMED JAMOUL	18/07/2024		COLUNAS .BACIA.CRANIO	CR			6	0	0
17120533119	HAYDEE APARECIDA ALVES	12/07/2024		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	
17110007169	HECTOR PHILIPPE DE SOUSA SILVA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221901127	HECTOR VITOR SANTANA ALMEIDA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17070855302	HEITOR FARIAS MARQUES	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17210829551	HEITOR GABRIEL RIBEIRO DE SOUZA	21/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17291129338	HEITOR GUILHERME DE SOUZA SILVA	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311307160	HEITOR JUNQUEIRA DOS SANTOS	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131742231	HEITOR MOURA ALEXANDRE OLIVEIRA	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17201245309	HEITOR SOUZA RIBEIRO	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17292212567	HEITOR VIEIRA LIMA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17181220430	HELENA DE ALMEIDA ROCHA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17272337017	HELENA FRANCISCA DE CAMPOS NASC	27/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17312027159	HELENA MATHIAS	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.COLU	CR			6	0	0
17042333225	HELENICE DE OLIVEIRA ROCHA TEIX	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17212148334	HELENNA DINIZ RIBEIRO RODRIGUES	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17061720290	HELIELTON SANTOS DE LIMA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17281455254	HELIJONES FERREIRA GOMES	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240807329	HELIO DE JESUS	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17290251523	HELIO NASCIMENTO DE OLIVEIRA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181056328	HELLOYSA VITORIA SIMOES ARAUJO	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221656342	HELOA VICTORIA GOMES POLICARPO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17242043359	HELOISA GONCALVES JOAO	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17131454454	HELOISA SANTOS DE FREITAS	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17270002245	HENRIQUE	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221911077	HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091704100	HENRIQUE CARLOS CLAUDIO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011930005	HENRIQUE CARLOS CLAUDIO	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17130004527	HENRIQUE DE JESUS SANTIAGO	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17170739150	HENRIQUE LOPES DA SILVA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17100914300	HENRIQUE LOPES DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17031946458	HENRIQUE LOPES DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17311450502	HENRIQUE QUEIROZ FIGUEIREDO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17270010375	HENRIQUE SANCHES GARCIA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17032058208	HENRIQUE SANCHES GARCIA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17201202390	HENRIQUE SANTOS FERREIRA	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171433174	HERIBERTO DOMINGUES DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17110806044	HERMANO MOURA DE OLIVEIRA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17250906241	HERMANO MOURA DE OLIVEIRA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17282007340	HERMINIA GONCALVES DE SOUZA	28/07/2024		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	
17232104103	HERODOTO FREIRE NUNES	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17310547206	HESTER FREITAS CARIELE DA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17301711226	HESTER FREITAS CARIELE DA SILVA	30/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17041600065	HIGINA SUTERO BARBOSA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141451132	HIGINA SUTERO BARBOSA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17222010272	HIGOR ODILON LINGUITTI	22/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17301213346	HIGOR SANTOS BORGES DE LIMA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17260846361	HILMAR QUEIROZ GAMA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181613307	HORTENCIA DO ROSARIO SOUZA COEL	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050835305	HOZANA JARDIM DA SILVA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17042141131	HOZANA JARDIM DA SILVA	04/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17302054494	HUDSON PEREIRA CASTRO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17211139165	HUGO EUGENIO PEREIRA DE MELO	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240717437	HUGO NASCIMENTO XAVIER	24/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17030743454	HUGO NASCIMENTO XAVIER	03/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17100712147	HUGO NASCIMENTO XAVIER	10/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17310726566	HUGO NASCIMENTO XAVIER	31/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17170722344	HUGO NASCIMENTO XAVIER	17/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17021057030	HUGO UMIJI	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090055036	HUGO VIALLETTO CAMARGO	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17252112256	HUGUETTE TABU ATOKO	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051803134	HUMBERTO ROQUE ALVES	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			9	0	0
17260019220	HUMBERTO ROQUE ALVES	26/07/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
17161220207	IACY BARBARA SILVA DA CRUZ	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120329130	IAGO ALVES JUSTINO	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17030749140	IAGO DE JESUS FERREIRA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17311541265	IANCIA PAULA DA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291601595	IAPONIRA NUNES SOARES	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291135023	IARA CORREIA DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17192225507	IARA MARIA DA SILVA BRITO PEREI	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17201914330	ICARO DAVID DOS SANTOS	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17292127387	ICARO KOGA SANTOS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17271428386	ICARO SILVA DE QUEIROZ	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17051515370	IDALIA DIAS DA SILVA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17081210180	IDELSON NEVES FERREIRA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101946593	IEDA SANTOS DA CRUZ	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17180330395	IGOR DA GAMA COELHO	18/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
17050925187	IGOR DE JESUS SOUZA	05/07/2024		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	
17050228283	IGOR DE PAULA DE ALMEIDA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17220235029	IGOR FERRAZ DOS SANTOS	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141349498	IGOR HENRIQUE DE SOUZA AVEIRO	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17180950272	IGOR LUCIANO FERREIRA RODRIGUES	18/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
17071357532	IGOR NEPOMUCENO LUIZ	07/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17071236207	IGOR NEPOMUCENO LUIZ	07/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17160141253	IGOR RODRIGUES PINHEIRO DE SOUZ	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17180022187	IGOR VERISSIMO RAMOS ESPESSOTO-	18/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
17080117473	IKARO BRENO LIMA DE MORAES SILV	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17071556113	ILDA FERNANDES SERRA DE SOUZA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011617339	ILDENICE SANTOS NAZARE	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271754536	ILMA PEREIRA DE SOUZA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17271929447	ILMA PEREIRA DE SOUZA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17110729140	ILSA FRANCISCA DE MACEDO	11/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
17021322272	INARA SOUZA MORAES BRITO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17192218257	INES MARIA CANDIDO	19/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17161132011	INEZ ROMENHA SILVA PINHEIRO	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17062002111	INGRED REGINA PREREIRA SEM DOCU	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17080104451	INGRID ARENAS TEIXEIRA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17172233095	INGRID ARENAS TEXEIRA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17081930532	INGRID CRISTIANE MAXIMO DE JESU	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17111610355	INGRID FERREIRA SILVA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17281623023	INGRID RODRIGUES BATISTA SILVA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17241623325	INGRID RODRIGUES TORRES	24/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17301023481	INGRYD FRANCO ALVES MARTINS	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17121311572	IOLANDA PEREIRA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240305259	IONE FERMINA DE SOUZA SILVA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161448208	IONE YASHA ALMEIDA SCHOBA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.COLUN	CR			11	0	0
17161528574	IONE YASHA ALMEIDA SCHOBA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101151266	IRACEMA DE MATOS LUCIANO	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17160743523	IRACEMA LIBERATO DA SILVA	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17021506168	IRACEMA LIBERATO DA SILVA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17080840313	IRACEMA LIBERATO DA SILVA	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17230837003	IRACEMA LIBERATO DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17271406326	IRACEMA LIBERATO DA SILVA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17051905532	IRACEMA MENDES DE ASSIS	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061153396	IRACEMA SOUZA DA COSTA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17140744336	IRACI BEZERRA DE LIMA	14/07/2024		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	
7152005247	IRACI GONCALVES DOS SANTOS	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7172100088	IRACI MARIA DO NASCIMENTO	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7310802570	IRACI MARIA DO NASCIMENTO SILVA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			3	0	0
7020857555	IRACI PEREIRA DOS SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7191054486	IRACI SILVA LIMA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7141304139	IRACY MARQUES PINHEIRO DE FREIT	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7281451328	IRAMILSON SANTOS FERNANDES	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7200746428	IRAN RIBEIRO DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7140440128	IRANI MARIA DA SILVA	14/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			9	0	0
7051836025	IRANILDO DE ARAUJO SOUZA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7181749318	IRENE AURELIO	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7061702286	IRENILDE MARIA DE SOUSA	06/07/2024		OMBRO.BACIA.MEMBROS INFERIORE	CR			7	0	0
7061438017	IRINEU FERREIRA DA SILVA	06/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7231853207	IRIS LEILANE DE JESUS FARIAS	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7282132326	IRIS VICENTE DOS SANTOS	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7302202007	IRIS VICENTE DOS SANTOS	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7041651387	IRISVAN JESUS	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7080659040	ISAAC RAMON OLIVEIRA SOBRINHO	08/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7111009360	ISABEL GALDINO DE OLIVEIRA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7010841163	ISABELA BRITO PEREIRA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7232035531	ISABELA RODRIGUES DOS SANTOS	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021811543	ISABELLA MIRANDA BALBINO	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7232259377	ISABELLA NUNES DOMINGOS	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7172352526	ISABELLY ERNEGA RIBEIRO	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7052135089	ISABELLY OLIVEIRA MARCANTE DE A	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
7060811540	ISABELLY SILVA MATTOS	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7210831491	ISABELLY SILVA MATTOS	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7151605551	ISABELY DE ANDRADE CERQUEIRA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7112251075	ISAIAS AMARO DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7022356400	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7121957094	ISAQUE DE OLIVEIRA SOUZA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7070244292	ISAQUE JACINTO PEDROSO	07/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7181210053	ISAQUE VITOR PHILIPPE DA SILVA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7162143594	ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7211414582	ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7121349347	ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA	12/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
7021134456	ISMAEL OLIVEIRA ARAUJO	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7171335322	ISRAEL ANGELINO DA SILVA	17/07/2024		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	
17092227571	ISRAEL DA CRUZ	09/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17301137510	ISRAEL JUNIO FERREIRA ABREU	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17012154027	ISRAEL LUIS DOS SANTOS MELO	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17260754303	ISRAEL RIBEIRO DOS SANTOS	26/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17010942493	IURE DIAS DA SILVA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17271705402	IVAN AMANCIO DE CASTRO	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17231647347	IVAN AMANCIO DE CASTRO	23/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17160555304	IVAN BAPTISTA DA SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
17171717131	IVAN CORDEIRO ANTUNES	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17030059460	IVAN LUCAS TELES DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17170835223	IVAN LUCAS TELES DA SILVA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17141404220	IVAN MORAES DE ARAUJO	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17291616107	IVANA BISPO PERRI CASANOS	29/07/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			4	0	0
17180817179	IVANEIDE DOS SANTOS	18/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17310800048	IVANETE DOS SANTOS BARBOSA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17170718282	IVANETE MARTINS FARIAS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17262034260	IVANI APARECIDA DA SILVA	26/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17301911337	IVANI DA SILVA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291617190	IVANI GOUVEIA SCHINAIDER	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17120609459	IVANICE MESQUITA DE LAEXANDRIA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17100941520	IVANIL JOSE DA LUZ	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17212331220	IVANILDO DE JESUS OLIVEIRA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17290737231	IVANILDO SANTOS DUTRA CAMPOS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17051845253	IVANILDO SANTOS DUTRA CAMPOS	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17150039510	IVANILDO SANTOS DUTRA CAMPOS	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17052247023	IVANY CANTUARIA ARNOLDI	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17261713438	IVANY IONICE PEREIRA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252114025	IVETE JOANA TERRA DE SANTANA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17030603621	IVETE PEREIRA DA SILVA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17181829054	IVIANE MOURA NEVES	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17172132381	IVONE DA FRANCA SILVA	17/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17281354514	IVONE PEDRO DA SILVA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17110842017	IVONE RIEG NUMAKURA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17191153542	IVONEIDE ALMEIDA DA SILVA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17170721464	IVONEIDE ALMEIDA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051457306	IVONETE MAIEIRO DOS ASNTOS	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17151804392	IVONETE PEREIRA SANTOS	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021112484	IVONETE PEREIRA VIEIRA	02/07/2024		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	
17281437235	IZABEL DE CAMPOS BARRETO CARDOS	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17132046042	IZABELLA MORATO GOMES MARTINS	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17242152112	IZABELLI VITORIA MARCONDES DA S	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17251640285	IZAEL BISPO DE FREITAS	25/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17271258076	IZAEL PAULO FERREIRA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17102115056	IZETE DOS SANTOS FURONI	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17181927536	IZIDORIA SOUZA VIANA	18/07/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
17301421278	IZIDORIA SOUZA VIANA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17032534620	IZILDINHA BASTOS DA SILVA	03/07/2024		TORAX.OMBRO	CR			2	0	0
17011504470	IZILDINHA BASTOS DA SILVA	01/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.COL	CR			8	0	0
17081442459	JACILDA MARIA LOPES	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131327564	JACINEIA PIRES DE AZEVEDO	13/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17141950286	JACINTA GONCALVES CERQUEIRA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17040952498	JACINTO OLIVEIRA SANTOS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17231742521	JACKELINE APARECIDA DOS SANTOS	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
17011928582	JACKSON BARBOSA DA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021339014	JACOB RODRIGUES PEREIRA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17162211568	JACQUELINE VITA BARBOSA DA SILV	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17252011052	JACYRA DE PAIVA SOUZA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221350309	JACYRA DE PAIVA SOUZA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17241618391	JACYRA DE PAIVA SOUZA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011315092	JADIELSON DE OLIVEIRA SOUZA	01/07/2024		CRANIO	CR			3	0	0
17051149255	JAILDA ANDRADE SILVA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17042219010	JAILDA CATARINO DOS SANTOS	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0	0
17101046127	JAILMA COSTA DE MELO	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291101027	JAILSON GANCALVES DE JESUS	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17092122407	JAIME FERREIRA PAIVA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			9	0	0
17060804551	JAIME SERVULO DE ARAUJO NETO	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17160800017	JAIR FARIAS DE OLIVEIRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041205213	JAITON SANTOS DA CRUZ	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17041931032	JAMILA RAQUEL DE SOUZA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17181941595	JAMILLI RODRIGUES DE SA	18/07/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			10	0	0
17312000269	JAMILY ISABELE LISBOA ANDRADE	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240107473	JAMYLLY NASCIMENTO DA SILVA	24/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17170651467	JANAILSON DO NASCIMENTO LEITE	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17230451435	JANAINA BAPTISTA MARTINS	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17212232577	JANAINA BAPTISTA MARTINS	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17292101048	JANAINA CRISTINA DOMINGUES	29/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.COLUI	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	
17251326394	JANDERSON SANTOS DA CONCEICAO	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17011446200	JANDIRA APARECIDA ROSANELLI FLO	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17311717135	JANETE DA SILVA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17130832261	JANETE DOS SANTOS	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291032568	JANIO NOGUEIRA BOTURA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17030714277	JAO PEDRO DA SILVA PEREIRA SANT	03/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17302307143	JAOA VICTOR DA SILVA GALDINO	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17311700139	JAQUELINE DUTRA DA SILVA	31/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17140852553	JAQUELINE GONZAGA DIAS	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171506297	JAQUELINE MADUREIRA NUNES	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17122101595	JAQUELINE SILVA SOUZA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0	0
17252114581	JEAN CARLOS COSTA BONA	25/07/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.ABDC	CR			6	0	0
17191906465	JEAN CARLOS COSTA TONA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17231826053	JEAN CARLOS GONCALVES DA CRUZ D	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17240735510	JEAN MARCELO LOURENCO CARVALHO	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17162244167	JEANE SILVA FERNANDES	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17020729392	JEFERSON CAVALCANTI BRUM	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17060802418	JEFERSON CAVALCANTI BRUM	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17111051075	JEFERSON DA SILVA BRANDAO	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17032219209	JEFERSON JIMMY TEIXEIRA GONCALV	03/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17130818309	JEFERSON MANOEL NASCIMENTO DE J	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17250404510	JEFERSON MARTINS DO AMARAL	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261501254	JEFERSON NASCIMENTO BARBOSA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17201022100	JEFERSON PATRICK SILVA FERREIRA	20/07/2024		BACIA	CR			3	0	0
17170900013	JEFERSON RENIS CAVALCANTE ANDRA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17081904408	JEFFERSON BRYAB CAVALCANTI DOS	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17051721139	JEFFERSON DA CRUZ SILVA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17260010485	JEFFERSON LUIZ DE SOUZA COSTA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17301416587	JEFFERSON SOARES DOS SANTOS	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17190754321	JEFFERSON WILLIAM DE ANDRADE	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17260712051	JEFFERSON WILLIAM DE ANDRADE	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17080955514	JEFFERSON WILLIAN DE ANDRADE	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17120806037	JEFFERSON WILLISM DE ANDRADE	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17061743265	JEIMISON OLIVEIRA SILVA	06/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17121718399	JENIFER DA SILVA SANTOS	12/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
17010734265	JENIFFER GOMES PINHEIRO DOS SAN	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17052128014	JENIFFER SANTOS GONCALVES	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17101517166	JENNIFER DAMIAO DA SILVA	10/07/2024		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	
17311130458	JERCILANE OLIVEIRA SILVA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17050231545	JEREMIAS LUIZ BATISTA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17030917268	JERSON VILARINO LEAL	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17191416513	JERUSITA DOS SANTOS SILVA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17231638599	JESSICA AZEVEDO MEDEIROS	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17281351487	JESSICA BARROZO DA SILVA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261836053	JESSICA DOS SANTOS BRITO	26/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
17081852400	JESSICA DOS SANTOS SILVA	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141211318	JESSICA GLEICE DE OLIVEIRA	14/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17080110376	JESSICA JANAINA DO NASCIMENTO R	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17121615105	JESSICA JESUS DE SOUZA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061141028	JESSICA STEFANY SANTOS DE OLIVE	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17072115570	JESSICA THAIS VIEIRA	07/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
17310546308	JEVONETE NEVES DOS SANTOS	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17251215047	JHENIFFER NARLLA COSTA CONCEICA	25/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17271604392	JHENNYFER MARJORY DE ANDRADE	27/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17270743447	JHENYFFER MARJORY DE ANDRADE	27/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17262040513	JHENYFFER MARJORY DE ANDRADE	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291359103	JHENYFFER MARJORY DE ANDRADE	29/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17211310255	JHEYSON PEREIRA DA SILVA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011324085	JHONATA HENRIQUE TAVARES NUNES	01/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17221423210	JHONATAN DE JESUS PEREIRA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221747317	JOABE MACHADO GOMES	22/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
17171823416	JOANA CALDEIRA VIANA LIMA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041212360	JOANA DARC PIVA	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221114218	JOANA MARIA DA CONCEICAO SOUZA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17130845368	JOANA MARIA DE SOUSA OLIVEIRA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17122312104	JOANA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17122346176	JOANA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021931596	JOANA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	02/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17160244115	JOANA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17142157150	JOANA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17180000544	JOANITA OLIVEIRA SOUZA	18/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17071235419	JOAO ALVES DA SILVA FILHO	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
17101048494	JOAO BATISTA MENDES	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17032314410	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17311047318	JOAO CARLOS ROBERTO DOS SANTOS	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171008055	JOAO COSTA AMORIM	17/07/2024		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	
7162047570	JOAO DOS SANTOS RIBEIRO	16/07/2024		CRANIO.ABDOMEN.MEMBROS SUPER	CR			5	0	0
7251147070	JOAO EUGENIO FILHO	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7200904279	JOAO EZEQUIEL COSTA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021220381	JOAO FRANCISCO FERREIRA DE ASSI	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7210859461	JOAO FRANCISCO TORRE	21/07/2024		COLUNAS .COSTELAS	CR			4	0	0
7090948241	JOAO GABRIEL GONCALVES DIAS	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			10	0	0
7222254514	JOAO GABRIEL MENDES DE ANDRADE	22/07/2024		ABDOMEN.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7311356181	JOAO GUSTAVO CERQUEIRA CARDOSO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7071356266	JOAO JERONIMO CRISPIM	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7150751377	JOAO KENNEDY RIBEIRO BRITO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7021158363	JOAO MESSIAS DE MACEDO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7210836365	JOAO MIGUEL DA SILVA RIBEIRO	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7221349054	JOAO MOREIRA DE SOUZA	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7230220275	JOAO MOREIRA DE SOUZA	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7241704385	JOAO MOREIRA DE SOUZA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7031722254	JOAO OLBERA FERRER FILHO	03/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7291132233	JOAO OLIVEIRA NEVES DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7041129393	JOAO PAULO GALDINO MONTEIRO ROD	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7162025302	JOAO PAULO SOARES BARBOSA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7011240444	JOAO PEDRO BERNARDES	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7240709248	JOAO PEDRO DA SILVA FERREIRA SA	24/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7310730381	JOAO PEDRO DA SILVA FERREIRA SA	31/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7100727358	JOAO PEDRO DA SILVA FERREIRA SA	10/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7170719206	JOAO PEDRO DA SILVA FERREIRA SA	17/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7180455467	JOAO PEDRO DE JESUS	18/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
7011618265	JOAO PEDRO OLIVEIRA	01/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7180115062	JOAO PEDRO RUAS	18/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7141021591	JOAO RIBEIRO SOARES	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7181501110	JOAO RIBEIRO SOARES	18/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
7311123365	JOAO ROCHA BARRETO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7032027085	JOAO TELES DA SILVA	03/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7171513105	JOAO VICTOR BRITO DE OLIVEIRA	17/07/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0	0
7122245291	JOAO VICTOR DOS SANTOS LOPES	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7060550490	JOAO VICTOR JESUS DE ARAUJO	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7242322334	JOAO VICTOR MARTINS ONO	24/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7282111352	JOAO VICTOR PINHEIRO LEITE	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7251948363	JOAO VICTOR SANTOS DE ALMEIDA D	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7222056308	JOAO VITOR ARRUDA DA SILVA	22/07/2024		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	
17240905476	JOAO VITOR ASSIS DA FONSECA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17061129557	JOAO VITOR CORDEIRO DA SILVA	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240228264	JOAO VITOR DE JESUS OLIVEIRA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17151029590	JOAO VITOR DIAS DA SILVA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17180049136	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17291042360	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17051019438	JOAO VITOR PEIXOTO XAVIER	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17050019501	JOAO VITOR SANTOS DIAS	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17181854315	JOAO VITOR SANTOS OLIVEIRA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291402247	JOAQUIM DIAS SANTIAGO	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261813418	JOAQUIM LIMA ROCHA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17160056182	JOAQUIM RAMOS MATOSO	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17060740382	JOAQUIM RAMOS MATOSO	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17180937513	JOAQUIM RODRIGUES DE SOUSA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17190759099	JOAQUIM SANTOS DA MATA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17081951230	JOARLESSON RAMOS DA SILVA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021053336	JOAS CAVALCANTE DA SILVA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17302242369	JOB NATAL CHILO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17272027263	JOB NATAL CHILO	27/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17241650349	JOB NATAL CHILO	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17251954397	JOB NATAL CHILO	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301626482	JOB NATAL CHILO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17142115161	JOCELIA DE JESUS SOUZA	14/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17051936328	JOCICLEIDE DE LIRA VICENTE SILV	05/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17240655137	JOCIMAR DOS SANTOS COSTA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17071934338	JOCIMARA MATOS CERQUEIRA	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17300904175	JOEL SANTANA DE OLIVEIRA	30/07/2024		CRANIO.BACIA	CR			3	0	0
17041217282	JOELCIO JOSE DA LUZ	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311702240	JOELMA DA CONCEICAO FERREIRA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17222134067	JOELMA PEDROZA DE MATOS	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17040845319	JOHAN STEVEN MARIN SANCHEZ	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17282112228	JOHNNY ALEXANDRE MENEZES ALVES	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291443398	JOHNNY ALEXANDRE MENEZES ALVES	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17071908392	JOHNNY LIMA DA SILVA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
17152138410	JOHNNY RAMOS DE SOUZA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17262143328	JONATAS DOS SANTOS BORGES	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221437439	JONATHAN CESAR DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17180019299	JONATHAN GABRIEL CANDIDO	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	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	
7200141328	JONATHAN GABRIEL CANDIDO BRITEZ	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7121548514	JONATHAN LUIZ SANTOS JACINTO	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7101319465	JONATHAN RICHARD SILVA DE JESUS	10/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
7091621539	JONATHAN RICHARD SILVA DE JESUS	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7011536117	JONATHAS LIRA SANTOS	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7251214335	JONICLEY DA SILVA BEZERRA	25/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7251340597	JONNATHAS ALMEIDA CARDOSO	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0	0
7051957503	JORCE FRANCISCO GABRIEL	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7201159154	JORDANIA JORDAO AZEVEDO	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7302257155	JORGE BRUNO DE JESUS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7181530479	JORGE DE OLIVEIRA	18/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7051657295	JORGE FERREIRA DE ALMEIDA	05/07/2024		CRANIO.COLUNAS .TORAX	CR			6	0	0
7181748053	JORGE FRANCISCO GABRIEL	18/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
7230925306	JORGE FRANCISCO GABRIEL	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7071053177	JORGE FRANCISCO GABRIEL	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7142159550	JORGE FRANCISCO GABRIEL	14/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
7230742053	JORGE OCTAVIO AGUIAR BARBOSA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7090748272	JORGE OCTAVIO AGUIAR BARBOSA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7271502433	JORGE TSUTOMU KIKUTI	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7151052551	JORGE TSUTOMU KIKUTI	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7281139116	JOSE ADJANIO DOS SANTOS	28/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7211644277	JOSE ALAGOINHAS DOS SANTOS	21/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
7031808337	JOSE ALCINO SOAREA DA SILVA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7031330103	JOSE ALFREDO CORDEIRO	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7161548453	JOSE ALMIRO BATISTA MENEZES	16/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7170932414	JOSE ALMIRO BATISTA MENEZES	17/07/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
7190811379	JOSE ALMIRO BATISTA MENEZES	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7171150370	JOSE ALMIRO BATISTA MENEZES	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7021200373	JOSE ALVES DOS REIS	02/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7230718026	JOSE ALVES FILHO	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7282323450	JOSE ALVES MENDES	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7101227554	JOSE ANTONIO ALMEIDA LUBARINO	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7311548236	JOSE ANTONIO DA SILVA CORDEIRO	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7251621270	JOSE ANTONIO DA SILVA SANTOS	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0	0
7151713009	JOSE ANTONIO DOS SANTOS SOARES	15/07/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7192242542	JOSE ANTONIO MACHADO	19/07/2024		OMBRO	CR			4	0	0
7251701084	JOSE ANTONIO SOARES DE OLIVEIRA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7010653002	JOSE APARECIDO CRUZ	01/07/2024		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	
17070915431	JOSE APARECIDO DA SILVA	07/07/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17221347533	JOSE APARECIDO DE GOIS SANTOS	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17221610424	JOSE APARECIDO SOARES DOS SANTO	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17102354063	JOSE AUGUSTO CUSTODIO DE JESUS	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17231903185	JOSE AUGUSTO CUSTODIO DE JESUS	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17310752370	JOSE AUGUSTO CUSTODIO DE JESUS	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17011012528	JOSE AUGUSTO DE OLIVEIRA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160902313	JOSE AURELIO MACHADO DA SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17071037517	JOSE AURELIO MACHADO DA SILVA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17030611453	JOSE BATISTA MENDES JUNIOR	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161608456	JOSE BELARMINO DE OLIVEIRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051910242	JOSE BEZERRA DE MELO	05/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE.COLUNAS	CR			7	0	0
17240907514	JOSE BEZERRA DO NASCIMENTO	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17230959284	JOSE BISERRA DOS SANTOS	23/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17292216373	JOSE CARLOS ALONSO GIMENEZ	29/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17011204575	JOSE CARLOS BARROS	01/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17011030554	JOSE CARLOS DA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080224474	JOSE CARLOS DA SILVA SARAIVA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291643072	JOSE CARLOS DA SILVA SARAIVA	29/07/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
17291040450	JOSE CARLOS DA SILVA SARAIVA	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311030064	JOSE CARLOS DA SILVA SARAIVA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17140616249	JOSE CARLOS DA SILVA SARAIVA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17100947285	JOSE CARLOS DE CASTRO	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			5	0	0
17310850472	JOSE CARLOS DE CASTRO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17132051028	JOSE CARLOS DISESARE	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17181439214	JOSE CARLOS DOS SANTOS	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17250732084	JOSE CARLOS DOS SANTOS	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17201425351	JOSE CARLOS FRANCISCO OLIVEIRA	20/07/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			6	0	0
17020759290	JOSE CARLOS MARCES DE SANTANA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17181853034	JOSE CARLOS RODRIGUES DE OLIVEI	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161825308	JOSE COSTA MELGADO	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311102234	JOSE DE ANDRADE LIMA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081341536	JOSE DE MATOS BATISTA	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171145517	JOSE DE MATOS BATISTA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17250014284	JOSE DOMINGOS MACHADO DOS SANTO	25/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17212113338	JOSE DONIZETE DOS SANTOS	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291024022	JOSE EDIMILSON DE SOUZA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17091249166	JOSE EDNALDO DOS SANTOS	09/07/2024		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	
7122047267	JOSE EDSON NUNES DOS SANTOS	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7300934436	JOSE EDUARDO TEIXEIRA DE CASTRO	30/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7091245239	JOSE EDVALDO BENTO PEREIRA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7140802448	JOSE ERNANDES SANCHES DOS SANTO	14/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7221645360	JOSE FARIAS DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7281025386	JOSE FAUSTINO GONCALVES	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
7012331512	JOSE FELIX COUTINHO	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7131036598	JOSE FRANCA DA SILVA	13/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
7100949388	JOSE FRANCISCO DA SILVA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7241313434	JOSE FRANCISCO DA SILVA	24/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7290931411	JOSE FRANCISCO GABRIEL	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7161220581	JOSE GERALDO DA SILVA PEREIRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7162334403	JOSE GERMANO DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7140715170	JOSE JARIO DA CRUZ	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7310903522	JOSE JOAQUIM DE OLIVEIRA FILHO	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7121456141	JOSE JURANDI DOS SANTOS	12/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7061542048	JOSE LEANDRO ROMAO BATISTA	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7032213065	JOSE LEVI MUNIZ DE FARIAS	03/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
7012036157	JOSE LOPES DA SILVA	01/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7120706040	JOSE LUIS DA SILVA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7271828474	JOSE LUIZ DOS SANTOS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7220754352	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
7120723599	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	12/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7091416007	JOSE LUIZ SILVEIRO	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7111614252	JOSE MAFAKDO DA MATA JUNIOR	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7141804485	JOSE MARIA DE CARVALHO LIRA	14/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7231057272	JOSE MARIA DE SOUZA GALDINO	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7051355133	JOSE MARTINS DE SOUZA FILHO	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7082256203	JOSE MAUCILIO DE LIMA	08/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.COL	CR			8	0	0
7031433211	JOSE MAURO MOREIRA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7121117442	JOSE MENDES DE BARROS	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7081919384	JOSE MOREIRA DOS SANTOS	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7251927285	JOSE MOTA DOS SANTOS NETO	25/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7282022495	JOSE NILTON BRITO ROCHA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7110940173	JOSE NIVALDO AZARIAS DOS SANTOS	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7170835412	JOSE NIVALDO AZARIAS DOS SANTOS	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7141456475	JOSE NUNES DOS SANTOS	14/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7311044244	JOSE PAULO TAVARES	31/07/2024		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	
17050919307	JOSE PEREIRA DOS SANTOS	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051020345	JOSE PEREIRA DOS SANTOS	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17022344516	JOSE PEREIRA LIMA	02/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17191534174	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17131644271	JOSE REIS DOS ANJOS	13/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17010926558	JOSE RICARDO DO NASCIMENTO NETO	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17240728173	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17170751280	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17100726204	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17130936478	JOSE ROBERTO REBOUCAS COSTA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17201111198	JOSE SANDRO ROMAO BATISTA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17170632461	JOSE SANTANA DE OLIVEIRA	17/07/2024		CRANIO.OMBRO	CR			6	0	0
17311244176	JOSE SIMAO DOS SANTOS	31/07/2024		TORAX.COSTELAS.CRANIO	CR			6	0	0
17080612065	JOSE SUADELMO AVELINO DA SILVA	08/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17071954568	JOSE SUADELMO AVELINO DA SILVA	07/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17070338582	JOSE TARCISIO SANTOS DE OLIVEIR	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
17210034400	JOSE TEIXEIRA DOS SANTOS FILHO	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17010820498	JOSE TEMOTEO DOS SANTOS	01/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17031945537	JOSE TEMOTEO FILHO	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17250851038	JOSE VIEIRA	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17222306186	JOSE VINICIUS FERREIRA DA SILVA	22/07/2024		OMBRO.ABDOMEN	CR			5	0	0
17250928122	JOSE VITOR DOS SANTOS JUNIOR	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051236150	JOSEANE OLIVEIRA CAMARA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17032101375	JOSEANGELA DA SILVA SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17031230256	JOSEFA ALBINO DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17171800385	JOSEFA ANALIA DE SOUZA DOS SANT	17/07/2024		BACIA	CR			1	0	0
17291609000	JOSEFA ANTONIA DE JESUS DA SILV	29/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17050941408	JOSEFA BERDINA DA CRUZ	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17230759328	JOSEFA CARVALHO DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160727057	JOSEFA CARVALHO DA SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17100711359	JOSEFA CARVALHO DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17222003405	JOSEFA DA CONCEICAO CARVALHO	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281725102	JOSEFA DANTAS DOS SANTOS	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17120734174	JOSEFA DIAS DOS SANTOS	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051853376	JOSEFA DIAS DOS SANTOS	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221622550	JOSEFA EDNA DA SILVA	22/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17201057442	JOSEFA VIEIRA DE CARVALHO	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281629120	JOSEFFER PIRES CAMBUHY	28/07/2024		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	
7280957426	JOSEFINA DE MORAIS	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			7	0	0
7090505388	JOSEILDO DOCILIO DOS SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7271114535	JOSELITA DE OLIVEIRA LOPES	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7141734366	JOSELITO SAMPAIO DE JESUS	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7291235377	JOSENEIDE DE SANTANA	29/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
7111546231	JOSENITA MARIA DE JESUS	11/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7071956413	JOSEPH FAUSTINO SILVA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7170736366	JOSIANE DA SILVA BAPTISTA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7101003583	JOSIBERTO DE ALMEIDA SILVA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7310736200	JOSIEL DA SILVA LIMA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7260652331	JOSIEL DA SILVA LIMA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7100723216	JOSIEL DA SILVA LIMA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7171625451	JOSINALDO ALVES DA SILVA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7161542596	JOSIVAL COSTA SANTOS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7050702321	JOSSIARA FERNANDES DE SOUZA SAN	05/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7270746066	JOSSINEIDE OLIVEIRA QUEIROZ	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7131347386	JOSSINEIDE OLIVEIRA QUEIROZ	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7152048095	JOSUE DOS SANTOS ASSUNCAO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7220834567	JOVELINA MARIA DE ALMEIDA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7241141310	JOVELINA MARIA DE ALMEIDA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7222036545	JOVERCY MOURA DE ARAUJO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7270858068	JOVERCY MOURA DE ARAUJO	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7072237525	JOVINA MARCIONILA DE SOUISA	07/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7121452139	JOVINA MARCIONILA DE SOUSA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7160413233	JOVINA MARCIONILA DE SOUSA	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7130049433	JOVINA MARCIONILIA DE SOUSA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7190315532	JOVINA MARCOLINA DE SOUZA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7291343468	JOYCE CARVALHO DIAS DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7090145402	JOYCE FEITOSA MATIAS DA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7050417142	JOYCE SALES SOUTO MIRANDA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7132058281	JOYCE VIERA DE MOURA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7221549425	JOZUMARA APARECIDA PEREIRA DA S	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7250827090	JUAN CAROLINO LOPES CHAVES	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7041259281	JUAN DE DIOS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7311805200	JUAN OLIVEIRA NUNES	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7181954040	JUAREZ EVERTON DA SILVA BRITO	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
7041849106	JUCELIA DA SILVA DE JESUS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7220816488	JUCELIA GONCALVES DE OLIVEIRA M	22/07/2024		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	
7010648596	JUCELIA GONCALVES DE OLIVEIRA M	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7150815345	JUCELIA GONCALVES DE OLIVEIRA M	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7301528201	JUCELINO MODESTO DOS SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7251858461	JUCELIO SANTIAGO VIANA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7041749337	JUCIENE DOS SANTOS SILVA	04/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7121150063	JUCIENE OLIVEIRA DE SOUZA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7071900006	JUCINEIA LOPES DOS SANTOS	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7261918549	JUCRLIA DOS SANTOS BARRETO	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7220944527	JUDITH DE OLIVEIRA SILVA AFONSO	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7030751356	JULIA ALMEIDA CERQUEIRA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7061210108	JULIA ALMEIDA CERQUEIRA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7172024056	JULIA ALMEIDA CERQUEIRA	17/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7171039258	JULIA DOS SANTOS BASALIA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7240249472	JULIA FERNANDES DO NASCIMENTO	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7300336265	JULIA FERNANDES DO NASCIMENTO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7191250593	JULIA GOMES DOS SANTOS	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7290900021	JULIA JESUS SANTOS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7231731214	JULIA LUCIANE COREA BARBOSA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7271638448	JULIA MENDES DE CARVALHO	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7051816443	JULIA SANTOS	05/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
7172258170	JULIA SANTOS DE ARAUJO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7012134215	JULIA SOUZA SANTOS	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7301324456	JULIANA BARBOZA CARDOSO PERES	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7201822464	JULIANA BORGES UEDA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7242355486	JULIANA BORGES UEDA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7311535024	JULIANA DA SILVA NUNES	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7131207285	JULIANA DE ANDRADE SILVA	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7281255038	JULIANA DE ANDRADE SILVA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7180736570	JULIANA DE FATIMA ALVES SILVEIR	18/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
7240616407	JULIANA DE SOUSA DA SILVA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7092230239	JULIANA DE SOUSA DA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7060623591	JULIANA DE SOUSA DA SILVA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7010714080	JULIANA FAUSTO SAMPAIO	01/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7030018484	JULIANA FERREIRA MIRANDA SANTOS	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7131901303	JULIANA FRANCISCA DOS SANTOS TE	13/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7271124091	JULIANA LORRANY DA SILVA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7271506070	JULIANA MONTEIRO DA SILVA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7201145047	JULIANA NASCIMENTO JESUS DA SIL	20/07/2024		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	
17211740509	JULIANA SANT ANA DA SILVA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17060606025	JULIANA SOARES DOS SANTOS	06/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17101737262	JULIANO DOS ANJOS LISBOA NOVAIS	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17221409224	JULIANY PADOVANI ROCHA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17101441456	JULIO CESAR ALVES DE SOUZA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17220900003	JULIO CESAR ALVES DE SOUZA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17161544131	JULIO CESAR ANTONIO MODESTO	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17100922344	JULIO CESAR FERREIRA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17280819267	JULIO CESAR FERREIRA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181535460	JULIO CEZAR SILVA DOS SANTOS	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17311838285	JULIO GONCALVES ARAUJO	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17020919047	JUNIO OLIVEIRA DANTAS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17211243066	JUNIOR CAMARGO ALEXANDRE	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17240840164	JUSCELINO MODESTO DOS SANTOS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111201205	JUSSARA BISPO DE MELO HIPOLITO	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081213536	JUSSARA SIMOES FREITAS	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17120901121	JUSSIARA FERNANDES DE SOUZA SAN	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17030452362	JUSSIVAL CARNEIRO SANTANA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17270529229	JUVANI DA SILVA VIEIRA	27/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17250907408	JUVENICE CHAVES DE OLIVEIRA	25/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17121736375	KAIKE BRITO SILVA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17190732050	KAIKE BRITO SILVA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17052300004	KAIO CAMPOS PEREIRA	05/07/2024		CRANIO.BACIA	CR			3	0	0
17122123356	KAIO LOPES SANTOS	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17091601569	KAIO MACHADO FERREIRA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17300736386	KAIO MACHADO FERREIRA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17101016310	KAIO SANTOS RIBEIRO	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17031804351	KAIQUE DE ALMEIDA RIBEIRO	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17231550314	KAIQUE DOS SANTOS COSTA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17181758156	KAIQUE DOS SANTOS COSTA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17080224064	KAIQUE EDUARDO DAS NEVES CARDOS	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17231954234	KAIQUE MENDES	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17071747343	KAIQUE RODRIGUES PINTO	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17131437446	KAIQUE WUHEYDSON DO NASCIMENTO	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17030829577	KALLEB AMANCIO PEREIRA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17170735569	KALLEB AMANCIO PEREIRA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17240738223	KALLEB AMANCIO PEREIRA	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17311004156	KAMILLY YASMIM RUDRIGUES DA SIL	31/07/2024		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	
17192305233	KAREN BATISTA SANTOS LOURENCO	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17290759027	KAREN EDUARDA ALVES VIANA	29/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17311420554	KAREN FRANKLINO DE SOUSA	31/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17301021472	KAREN PINHEIRO LUZ	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17212138138	KARINA BARBOSA DE OLIVEIRA PIRE	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17191230089	KARINA NASCIMENTO DAMACENO	19/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17061050034	KARLA CAROLINE VIEIRA CUNHA	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17152241497	KAROLINE STEPHANI PEREIRA PINTO	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17010846491	KAROLINE STEPHANI PEREIRA PINTO	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17222049573	KAROLINE STEPHANT PEREIRA PINTO	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17071450034	KAROLLINY SILVA LIMA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17162124535	KATHLEEN SANTOS FIGUEIREDO	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17040426209	KATIA KARINE SIQUEIRA DA SILVA	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171821582	KATIA LOPES PINHEIRO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17162325160	KATIA SEREJO DOS SANTOS PEREIRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232331076	KATIA SEREJO DOS SANTOS PEREIRA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17280743246	KATIANA OLIVEIRA NAZARIO	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101214295	KATIANE GOMES DA SILVA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232119048	KAUA FIGUEIREDO DE JESUS	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17141017330	KAUA FREIRE DA SILVA	14/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17102011154	KAUA MARCELO DA SILVA CARVALHO	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17060023541	KAUA MENDES ALMEIDA	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17032300028	KAUA NASCIMENTO SANTOS	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17012242431	KAUA SILVEIRA DA SILVA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17301649156	KAUAN ALESSANDRO ELOY DOS SANTO	30/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17041539563	KAUAN DE SOUZA OLIVEIRA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17140438420	KAUAN DIAS	14/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17102038272	KAUAN JESUS SANTOS	10/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17141856293	KAUAN OLIVEIRA DA SILVA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221754521	KAUAN PIMENTA DA CRUZ	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
17230107193	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	23/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17160119298	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17110020233	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17020926320	KAUAN SILVA SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17211417143	KAUAN SIMOES DOS SANTOS	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
17010753155	KAUAN VINICIUS SANTOS SOUZA	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17292232366	KAUANE VIEIRA DE OLIVEIRA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17120716493	KAUANNY APARECIDA FERNANDES GON	12/07/2024		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	
17040820551	KAUANNY APARECIDA FERNANDEZ GON	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17291922323	KAUANY APARECIDA GOMES RIBEIRO	29/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17301117078	KAUANY PEREIRA GONCALVES	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17150052060	KAUE HENRIQUE SANTOS	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17301735074	KAWA HENRIQUE RODRIGUES DEL REI	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021725416	KAWAN GONCALVES DE SOUZA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17280113493	KAWANE SILVA SOUZA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111648586	KAYLANE BEATRIZ FERREIRA DOS SA	11/07/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERI(	CR			7	0	0
17220456009	KAYQUE AMORIM DE OLIVEIRA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17060742306	KAYQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17200832293	KAYQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17112110483	KAYQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	11/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17042245224	KAZUO MATSUNOBU	04/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17291836312	KELI CRISTINA BRAGA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17011707084	KELIANE RIBEIRA DE OLIVEIRA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17221019171	KELLY FERREIRA DO CARMO	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17151402238	KELLY KAROLINE PAULO TEIXEIRA	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17280836324	KELLY PASSOS MODESTO	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17232053402	KELLY PASSOS MODESTO	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17072208415	KELLY PASSOS MODESTO	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17141819376	KELTON EUDES DE LIMA BEZERRA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17190000271	KELVIN GUILHERME DOMINGOS VIEIR	19/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17252254189	KELVIN GUILHERME DOMINGUES VIEI	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17011913333	KEMBERLYN YENIREE	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17310907251	KEMILY NICOLY SALAZARTE SOUZA	31/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
17180844491	KENNEDY RICKELMY FERREIRA ALME	18/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
17160145312	KESLEY SILVA DE SOUZA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17310020028	KESSIA VITORIA PEREIRA BISPO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17021833067	KESSY FRANCISCA DOS SANTOS	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17041751392	KETELEN REZENDE DE SOUZA	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17122352387	KETELIN APARECIDA DIAS SILVA	12/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0	0
17102323023	KETHELYN DOS SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17282328197	KETLYN ASSUNCAO GALHARDO	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17100047583	KEVIN ARTHUR OLIVEIRA BLUMER	10/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17160258037	KEVIN AUGUSTO BATISTA BARROS	16/07/2024		COSTELAS	CR			4	0	0
17260545065	KEVIN CARVALHO PEREIRA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17201020360	KEVIN CAVALCANTE DA SILVA BERNA	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17281116202	KEVIN WILSON ALVES LOURENCO DA	28/07/2024		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	
17020109128	KIMBERLY GONCALVES DA SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311449398	KLAYTON CARLOS SANTOS DE CAMPOS	31/07/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			4	0	0
17241307196	KLEBER DA SILVA SANTANA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081731170	KLEBER OLIVEIRA DE SOUSA	08/07/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			6	0	0
17290952801	LADEJANE CARVALHO BEZERRA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17092341160	LADY APARECIDA SANTOS DE ABREU	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021310187	LAIANE PIMENTEL SOARES	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17011721017	LAILA CAROLINE VIEIRA MARQUES P	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17041537273	LAILA RAFAELLE SOUSA ARAUJO	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17091358071	LAILA RAFAELLE SOUSA ARAUJO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141830567	LAIS APARECIDA PEREIRA	14/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
17311259273	LAIS FERREIRA PENA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17152133417	LAISA CRISTINA MAGALHAES DA SIL	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17101028257	LAISA MURBAKI OLIVEIRA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
17081526037	LAIZ DA SILVA	08/07/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17190951560	LANNA LORENA DA CRUZ ROCHA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17020752166	LANNA MANUELLA DA SILVA OLIVEIR	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17011913001	LARISSA CARDOSO DA SILVA	01/07/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			6	0	0
17050009071	LARISSA DE JESUS MIRANDA DA SIL	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17241519476	LARISSA JAQUELINE VERRACI	24/07/2024		COLUNAS .OMBRO.TORAX.BACIA.ME	CR			8	0	0
17161800347	LARISSA MAGALHAES DE MATOS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17091340027	LARISSA MARIA DA SILVA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17011547103	LARISSA NOGUEIRA SOARES BELO	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17030033115	LARISSA ROBERTA DE MELO LIMA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17250729184	LARISSA ROBERTA DE MELO LIMA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021554089	LARISSA RODRIGUES AMORIM	02/07/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
17100832294	LARISSA SILVA FERNANDES DE OLIV	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010759398	LARISSA SILVA MARTINS	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17061604365	LARISSA SOARES DOS SANTOS	06/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17242148407	LARISSA STEFANIE SOUZA DA ROCHA	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17040220339	LARISSA STEFFANIE SOUZA DA ROCH	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090756160	LARYSA NASCIMENTO CARVALHO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091404235	LAURA BARBOSA DE ARAUJO	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17151753158	LAURA CRISTINA EUGENIO TAVARES	15/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17171427205	LAURA VICTORIA GOMES DOS SANTOS	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17030741394	LAURECI NASCIMENTO DA SILVA SAN	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271154432	LAURINDA ALOIZA DOS SANTOS	27/07/2024		CRANIO.BACIA.MEMBROS SUPERIOR	CR			8	0	0
17080853328	LAURITA ADLINA SOARES	08/07/2024		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	
17102333123	LAURO LUCAS BARROS OLIVEIRA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17160056514	LAYZA MAIA RIBEIRA	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17241019564	LEANDRO ALVES BRITO	24/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17042252534	LEANDRO CAMARGO OLIVEIRA DACIO	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17131430551	LEANDRO LIMA DESCONHECIDO	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17271210338	LEANDRO LIRA BATISTA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181324266	LEANDRO VENCESLAU SALES DOS SAN	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17101625019	LEIA MARTINS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17150834298	LEIA SERNA DE SOUSA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17092152029	LEIDIANE OLIVEIRA EDUAO	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17290839389	LEITO 424 IVONE ANDRADE OLIVEIRA	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291903062	LEITO 506 DAMIAO NUNES GRANJA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291905291	LEITO 509 JOSE CARLOS DA SILVA S	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090205179	LEITO JONATHAN RICHARD SILVA DE	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17240936015	LENI LOURENCO SILVA	24/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17090513043	LEODILIO JOSE DE SOUZA	09/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17201030536	LEONARDO ALVES DE ARAUJO	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			5	0	0
17120002141	LEONARDO ALVES DE OLIVEIRA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17310750323	LEONARDO DA PIEDADE	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17170727023	LEONARDO DA PIEDADE	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17300849466	LEONARDO FIUZA DAS EIRAS	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17221213139	LEONARDO FIUZA DAS EIRAS	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17171058054	LEONARDO LIMA GONZAGA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17270332078	LEONARDO PEDRASSINI XAVIER JOSE	27/07/2024		CRANIO	CR			3	0	0
17300831440	LEONARDO PEREIRA FRANCA	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
17042026521	LEONARDO REBELO MASSARANDUBA	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17261754118	LEONARDO SANTOS MATOS	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17271642530	LEONARDO VINICIUS DOS SANTOS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17151419494	LEONICE ALVES DE OLIVEIRA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17052107368	LEONICE CANUTO ROSA TEIXEIRA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17040934517	LEONICE CARDOZO BRAGA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17190913474	LEONICE LEMES DE MORAIS	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011658159	LEONINA PEREIRA DE CASTRO	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17210204354	LETICIA CALDAS DA SILVA	21/07/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0	0
17272242348	LETICIA DE OLIVEIRA PEREIRA ROS	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301956140	LETICIA DOS SANTOS	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17031553013	LETICIA GARCIA TOPAN CARNEIRO	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17151803238	LETICIA MACIEL MACHADO	15/07/2024		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	
17050904161	LETICIA MAIA ROCHA DA SILVA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17290541011	LETICIA ROSARIO SILVERIO CRUZ	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17270152478	LIDIA DOS SANTOS LOURENCO EULAL	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17262126471	LIDIA MUNIZ SILVA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17281526270	LIDIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221840310	LIELBA NEUMA DA SILVA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281609359	LIGIA MARIA DOS SANTOS	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17181825245	LILIAN APARECIDA DA SILVA	18/07/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
17312130184	LILIAN DIAS SANTOS	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17211224039	LILIAN ROSA DE MORAES	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.COLU	CR			9	0	0
17211333934	LILIAN ROSA DE MORAES	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17100843596	LINCOLN RYAN MOURA RODRIGUES	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17240800420	LINCOLN RYAN MOURA RODRIGUES	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17170720134	LINCOLN RYAN MOURA RODRIGUES	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17032238376	LINCOLN RYAN MOURA RODRIGUES	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17211852176	LINDALVA MARIA FERREIRA DA SILV	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17040323190	LINDAURA FERREIRA	04/07/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0	0
17211001022	LINDAURA MARIA DA CRUZ PEREIRA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17112028581	LINDAURA MARIA DA CRUZ PEREIRA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17290401598	LINDIANE SOUZA DE MELO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17272042095	LINDINALVA DIAS DA MOTA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131611577	LINEKER DE ARRUDA SANTOS	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17020847503	LIS RODRIGUES DA SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051638451	LIVIA BARBOSA DE OLIVEIRA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17161702415	LIVIA FONSECA DE SOUZA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181807393	LIVIA MARIA SILVA CORREA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17292031029	LIVIA MARQUES NASCIMENTO SOUSA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17011326374	LIZANDRA MACIEL DA SILVA	01/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17241001544	LODIR FONTANA	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17082241477	LOIDE LIBERAL DOS SANTOS	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17090306049	LORENA APARECIDA PEREIRA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111952533	LORENA FATIMA ALMEIDA E SOUZA F	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17192232372	LORENA JULIA GONZAGA MARTINS	19/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17300922401	LORENA LIMA DE OLIVEIRA	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17181802587	LORENZO HENRIQUE SILVA SANTOS	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041338190	LORISVALDO ALVES DA SILVA	04/07/2024		TORAX.OMBRO.COSTELAS	CR			6	0	0
17072017084	LORYANNYE YLANNA DOS SANTOS NOG	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17241319247	LOURDES APARECIDA DE OLIVEIRA	24/07/2024		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	
17192030033	LOURDES NUNES FIGUEIREDO	19/07/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
17092021004	LOURENCA GARCETE DE OLIVEIRA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17170609046	LOURENCO RODRIGUES DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251455022	LOURIVAL ARAUJO	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17050855240	LOURIVAL DA SILVA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17141924365	LOURIVAL OLIVEIRA SOUZA	14/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17151620090	LOURIVALDO SANTANA SILVA	15/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17180822165	LUAN DOS SANTOS SOUSA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17230911459	LUAN FELIPE DE MENDONCA CHIOZO	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17130825447	LUAN GABRIEL TAVARES VIEIRA	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17210912305	LUAN GABRIEL TAVARES VIEIRA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17211252547	LUAN GUILHERME LEAL	21/07/2024		OMBRO	CR			5	0	0
17222120341	LUAN MATHEUS RAMOS DOS SANTOS S	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17060847208	LUAN NUNES DE SOUZA	06/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
17241932303	LUAN NUNES DE SOUZA	24/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
17181046037	LUANA APARECIDA ARANTES	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17012002303	LUANA AURELIANO DE OLIVEIRA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17101722485	LUANA DE ANDRADE TABOADA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17082032005	LUANA DE PAULA SILVA	08/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17010900894	LUANA DE SOUZA PINHEIRO	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17261309527	LUANA LETICIA BASAGLIA AMADEU	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061555123	LUANA LINO DOS SANTOS	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17102303079	LUANA MARQUES BINO	10/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17310756248	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17030804505	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17240723309	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17231528472	LUANNA CRISTINA GOMES VIEIRA	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17212147111	LUCAS ABREU DE SOUZA	21/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17230927159	LUCAS ADAMASTOR GERALDO ANTONIO	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17212331478	LUCAS ALVES BARBOSA DA SILVA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17220721274	LUCAS ALVES DA SILVA COSTA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021552599	LUCAS BARBOSA MELO	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17172259099	LUCAS BARBOSA SILVA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17060809207	LUCAS BRAZ	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17261203461	LUCAS DA SILVA PAIXAO	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17261053425	LUCAS DE JESUS OLIVEIRA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17050826485	LUCAS DE JESUS SILVA	05/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17241611205	LUCAS DE OLIVEIRA CHAVES	24/07/2024		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	
17281246402	LUCAS DE SOUZA PAGUNG PENA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0	0
17240234160	LUCAS DOS SANTOS NUNES	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17190738174	LUCAS DOS SANTOS SILVA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17262205164	LUCAS DOS SANTOS SOUZA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17051441473	LUCAS FAGUNDES SOARES SILVA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160055455	LUCAS FERNANDES SILVA	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17102159051	LUCAS FREIRE CASCAES	10/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17190819326	LUCAS GEOVANE FERREIRA DE LIMA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17032017171	LUCAS GOMES FERREIRA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17262005198	LUCAS GOMES FERREIRA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17250731285	LUCAS LORENZO MACEDO DOS SANTOS	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17201115591	LUCAS MIRANDA DA COSTA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17162127227	LUCAS MOURA SILVA	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17060845472	LUCAS NASCIMENTO DE SOUZA	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17200059095	LUCAS NOVAIS	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17282024545	LUCAS PASCOAL SILVA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17150055445	LUCAS PEREIRA DA COSTA MELO	15/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17290933426	LUCAS RODRIGUES AMORIM	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17042353582	LUCAS SANTOS KOCHAN	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17230049568	LUCAS SOUZA DE OLIVEIRA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17261619376	LUCAS SOUZA DE OLIVEIRA	26/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.BACI	CR			7	0	0
17130806283	LUCAS SOUZA DE OLIVEIRA	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17130735316	LUCAS TALION VASCONCELOS	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17271454118	LUCAS TAVARES CARVALHO	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0	0
17271859065	LUCAS TAVARES CARVALHO	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17121712044	LUCAS TENORIO PAZ FERRO	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291835477	LUCAS VINICIUS RIBEIRO DA COSTA	29/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17082121418	LUCAS VINICIUS VENANCIO GONCALV	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17242156046	LUCAS XAVIER RIBEIRO	24/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			7	0	0
17131753081	LUCELIA DA SILVA	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0	0
17241541452	LUCI COSTA LIMA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17141601557	LUCIA ALVES OLIVEIRA SILVA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17030836225	LUCIA APARECIDA FERREIRA DOS SA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17311147087	LUCIA CANTOLLI GASPAR	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021047398	LUCIA DE FATIMA SANTIAGO CURY	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17282235056	LUCIA DE FATIMA SILVA OLIVEIRA	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17272045193	LUCIA GOMES DE SOUSA	27/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17271924297	LUCIA GOMES DE SOUSA	27/07/2024		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	
17250731013	LUCIA PAULO DA SILVA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17111004278	LUCIA PAULO DA SILVA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17300127311	LUCIANA CRISTINA ELIAS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271327018	LUCIANA DA SILVA EVANGELISTA	27/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17290649264	LUCIANA DE JESUS GODINHO	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17251321024	LUCIANE LIMA CARRARO	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17282213272	LUCIANE MARIA DA SILVA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17301050295	LUCIANE TALIARI MACEDO	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17032117310	LUCIANO AMORIM OLIVEIRA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291703103	LUCIANO BATISTA DA SILVA MELO	29/07/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			4	0	0
17152056481	LUCIANO BUENO DE MORAES	15/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17120912545	LUCIANO DE ASSIS ROCHA	12/07/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERI(	CR			5	0	0
17270739277	LUCIANO FRANCO DA CONCEICAO	27/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17131705297	LUCIANO FRANCO DA CONCEICAO	13/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17021728102	LUCIANO SANTOS DE OLIVEIRA LIRA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17300805401	LUCIARA DE JESUS SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17151323458	LUCIDALVA MARINA DOS SANTOS CAV	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17270728014	LUCIENE COSTA DOURADO	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17100310123	LUCIENE GONCALVES DE SOUZA DE O	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17262350327	LUCILENE APARECIDA DA SILVA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17261527446	LUCILIA DO CARMO AZEVEDO	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021443021	LUCIMAR JESUS DE SOUZA SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17240449177	LUCIMARA APARECIDA RICCHETTI CA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17301119496	LUCIMARA DOS SANTOS SOUZA	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
17232540269	LUCIMARA PEREIRA GOMES	23/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17130012326	LUCIMARA RAMOS NAKAUCHI	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17110134060	LUCINALDO DE SOUSA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17222348428	LUCINALVA MARIA DE JESUS	22/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
17291412315	LUCINDA DE JESUS PINTO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17071956033	LUCIO MARIO ALVES DOS SANTOS	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17100855515	LUCIO QUIESER DE FREITAS	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17031030479	LUCIVANIA DA SILVA JESUS	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17141028388	LUDMILA FERREIRA DOS SANTOS	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17182201024	LUIS AUGUSTO VIEIRA LOPES	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17280016035	LUIS CARLOS COSTA DOS SANTOS	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17191929526	LUIS CARLOS DE SOUZA SANTOS PER	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17150633443	LUIS CARLOS SILVA DO CARMO	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17230333230	LUIS CELIO CARVALHO FILHO	23/07/2024		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	
17251135504	LUIS CESAR HOFFMANN	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17191014419	LUIS EDUARDO RIBEIRO DA SILVA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17151201104	LUIS FELIPE DOMIGUES CAMILO APO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17070816151	LUIS HENRIQUE DE MELO SOARES	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17140740280	LUIS HENRIQUE DE MELO SOARES	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17030157214	LUIS HENRIQUE NASCIMENTO BARBOS	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17231431088	LUIS LEVI SATLER RIBEIRO	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17141138410	LUIS PEREIRA DE OLIVEIRA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17191646013	LUIS PEREIRA DE OLIVEIRA	19/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
17190823888	LUIS PEREIRA DE OLIVEIRA	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17240619025	LUIS PHELIPE DE SOUSA BASTOS	24/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17030829140	LUIS UADILA SILVA SANTOS	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17170737019	LUIS UADILA SILVA SANTOS	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17071439482	LUISA MARIA DE AMORIM	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261835050	LUISETE DOS SANTOS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17242129316	LUIZ AMBROZIO	24/07/2024		BACIA	CR			3	0	0
17292259198	LUIZ DANIEL NUNES DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17172036143	LUIZ DE JESUS FELIX	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17011817495	LUIZ EDUARDO DA SILVA SANTOS	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17071950584	LUIZ FELIPE BEZERRA PEREIRA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17220109436	LUIZ FELIPE BEZERRA PEREIRA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17271446062	LUIZ FELIPE DA CONCEICAO	27/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17120810082	LUIZ FELIPE OLIVEIRA DA SILVA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051228288	LUIZ FERNANDO DA CRUZ GOMES SOU	05/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17120757193	LUIZ FERNANDO DA PAZ	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17180124106	LUIZ FERNANDO RIBEIRO	18/07/2024		CRANIO	CR			3	0	0
17021327511	LUIZ FERNANDO SOUZA SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252247267	LUIZ FILIPI SCALDELAI	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17261718416	LUIZ GONZAGA SILVA DO NASCIMENT	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17220822422	LUIZ GUILHERME RAMOS MAGALHAES	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17150800382	LUIZ GUILHERME RAMOS MAGALHAES	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17081829351	LUIZ GUILHERME RAMOS MAGALHAES	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
17041643209	LUIZ GUILHERME SILVA LUNA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17142255556	LUIZ HENRIQUE BATISTA ALVES DO	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17301210511	LUIZ HENRIQUE PEREIRA ARAUJO	30/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17101404598	LUIZ RENATO FERREIRA DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17231824384	LUIZ TADEU DA SILVA REZIO	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161712515	LUIZ TADEU DA SILVA REZIO	16/07/2024		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	
17111058059	LUIZA DE MARILLAC FERREIRA ANDR	11/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17061121216	LUIZA JOSE DE OLIVEIRA BALTAZAR	06/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
17070854586	LUIZA JULIO DE OLIVEIRA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17062114108	LUIZA MARIA DE JESUS OLIVEIRA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311002302	LUZIA ALMEIDA ALVES DE BRITO	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221316279	LUZIA ARTERO GRIMA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17062059277	LUZIA FERRREIRA DE FREITAS	06/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17122053518	LUZIA LUCIA DE ARAUJO	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17102139453	LUZIA ROCHA DE LIMA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17292208143	LUZIA RODRIGUEES TRAJANO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281710296	LUZIA SANTOS DA SILVA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111414384	LUZIA SANTOS DA SILVA	11/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17231232196	LUZINETE DOS ANJOS ALMEIDA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251932017	LUZINETE FERREIRA SENA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271911484	LUZINETE FERREIRA SENA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17272125382	LYDIA CRISTINA PINHEIRO	27/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17101446597	MAGALI GONCALVES DE FARIA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17281553494	MAGNOLIA ALVES DE ALMEIDA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252023094	MAISA DE MATOS SANTOS SOUSA	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17220237424	MAISA PAULA VIEIRA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17151456518	MALTIDE HIDEMOTO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17120024168	MANIOEL MESSIAS DOS SANTOS	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131207470	MANOEL BARBOSA DOS SANTOS	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291758536	MANOEL CARNEIRO DE MOURA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281030507	MANOEL CARNEIRO DE MOURA	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141146269	MANOEL CARNEIRO DE MOURA	14/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17230836237	MANOEL DE OLIVEIRA TAMBORY	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17020826401	MANOEL DOS SANTOS NASCIMENTO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261950120	MANOEL MARQUES MENDES	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17100938096	MANOEL MESSIAS DOS SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			4	0	0
17031329268	MANOEL MESSIAS DOS SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141915400	MANOEL MOURA DA SILVA	14/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17141800260	MANOEL MOURA DA SILVA	14/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17121802229	MANOEL PEREIRA DE SOUZA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17031117515	MANOEL PEREIRA DOS SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17262158039	MANOEL PEREIRA DOS SANTOS	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061806263	MANOEL SENA DE OLIVEIRA	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17222141311	MANOEL SENA DE OLIVEIRA	22/07/2024		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	
17031125206	MANOEL VENANCIO DOS SANTOS FILH	03/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17220821484	MANOELA GOMES SANTANA	22/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17131424592	MANOELITA MOURA DA SILVA	13/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
17312042049	MANUELA DE ARAUJO BRITO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17282131255	MANUELA SOUZA DA COSTA	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17311303031	MANUELLA DOS SANTOS SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17212242542	MANUELLA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17251941059	MARA RUBIA DINIZ	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17210325286	MARA RUBIA DINIZ	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17252001598	MARA RUBIA DINIZ	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17301253480	MARCEL GOMES RODRIGUES	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090938261	MARCEL PINTO DOS SANTOS	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17300755147	MARCELA SILVA FERREIRA COSTA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17231631132	MARCELA SILVA FERREIRA COSTA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17041013254	MARCELINO DA SILVA DIAS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17030847226	MARCELINO MOSQUEIRA SANCHES	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17032341373	MARCELINO MOSQUERA SANCHES	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051955021	MARCELINO MOSQUERA SANCHES	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17041733505	MARCELINO MOSQUERA SANCHEZ	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011059368	MARCELO ANTONIO DA SILVA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17311000398	MARCELO AUGUSTO DOS REIS JESUS	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17091950532	MARCELO BLANCO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301631072	MARCELO DOS SANTOS SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252316197	MARCELO DOS SANTOS SILVA	25/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
17061816019	MARCELO DOT CARVALHO DE OLIVEIR	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17291713165	MARCELO EVANGELISTA PAIXAO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061015187	MARCELO FONSECA FIDELIS	06/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
17232248411	MARCELO HENRIQUE NEVES DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17301631304	MARCELO PAULO DOS REIS	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
17150835026	MARCELO PEREIRA SANTOS	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17222334458	MARCELO SANTANA FIUZA ROCHA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17211439286	MARCELO SANTOS DINIZ	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17231315595	MARCELO SILVA LIMA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17102154479	MARCELO SOUZA DE ALMEIDA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17051550571	MARCIA AYRES DE OLIVEIRA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17280907105	MARCIA BATISTA LIMA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17022239304	MARCIA DA SILVA SOARES SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17160054396	MARCIA DE OLIVEIRA SANTOS	16/07/2024		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	
17241724298	MARCIA DO NASCIMENTO SILVA MACH	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17020735090	MARCIA GABRIELLE DE MELO NARDI	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17022146008	MARCIA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17101557339	MARCIA MENDES DE BARROS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17292249312	MARCIA PORTO DOS SANTOS	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221535130	MARCIA REGINA DE CAMARGO	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17230812486	MARCIA SANTOS DA SILVA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131106186	MARCIA SANTOS DA SILVA BRITO	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021626380	MARCIA SANTOS DA SILVA BRITO	02/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17241750125	MARCIA SIQUEIRA DE SOUZA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160745468	MARCIA SOARES PADOVANI	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271549125	MARCIANO ALVES DOS SANTOS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17101414433	MARCIO AMARAL DOS SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041344068	MARCIO CESAR DA SILVA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171635058	MARCIO CRUZ CHAGAS	17/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
17200731064	MARCIO DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17271013448	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUMCAO	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271608267	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271531170	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17261630053	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	26/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17051237509	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17182327437	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091235450	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	09/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17290231099	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17230527315	MARCIO DE OLIVEIRA ASUNCAO	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221900353	MARCIO JOSE DE OLIVEIRA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17131140536	MARCIO JOSE PEREIRA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17180519291	MARCIO JOSE PEREIRA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17072059124	MARCIO JOSE PEREIRA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17212020231	MARCIO LUIZ OSORIO DE OLIVEIRA	21/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17212052016	MARCIO LUIZ OSORIO DE OLIVEIRA	21/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17031751141	MARCIO LUIZ SILVA MAIORANO	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17151931545	MARCIO MATEUS PEREIRA DA SILVA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17302218395	MARCIO PELISSARO RODRIGUES	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010950398	MARCIO PEREIRA DA SILVA JUNIOR	01/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17102020300	MARCIO PEREIRA DOS SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17282231097	MARCIO SALES DOS SANTOS	28/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17280831118	MARCO ANTONIO DA CRUZ	28/07/2024		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	
17210831235	MARCO ANTONIO DA CRUZ	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17141221452	MARCO ANTONIO DA CRUZ	14/07/2024		SEIOS DA FACE.MEMBROS SUPERIOR	CR			4	0	0
17141032111	MARCO ANTONIO DA CRUZ	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17051029358	MARCONI VITOR DE SOUZA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17130852112	MARCOS ANTONIO DE LIMA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17190910049	MARCOS ADOLFO DE SOUZA SANTOS	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101111210	MARCOS ANTONIO DE LIMA	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17151845325	MARCOS ANTONIO DE LIMA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101330278	MARCOS ANTONIO DE LIMA	10/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17142158060	MARCOS ANTONIO DE LIMA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110517546	MARCOS ANTONIO DE LIMA	11/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17121930558	MARCOS ANTONIO DE LIMA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17102110292	MARCOS ANTONIO DE LIMA	10/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17181835597	MARCOS ANTONIO LISBOA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17130838467	MARCOS ANTONIO SOUSA SANTOS	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021911444	MARCOS AURELIO RODIGUES	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17242352066	MARCOS DANIEL ARAUJO DOS SANTOS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232120432	MARCOS DOS SANTOS	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17030920548	MARCOS GALVAO DE BRITO	03/07/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17270337259	MARCOS HENRIQUE SILVA CARREIRO	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17251457051	MARCOS JOSE MARCELINO	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17190826021	MARCOS PAULO MORGADO DE OLIVEIR	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17141009531	MARCOS ROBERTO BARBOSA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17280740250	MARCOS ROBERTO COSTA DOS SANTOS	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17211052087	MARCOS ROBERTO COSTA DOS SANTOS	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17090817373	MARCOS ROBERTO PINHEIRO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311006300	MARCOS ROGERIO SILVA E SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17251052279	MARCOS SAMUEL MONTEIRO RAMOS DA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17141750485	MARCOS VINICIUS DO NASCIMENTO R	14/07/2024		OMBRO.CRANIO	CR			4	0	0
17010037108	MARCOS VINICIUS FELIX DOS SANTO	01/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17200956384	MARGARETE PADOVANI	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141911558	MARGARETE PADOVANI	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011021420	MARGARETE PADOVANI	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021750201	MARIA ALDEVANIA ALVES DOS SANTO	02/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17240915590	MARIA ALICE DA SILVA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120856571	MARIA ALICE DE SOUZA FREITAS	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17011534484	MARIA ALVES CALDEIRA	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17031733044	MARIA ANGELICA BISPO FERREIRA	03/07/2024		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	
17261923204	MARIA ANTONIA DE JESUS	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251945433	MARIA ANTONIA GURGEL DE OLIVEIR	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17211029297	MARIA APARECIDA ALVES	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17262105504	MARIA APARECIDA CARNEIRO DOS SA	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0	0
17061721274	MARIA APARECIDA CORDEIRO	06/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17131229171	MARIA APARECIDA DA COSTA BARRET	13/07/2024		BACIA	CR			3	0	0
17161320549	MARIA APARECIDA DA SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17131544421	MARIA APARECIDA DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17241311190	MARIA APARECIDA DA SILVA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17180641437	MARIA APARECIDA DA SILVA	18/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17201148405	MARIA APARECIDA DE ANDRADE	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			4	0	0
17051629329	MARIA APARECIDA DE ANDRADE SILV	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17010751093	MARIA APARECIDA DE CALDAS	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291155345	MARIA APARECIDA DE FATIMA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17051354317	MARIA APARECIDA DE SOUSA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120130480	MARIA APARECIDA DE SOUZA LIMA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131031262	MARIA APARECIDA DE SOUZA ROCHA	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17211557541	MARIA APARECIDA DE SOUZA SILVA	21/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17201735506	MARIA APARECIDA FATIMA DOS SANT	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291715393	MARIA APARECIDA FERNANDES DA SI	29/07/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17171103574	MARIA APARECIDA FERNANDES DA SI	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081808470	MARIA APARECIDA FERNANDES DA SI	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17222146564	MARIA APARECIDA FERREIRA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17031322344	MARIA APARECIDA FLORENCIA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17190741530	MARIA APARECIDA FLORENCIA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17100756194	MARIA APARECIDA FLORENCIA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17232249599	MARIA APARECIDA LOPES DA SILVA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17282352546	MARIA APARECIDA MARTINS DOS SAN	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17071414182	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE SOU	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041351047	MARIA APARECIDA PEDROSA GEROTTI	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17071303432	MARIA APARECIDA PEREIRA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17280641339	MARIA APARECIDA PORTO BUENO FER	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17041801171	MARIA APARECIDA RAMIRO DE SOUZA	04/07/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			10	0	0
17171809221	MARIA APARECIDA RAMOS FERRO	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17112059137	MARIA APARECIDA RICARDO	11/07/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0	0
17211753384	MARIA APARECIDA RODRIGUES FERRE	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011536509	MARIA APARECIDA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17071809227	MARIA ARLINDA DE ASSUNCAO	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .BA	CR			12	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17290935410	MARIA AUGUSTA FURTADO DE GOES	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061212042	MARIA AXILIADORA SEBASTIAO DA S	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17131354159	MARIA BARROS DO ANSCIMENTO	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17132131316	MARIA BENEDICTA VIEIRA SODRE	13/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17041645073	MARIA BEZERRA DE CASTRO	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17102056592	MARIA CALIXTO MARCELINO	10/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17050839490	MARIA CARLIANE TAVARES RODRIGUE	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17311707425	MARIA CARNEIRO DA SILVA	31/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17131030140	MARIA CARVALHO DE SOUZA NUNES	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17251514464	MARIA CECILIA DA SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171521579	MARIA CECILIA PEREIRA MATTOS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17211614571	MARIA CELESTE DOS SANTOS DA SIL	21/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17082116131	MARIA CELESTE DOS SANTOS DA SIL	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171734116	MARIA CLARA CESAR DA SILVA	17/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17112144204	MARIA CLARA DE LIMA SANTOS	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17092218215	MARIA CLARA OLIVEIRA DE SANTANA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17280919145	MARIA CLARA PAIVA DE JESUS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17150014143	MARIA CLARA SOBRINHO DA SILVA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17241008241	MARIA CLARICE RUIDIAS DUTRA	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
17222058575	MARIA CONCEICAO COLANTONI DOS S	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17111542344	MARIA CONCEICAO DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17210650536	MARIA CORDEIRO DO NASCIMENTO BO	21/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17221244116	MARIA COSTA ALVES	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221716595	MARIA COSTA DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17101047414	MARIA CRISTIANA DOS SANTOS	10/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17121322305	MARIA CRISTINA ALVES TESSAROLLI	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080522369	MARIA CRISTINA APARECIDA ANTUNE	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17210008143	MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA VIAN	21/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.COLUI	CR			5	0	0
17091157556	MARIA CRISTINA DO NASCIMENTO SO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261423328	MARIA CRISTINA GUAZI MOTTA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17012057162	MARIA CRISTINA LUIZ DE BARROS	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17201633018	MARIA CRISTINA OLIVEIRA GUIMARA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17070750495	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261546175	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17120952371	MARIA DA CONCEICAO FERNANDES	12/07/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17241706058	MARIA DA CONCEICAO LOPES TEIXEI	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011735275	MARIA DA CONCEICAO PEREIRA DE S	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES.SEIOS DA FAC	CR			4	0	0
17041347217	MARIA DA DORES ALVES NUNES	04/07/2024		BACIA.COLUNAS	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	
17010437018	MARIA DA GUIA LOPES DE SOUSA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17031043113	MARIA DA PAZ SILVA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17010048581	MARIA DA PENHA VAZ MOREIRA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091324320	MARIA DA PIEDADE RODRIGUES SALO	09/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17091043102	MARIA DA SILVA FREITAS	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251428104	MARIA DA SILVA GUERRA	25/07/2024		BACIA	CR			3	0	0
17250827383	MARIA DALIA SILVA DE ALMEIDA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311725275	MARIA DALVA SANTOS LIMA SILVA	31/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17131308265	MARIA DALVA SILVA LIMA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261629545	MARIA DALVA SILVA LIMA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221928184	MARIA DALVA SILVA LIMA	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17041446366	MARIA DAS DORES ALVES NUNES	04/07/2024		CRANIO.COSTELAS	CR			4	0	0
17311120027	MARIA DAS DORES DA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061825123	MARIA DAS DORES DA SILVA LOPES	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251048354	MARIA DAS DORES DE LIMA LUCIANO	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17171607522	MARIA DAS DORES DE OLIVEIRA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081200059	MARIA DAS DORES DOS SANTOS GOME	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17031832559	MARIA DAS DORES SILVA	03/07/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			4	0	0
17070800463	MARIA DAS DORES SILVA	07/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17201135391	MARIA DAS GRACAS BEZERRA DOS SA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17201235061	MARIA DAS GRACAS BEZERRA DOS SA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17271120113	MARIA DAS GRACAS BEZERRA DOS SA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17201305449	MARIA DAS GRACAS BEZERRA DOS SA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17022048451	MARIA DAS GRACAS CHAGAS MARREIR	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17041954419	MARIA DAS GRACAS DE SOUZA	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111818162	MARIA DAS GRACAS PEREIRA DE SOU	11/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17182106444	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILV	18/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17152302390	MARIA DAS NEVES AUGUSTA FERREIR	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17241628170	MARIA DE BRITO MACHADO PORTO	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17190835276	MARIA DE FATIMA AMORIM SILVA	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17150809310	MARIA DE FATIMA AMORIM SILVA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091300280	MARIA DE FATIMA CASTRO LEONCIO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17190851174	MARIA DE FATIMA DA SILVA	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17141509336	MARIA DE FATIMA DE SOUSA MACIEL	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291615062	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291655590	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS MART	29/07/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17311651008	MARIA DE FATIMA GOMES DE OLIVEI	31/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0	0
17211528476	MARIA DE FATIMA RODRIGUES DE CA	21/07/2024		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	
17042052057	MARIA DE FATIMA RODRIGUES SANTO	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17151451203	MARIA DE JESUS	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17110925138	MARIA DE JESUS	11/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17221732174	MARIA DE JESUS	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271557225	MARIA DE JESUS FONSECA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17031342484	MARIA DE JESUS OLIVEIRA MEDRADO	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121607122	MARIA DE LOURDES ALVES	12/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
17172329215	MARIA DE LOURDES BARBOSA DOS SA	17/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
17192220444	MARIA DE LOURDES BARBOSA SANTOS	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17291755130	MARIA DE LOURDES BORGES	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17300947289	MARIA DE LOURDES BRAZ DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141655074	MARIA DE LOURDES DE JESUS	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141535217	MARIA DE LOURDES DE JESUS	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17211826122	MARIA DE LOURDES DE SOUZA ALVES	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141600512	MARIA DE LOURDES DE SOUZA ALVES	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011437552	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181457061	MARIA DE LOURDES LEITE MOTA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17230811478	MARIA DE LOURDES MARTELLI	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17111415393	MARIA DE LOURDES MARTINS DOS SA	11/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			6	0	0
17032005236	MARIA DE LOURDES MENDES CIPRIAN	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131624093	MARIA DE LOURDES NASCIMENTO DA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17172149119	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061158118	MARIA DE LOURDES PIMENTEL	06/07/2024		TORAX.BACIA	CR			3	0	0
17261828361	MARIA DE LOURDES RIBEIRO DOS SA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17101205349	MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061026269	MARIA DE LOURDES SOUSA	06/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17081343103	MARIA DE LURDES AVELINO	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251723080	MARIA DEUZA CAVALCANTI	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17222343471	MARIA DO CARMO CACHOEIRA DE SOU	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17142047105	MARIA DO CARMO DA COSTA	14/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
17151150151	MARIA DO CARMO MENDES DA SILVA	15/07/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
17300808253	MARIA DO CARMO PEREIRA LOPES	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17272159411	MARIA DO CARMO SOUZA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261701530	MARIA DO CEU SEVERINO DA SILVA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17241636048	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	24/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17221327149	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17220037204	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17121927123	MARIA DO SOCORRO MARIANO	12/07/2024		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	
17311844161	MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17100748228	MARIA DOS ANJOS COSTA	10/07/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.C(	CR			7	0	0
17300826087	MARIA DOS ANJOS COSTA	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17221008106	MARIA DOS ANJOS COSTA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17121641084	MARIA EDUARDA DOS SANTOS RIBEIR	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17222213465	MARIA EDUARDA ELEUTERIO GOMES	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252324549	MARIA EDUARDA FELICIANO DA SILV	25/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17072344522	MARIA EDUARDA FERREIRA COSTA CA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251103105	MARIA EDUARDA GONCALVES SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17251340038	MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDE	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17272040295	MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDE	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17251217255	MARIA EDUARDA REIS DA SILVA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17171414154	MARIA ELENA TEIXEIRA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17222024041	MARIA ELSA SOARES ALVES	22/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17221844270	MARIA ELSA SOARES ALVES	22/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
17071551552	MARIA EMILIA GONCALVES FRIGATO	07/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17071236464	MARIA EMILIA GONCALVES FRIGATO	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311911015	MARIA EURIDICE DA CONCEICAO CAR	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17200523141	MARIA EURIDICE DE OLIVEIRA SILV	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17182249076	MARIA FAUSTINA BERNARDINO	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251600338	MARIA FELIPA DE JESUS OLIVEIRA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17202138081	MARIA FERNANDA GOMES LOPES	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17311337546	MARIA FERNANDES SILVA	31/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17210029341	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17301524264	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17211522384	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17212143345	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17300333229	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17251040339	MARIA GABRIELA APARECIDA DOS SA	25/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17091123478	MARIA GENI BATISTA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081205581	MARIA GLORIA VIANA	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110827254	MARIA GOMES SILVA	11/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17051949017	MARIA HELENA DA LUZ	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161216592	MARIA HELENA DE OLIVEIRA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291417310	MARIA HELENA DE SOUZA MENEZES	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17130548362	MARIA HELENA DUARTE DE MEDEIROS	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161251516	MARIA HOLANDA OLIVEIRA	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17042120182	MARIA IREUDA DA SILVA	04/07/2024		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	
17041522058	MARIA ISABELA NASCIMENTO DA CRU	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271053361	MARIA JOANA CARVALHO DOS SANTOS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17061057588	MARIA JOANA DOS SANTOS	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17011150565	MARIA JOSE BATISTA DA SILVA XAV	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17241058098	MARIA JOSE CONCEICAO RIBEIRO	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17110234459	MARIA JOSE DA SILVA	11/07/2024		TORAX.COSTELAS.ABDOMEN	CR			3	0	0
17261257407	MARIA JOSE DE FARIAS	26/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17290806502	MARIA JOSE DE JESUS	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17091734486	MARIA JOSE DE JESUS FIGUEIREDO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111100086	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17160957002	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291800399	MARIA JOSE DE SOUZA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050901393	MARIA JOSE DE SOUZA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131149487	MARIA JOSE DE SOUZA ROCHA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17270011321	MARIA JOSE DOS SANTOS	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17140935472	MARIA JOSE FERREIRA RODRIGUES	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17231049174	MARIA JOSE MARTINS DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			5	0	0
17172108076	MARIA JOSE MOREIRA DA SILVA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17260837104	MARIA JOSE NUNES	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17211024509	MARIA JOSE NUNES	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17180612076	MARIA JOSE OLIVEIRA SOUZA	18/07/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17211621234	MARIA JOSE PAULINO	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17021826353	MARIA JOSE PEREIRA	02/07/2024		OMBRO.TORAX.MEMBROS SUPERIOR	CR			5	0	0
17162055487	MARIA JOSE SALES NEIVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091023439	MARIA JOSE SIQUEIRA CAVALCANTI	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17230752250	MARIA JOSE SIQUEIRA CAVALCANTI	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17041231227	MARIA JULIA DA SILVA GABRIEL	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17231102486	MARIA JULIA DA SILVA GABRIEL	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17192102260	MARIA JULIA MENEZES RAFALDINI	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
17311250080	MARIA LIETE FERREIRA DA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17140734299	MARIA LINDALVA DE ANDRADE LIMA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17081824268	MARIA LINDINALVA DE ANDRADE SOU	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171227346	MARIA LOURENCO DA SILVA	17/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
17031453503	MARIA LUCIA DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17181223035	MARIA LUCIA DA SILVA VIANA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17201329468	MARIA LUCIA DAMASIO DANTAS	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311353533	MARIA LUCIA DE ASSIS	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17271103208	MARIA LUCIA DE JESUS OLIVEIRA	27/07/2024		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	
17011931463	MARIA LUCIA DE SOUSA	01/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17201215446	MARIA LUCIA DE SOUZA MORAIS	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271148019	MARIA LUCIENE ALVES DE SOUSA CO	27/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17111959331	MARIA LUCINETE ALVES RODRIGUES	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17101211217	MARIA LUIZA DE JESUS BARBOSA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291338161	MARIA LUIZA DE SOUZA	29/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17261308406	MARIA LUZINETE DA SILVA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271945086	MARIA MADALENA DA SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191859015	MARIA MARGOVANE DE LIMA MEDEIRO	19/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17031036072	MARIA MARTINHA ALMEIDA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010759099	MARIA MERCIA MACHADO DA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161916083	MARIA MINEIA DE MORAIS SANTOS	16/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17301543254	MARIA NASARE SOUZA DA SILVA	30/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17060139430	MARIA NILZA BENTO DOS SANTOS	06/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17051430154	MARIA OTACILDA DOS SANTOS	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17170017254	MARIA OTACILIA DOS SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221317443	MARIA OTACILIA DOS SANTOS	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281410056	MARIA PERPETUA ARRUDA	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17011248249	MARIA RAIMUNDA CARVALHO PEREIRA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251109585	MARIA RAIMUNDA DE JESUS GAMA	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
17301313433	MARIA REGINA ARAUJO DE SOUZA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090814545	MARIA RIBEIRO DOS SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17260719067	MARIA RITA DE CASTRO	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17120801411	MARIA RITA DE CASTRO	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17161311094	MARIA ROSA DE ALMEIDA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141309015	MARIA ROSA SANTIAGO	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17170949172	MARIA ROSA VIEIRA DE MORAIS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011306256	MARIA ROSIANE ARAUJO SILVA BARB	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17020812467	MARIA ROSIANE ARAUJO SILVA BARB	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010831408	MARIA ROSIANE ARAUJO SILVA BARB	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021259117	MARIA ROSIANE ARAUJO SILVA BARB	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17231627341	MARIA ROSINEUDA CRUZ	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17301036064	MARIA ROSINEUDA CRUZ	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131505358	MARIA SALETE DE LIMA	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17131102465	MARIA SALETE DE SOUSA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021258057	MARIA SANTOS SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121244256	MARIA SILENILDA DE LIMA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17072136392	MARIA SILVANA DE JESUS	07/07/2024		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	
17141301237	MARIA STEPHANY RODRIGUES DOS SA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301321079	MARIA STEPHANY RODRIGUES DOS SA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17302342523	MARIA SUELI DA SILVA ALVES	30/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
17122131434	MARIA SUZANA DO NASCIMENTO LIMA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17240034213	MARIA TEREZA BARBOSA RAMOS	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17111624573	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17250854317	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17280114147	MARIA TEREZA NARCISO	28/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17231121298	MARIA VANILDA OLIVEIRA DOS SANT	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291229005	MARIA VITORINO DE CAMARGO MENDE	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17151915446	MARIA ZILDA SILVA SANTANA	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17240837196	MARIA ZILMA FERREIRA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17070830066	MARIA ZOELIA DA SILVA	07/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17261255512	MARIANA APARECIDA VAZ COSTA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021950596	MARIANA CRISTINA DE JESUS SOUZA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17131153380	MARIANA DANTAS DE OLIVEIRA ALVE	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17160932171	MARIANA DOS SANTOS CELESTINO	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301420340	MARIANA HENRIQUE NATAL	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17201414538	MARIANA INOCENCIO DA SILVA	20/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17261229074	MARIANA MARIA DA CUNHA SILVA	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
17050507539	MARIANE PEREIRA DA SILVA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17121014484	MARIANE PEREIRA DA SILVA	12/07/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
17042018026	MARIANI ANDRADE MORAES	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17221642488	MARIANNA LAMUASSI BERGSTROM CYR	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17291326191	MARIANO SOARES DA SILVA	29/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17211126122	MARIBEL JOSEFINA RUIZ DE ABREU	21/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17242205390	MARICELIA EVANGELISTA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17242112519	MARICELIA EVANGELISTA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17301605020	MARIENE ESTEPHANIE SANTOS DE JE	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17181113060	MARILDA DA CONCEICAO DA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17220223074	MARILDA DA CONCEICAO DA SILVA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17020950258	MARILDA LIMA DA SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050811105	MARILENE SOUZA MARTINS OLIVEIRA	05/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17262216460	MARILI CAETANO DOS SANTOS	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161807554	MARILI CAETANO DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17151611400	MARILIA DE LOURDES DE PAULA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17041644162	MARILIA YOKOMIZO	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17222059518	MARILU ELIAS CLEMENTE DA SILVA	22/07/2024		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	
17051736371	MARILUZE JOAQUIM DA SILVA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17151943225	MARINA BATISTA DE SOUZA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271343254	MARINA COSTA SILVA REIS	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17032303458	MARINA SOARES DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17090723558	MARINA SOARES DA SILVA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17230747419	MARINA SOARES DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17252016391	MARINALVA DOS SANTOS BRITO	25/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17050721437	MARINALVA GOMES	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17030520267	MARINALVA MENDES RAMOS	03/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17231640169	MARINEIDE BATISTA DE SOUZA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041605104	MARINEIDE BRAGA BARBOSA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17201813528	MARINEIDE DOS SANTOS ANTUNES	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17220611492	MARINETE FRANCISCA JESUS	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17091934539	MARIO CELIO DE OLIVEIRA RAMOS	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
17201902536	MARIO DE FREITAS	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17242145231	MARIO DE FREITAS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17130935382	MARIO DE FREITAS	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17101157450	MARIO DE FREITAS	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17230900408	MARIO DE FREITAS	23/07/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17211014027	MARIO DE FREITAS	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17160459412	MARIO DE FREITAS	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17031609122	MARIO LEANDRO CAVALCANTE DA SIL	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17160240166	MARIO SERGIO DE JESUS FARIAS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160927188	MARISA OLIVEIRA GOMES DOS SANTO	16/07/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17192009296	MARISABEL BATISTA DA SILVA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17280910161	MARISABEL BATISTA DA SILVA GUIL	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17261907565	MARISTELA GOMES FERREIRA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17221721482	MARIUSA BOSTOS DE ARAUJO	22/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17181726321	MARIVALDA MARINHO DA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171136429	MARIVALDO AVELINO DA SILVA	17/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17090835573	MARIZA CAMARGO CHIMELO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311213239	MARJORIE MOREIRA DUARTE	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17220034026	MARKIND DENAUD	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17051857263	MARKSUEL CAMILO DE SOUZA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17160833213	MARLEI BONIFACIO	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021719360	MARLENE CLOTILDE MENDES SANTOS	02/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
17191501417	MARLENE CLOTILDE MENDES SANTOS	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120055063	MARLENE DA SILVA	12/07/2024		OMBRO	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	
17291140280	MARLENE DE CAMPOS	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271809517	MARLENE DIAS DA SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17030209094	MARLENE DOS SANTOS COSTA	03/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17171155092	MARLENE DOS SANTOS CRUZ	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17221055520	MARLENE GOMES DA SILVA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311430167	MARLENE SEBASTIAO DA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261047289	MARLI BORELLI	26/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17281639293	MARLI HELENA DE PAULO	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090804026	MARLI KUPSKE PATRICIO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161904046	MARLI MARCELINO GOMES FERREIRA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17011109008	MARLI PEREIRA DA SILVA NAGAO	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17200622118	MARLUCIA CARVALHO DE AMARAL	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17181856046	MARLY NUNES COSTA DE MELO	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17071512342	MARTA DE SOUZA SILVA	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17022043150	MARTA DE SOUZA SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17280758023	MARTA MAGALHAES SANTOS	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17211711444	MARTA MAGALHAES SANTOS	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17291246174	MARTA NUNES LEITE DIAS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
17061427481	MARTA SEVERINO TEIXEIRA	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17220811270	MARTINHO VICENTE DA SILVA	22/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17150927312	MARTINHO VICENTE DA SILVA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17121216191	MARY CRISTINA PALHARES	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17161134206	MARYANA CORDOVA GARCIA FERREIRA	16/07/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17251448316	MATEUS CARDOZO DA SILVA ROCHA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080157385	MATEUS CHAGAS BARROS SILVA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17052212566	MATEUS SILVA PACIENCIA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111504502	MATHEUS ARAUJO MATOS	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17141405476	MATHEUS ARAUJO SOARES	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17230059367	MATHEUS BATISTA CARDOSO DA SILV	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011358354	MATHEUS CONCEICAO NASCIMENTO	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17262121197	MATHEUS DA SILVA	26/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17071343083	MATHEUS DA SILVA GARCIA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17182013303	MATHEUS DE BRITO SILVA	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17152148323	MATHEUS DE JESUS ALMEIDA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17282340445	MATHEUS DE OLIVEIRA SLAGINSKI	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17211353604	MATHEUS DE OLIVEIRA SLAGINSKI	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17031052245	MATHEUS DE SOUZA TRUDE	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021356329	MATHEUS DIAS DA SILVA	02/07/2024		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	
17020800489	MATHEUS DOMINGUES DE SOUZA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17201443502	MATHEUS FERNANDES SANTOS	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17271036239	MATHEUS FERNANDES SANTOS	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17201217031	MATHEUS FIRMINO DA SILVA	20/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17300652059	MATHEUS GABRIEL PINHEIRO DE OLI	30/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17010301013	MATHEUS HENRIQUE GOMES DE SOUZA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17072258244	MATHEUS HENRIQUE MARCELINO DA S	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17212348215	MATHEUS HENRIQUE PEDRO DA SILVA	21/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17212305092	MATHEUS HENRIQUE PEDRO DA SILVA	21/07/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS SUPERIC	CR			7	0	0
17300906498	MATHEUS HENRIQUE PEREIRA FERNAN	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17161604592	MATHEUS HENRIQUE PEREIRA FERNAN	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17052015018	MATHEUS LIMA ARAUJO	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17160647378	MATHEUS OLIVEIRA SOARES DE LIMA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17201851498	MATHEUS RODRIGUES DE MELO DA SI	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17140710428	MATHEUS RUDZANASKI MORENO	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17271418126	MATHEUS SOUSA DA SILVA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17131603383	MATHEUS SOUSA DA SILVA	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17141943576	MATHEUS SOUZA DOS SANTOS	14/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17102258112	MATHEUS TEIXEIRA BATISTA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17162057480	MATHEUS TEIXEIRA BATISTA	16/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17060208320	MATHEUS WILKERD ASSUNCAO	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17302359193	MAURICIO BISPO DOS SANTOS	31/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17011234153	MAURICIO CELESTINO DE JESUS	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17241450542	MAURICIO DA SILVA RODRIGUES	24/07/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.M	CR			9	0	0
17311008048	MAURICIO DE SOUZA JULIAO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17131025392	MAURICIO INACIO MARTINS	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17131037582	MAURICIO INACIO MARTINS	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17061512149	MAURICIO JOSE DE SANTANA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17311615441	MAURICIO MARCIO FERREIRA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17110239564	MAURICIO NOBRE DA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17260133443	MAURICIO ROBERTO MADALENA	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17302333060	MAURO CESAR MINEORIM	30/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17211628222	MAURO CLEMENTE CONRATZ DE LIMA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041838404	MAURO DOS SANTOS RODRIGUES	04/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17081531148	MAURO SERGIO SILVA DOS REIS	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17040525087	MAX ROBSON DIAS	04/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17251030456	MAXIMO GOMES DA SILVA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17232255066	MAXIMUS AUGUSTO SOUSA SILVA	23/07/2024		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	
17222317325	MAYA OLIVEIRA SANTIAGO	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17291633206	MAYARA DOS SANTOS SILVA	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17080143031	MAYARA NUNES VIEIRA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17222322347	MAYARA PEDREIRA DE SA E SILVA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041758108	MAYCON APARECISO DE OLIVEIRA DA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17282110058	MAYLENE ROCHA SILVA DE PAULA	28/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
17221403201	MAYLLA ISTEFANNY RANGEL DE JESU	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17100903100	MAYLON SOUSA BRUNO	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			5	0	0
17090113383	MAYRA JAQUELINE ALVES	09/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17271842080	MAYRA SILVA DE MORAES	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17162056203	MELINA OLIVEIRA SANTOS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17152126511	MELQUIADES VIEIRA DA SILVA	15/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17022226305	MELQUIADES VIEIRA DA SILVA	02/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
17031650569	MELQUIAS VIEIRA DA SILVA	03/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
17172337100	MELVITA DOS SANTOS	17/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17011825598	MICAEL DA CONCEICAO SANTOS	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17061702047	MICAELA FERREIRA DE SOUSA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261746039	MICAELA FERREIRA DE SOUSA	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			3	0	0
17181353435	MICHAEL DA SILVA SANTOS	18/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17282331425	MICHAEL SOUSA BONFIM	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271625216	MICHEL CARVALHO DE OLIVEIRA SOU	27/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17290017536	MICHEL DE MENEZES CARVALHO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17150256371	MICHEL DE MENEZES CARVALHO	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17022340271	MICHELE ALVES CARDOSO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17241511372	MICHELE AMORIM DA SILVA	24/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17052308442	MICHELE CARDOSO DE CARVALHO	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17231400046	MICHELE DOS SANTOS FERREIRA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17170005312	MICHELE DOS SANTOS FERREIRA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17180940010	MICHELE PAOLA JOSE DE SOUZA	18/07/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17151711212	MICHELLE COSTA PINA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17290904485	MIDIAN JULIANA BARRETO DOS SANT	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17270730454	MIGUEL ANGELO PALACIO DANTAS	27/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17291224258	MIGUEL APARECIDO DOS SANTOS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17140753451	MIGUEL ARAUJO DOS SANTOS ALVES	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17071756277	MIGUEL ARAUJO DOS SANTOS ALVES	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17122024088	MIGUEL DA SILVA ALVES SILVA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121929001	MIGUEL DE SOUZA AMARO	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17072110013	MIGUEL DOS SANTOS	07/07/2024		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	
17312247576	MIGUEL FRANCISCO DE CARVALHO BA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17231551238	MIGUEL FRANCISCO DE CARVALHO BA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17281205444	MIGUEL HENRIQUE SUZANO DE CAMAR	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17150725533	MIGUEL RIBEIRO FERREIRA DA SILV	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17210807091	MIGUEL RIBEIRO FERREIRA DA SILV	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17150738592	MIGUEL RODRIGUES SANTOS SILVA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17281345323	MIGUEL SEVERINO TAVARES FELIX	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17131547398	MIGUELINA PEREIRA MACHADO	13/07/2024		CRANIO.BACIA	CR			3	0	0
17231144181	MIKAELA OLIVEIRA SANTOS	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17020112511	MIKAELLA BARRETO GONCALVES	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17280847269	MIKAELLE JESUS DE SOUSA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271917579	MIKAELLY FREIRES OLIVEIRA DOS S	27/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17052159383	MIKE JHONATHAN ARAUJO DOS SANT	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17301253079	MILENA CAETANO RIBEIRO	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17020850370	MILENA DE JESUS DA SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181522353	MILENA LIMA LISBOA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17272216493	MILENY CRISTINA CANINDE DA SILV	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240128036	MILIAN LAIANE BATISTA SILVA	24/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17231219355	MILLA BEATRIZ RANGEL	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17030841058	MILLENA EDUARDA RIBEIRO DE ANDR	03/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17032242316	MILTON CESAR ALVES AVELAR OLIVE	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17311900130	MILTON DA COSTA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17300712377	MILTON FRANCISCO DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091533453	MILTON JUSTINO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17170912180	MILTON LOPES	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17010814282	MIRACI DE ARAGAO SOARES DOS SAN	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17091631522	MIRELA BARBOZA MOREIRA	09/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17200201266	MIRELA DE SOUSA GONCALVES	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17182115182	MIRELA FERREIRA BUENO DE LIMA A	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
17190839571	MIRENE AUXILIADORA DINIZ	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021449503	MIRENY RIBEIRO	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17021030481	MIRENY RIBEIRO	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011022274	MIRIAM NAKUTIS BARBOSA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17231545359	MIRIAM NAKUTIS BARBOSA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191840386	MIRIAN BUSSO LEMOS COSTA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17041252567	MIRIAN RAMALHO DOS SANTOS	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17260439231	MIRIANE APARECIDA SILVA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17292225285	MIRIANE APARECIDA SILVA	29/07/2024		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	
17031950060	MIRIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	03/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17221550291	MISAEL GONZAGA DOS SANTOS	22/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17041017127	MOACYR ARAUJO SILVA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121917383	MOISES DANTAS DA SILVA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17230834174	MOISES GABRIEL ELOY DA SILVA	23/07/2024		OMBRO	CR			6	0	0
17081000103	MOISES ROBERTO CANOLA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021138368	MOISES SIMOES DE BARROS	02/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
17211017480	MONALYZA SOUZA DE LIMA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17141508587	MONICA APARECIDA BASTOS CORONI	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17221240282	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIV	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
17160228205	MONICA FERNANDA SILVA BEZERRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131954399	MONICA LIMA BELAU	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161730562	MONICA LIMA BELAU	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17040805314	MONICA MARIA NOGUEIRA SOUZA	04/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17101315403	MONICA MARQUES SANTANA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17162058207	MONICA OLIVEIRA DO NASCIMENTO B	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041121307	MONICA PEREIRA DA SILVA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17050858429	MONIKE ALBUQUERQUE ZUMBA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17121327237	MONIQUE DA SILVA OLIVEIRA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311601563	MONIQUE DA SILVA OLIVEIRA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17010025554	MONYKE MIRELLY TIMOTEO DA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131634427	MURILO ARAUJO GOMES NASCIMENTO	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291043394	MURILO PIMENTEL DE FREITAS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17042345556	MURILO SANTOS SILVA	04/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17051257409	MURILO SOUZA SANTOS	05/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17040758270	MURYLLO LUCAS DIAS SANCHES	04/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17110751135	MURYLLO LUCAS DIAS SANCHES	11/07/2024		BACIA	CR			5	0	0
17010915118	MYLLENA SANTANA DA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17172021106	MYRELLA SANTOS SILVA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291456151	NADIA BARBOSA LIMA PINHEIRO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17022338539	NADIR CAVALCANTE GOMES	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17160032314	NADIR CAVALCANTE GOMES	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131849285	NADIR CAVALCANTE GOMES	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17120119034	NADIR CAVALCANTE GOMES	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17100401438	NADIR CAVALCANTE GOMES	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17110655005	NADIR PEDROSO DA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17092116154	NADIR PEDROSO DA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17121928227	NADIR PEDROSO DA SILVA	12/07/2024		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	
7112353440	NADIR PEDROSO DA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7282029144	NADIR SANTANA PEREIRA	28/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7281547081	NADJA GABRIELLI SILVA MACIEL	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7111328493	NAEDSON PEREIRA RAMALHO SEM DOC	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7270051306	NAIANE NASCIMENTO SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7141546112	NAIARA DE SOUZA ALVES	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7071442587	NAILTON BRAS DA SILVA	07/07/2024		BACIA	CR			1	0	0
7292250566	NAIR EDUARDA DIAS DA SILVA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7051006074	NAIR MOURA SANTIAGO GOMES	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			10	0	0
7281945158	NANA TAHIS OLIVEIRA MENDES	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7191129195	NAOMI GUSTAVO GONCALVES DA SILV	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7240835110	NARCISO FRANCISCO DE OLIVEIRA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7081551242	NATACHA PASSOS DE OLIVEIRA	08/07/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0	0
7042142409	NATALI PEREIRA DA SILVA	04/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7231350566	NATALIA SANTOS ALBERTO ANDRADE	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7220043454	NATALIA SANTOS SODRE	22/07/2024		COSTELAS	CR			4	0	0
7301322430	NATALIA SANTOS SODRE	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7210442566	NATALIA SILVA NOVAES	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7300158241	NATALIA VIEIRA DO NASCIMENTO	30/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
7050817497	NATALINA DE JESUS POSSETI SILVA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7190749111	NATALINA DE JESUS POSSETTI SILV	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7081440230	NATANAEL SILVA SANTOS	08/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7171758541	NATASHA GONCALVES COSTA DOS REI	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7081547052	NATASHA WELLEN ROMUALDO DOS SAN	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7222121121	NATHALIA CAETANO DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7141650184	NATHALIA DOS SANTOS PEREIRA	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7011615399	NATHALIA MOURA BARROS DOS SANT	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7231549480	NATHAN ARAUJO FERNANDES NETO	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
7171712466	NEDINA FRANCINA DE ARAUJO	17/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
7111306131	NEDIR BERNARDO DA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7121449181	NEI DE OLIVEIRA COELHO	12/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
7251909038	NEIDE DE OLIVEIRA GUIMARES	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7211847361	NEIDE VIANA FRUTUOSO	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7112109211	NEIDE VIANA FRUTUOSO	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7260648487	NEIMISON DE FREITAS SALES	26/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7141907082	NEIVA EXPEDICTA MARQUES	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7311040203	NELSON CONCEICAO DE JESUS	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7041418408	NELY PEREIRA DA SILVA	04/07/2024		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	
17291817558	NERCY NAZARIO PEREIRA MARTINS	29/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17170739328	NERI MAURO FERNANDES	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17021640188	NEUSA APARECIDA OLIVEIRA SOUSA	02/07/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
17240825397	NEUSA DAS GRACAS ROMA BERNARDES	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17222002145	NEUSA DE FATIMA LEITE	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111511201	NEUSA DOS SANTOS LOURENCO	11/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17201455116	NEUSA MODESTO	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17242337021	NEUZA DE ASSIS SANTANA	24/07/2024		TORAX.BACIA	CR			3	0	0
17011810099	NEUZA DIAS DA ROCHA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17010315489	NEUZA FERNANDES DE AMORIM	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011814412	NEVERTON SANTOS OLIVEIRA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17161232450	NICHOLAS ALEIXO SOUZA	16/07/2024		OMBRO	CR			4	0	0
17291449027	NICOLAS AZEVEDO COSTA	29/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17040721296	NICOLAS GABRIEL ROCHA VIANA	04/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17041453526	NICOLAS KENDY KATSUMATA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17272220344	NICOLAS MATHEUS SILVA AYRES	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17111447194	NICOLAS MIKAIO DE OLIVEIRA MART	11/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17012357157	NICOLAS RIBEIRO DA SILVA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17172122025	NICOLE MOURA DA CONCEICAO	17/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17260211594	NICOLE TREVISAN NASCIMENTO	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252253309	NICOLI LEPECHUKA	25/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17311220385	NICOLLAS SILVA DO NASCIMENTO	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17121510121	NICOLLE FERREIRA SOUZA SOARES	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17160010082	NICOLLY DA SILVA GOMES	16/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17242102460	NICOLLY DE OLIVEIRA BARROS	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17270219105	NICOLLY MIRANDA SILVA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17011834461	NICOLLY SANDY DOS ANJOS SILVA S	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
17261743095	NICOLY VITORIA FELIX DA SILVA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17091825229	NILSE DE FATIMA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17071724206	NILSON LOPES DA SILVA	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17071233017	NILSON LOPES DA SILVA	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17220958311	NILTON SOUZA GADINO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17291151227	NILZA DA SILVA BELAU	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17290241355	NILZA DA SILVA BELAU	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17281544270	NILZA DE NAZARE SALGADO	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17072148285	NILZA NEVES DOS SANTOS	07/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17020711539	NILZA NEVES DOS SANTOS	02/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
17061241468	NILZA NEVES DOS SANTOS	06/07/2024		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	
7181320550	NILZETE DA SILVA SANTOS	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7021709456	NILZETE DA SILVA SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7231709231	NITEVALDO GOMES DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
7021447000	NIVALDA MARIA DA CONCEICAO BATI	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7111334561	NIVALDO ALMEIDA SILVA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7281845457	NIVALDO DA SILVA SANTOS	28/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7282014212	NIVALDO DA SILVA SANTOS	28/07/2024		OMBRO.BACIA	CR			3	0	0
7090847054	NIVALDO NAZARET MARTINS	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7171642548	NIVALDO PEREIRA DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7211653438	NIZETE CONCEICAO BARROS	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7141652055	NOAH VALE	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7081223380	NOEDSON SILVA SANTOS	08/07/2024		OMBRO.TORAX	CR			2	0	0
7032246402	NOELIA VITORIA DE OLIVEIRA	03/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
7201347171	NOEMI DE MORAES FERNANDES	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7260057098	NORBERTA PEREIRA DA SILVA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7082210097	NORMA MARIA TEXEIRA	08/07/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA.MEMBROS I	CR			8	0	0
7301739369	NYCOLAS RIQUELMI MACEDO	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7141601227	ODAIR GABRIEL DELLA CATA	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7151023230	ODITE ANDRADE DOS SANTOS	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7231029245	OLESIA APARECIDA NUNES TAVARES	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7170926467	OLESIA APARECIDA NUNES TAVARES	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7091203465	OLESIA APARECIDA NUNES TAVARES	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7072050035	OLGA DO NASCIMENTO	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7230806224	OLIVER DOS SANTOS NASCIMENTO	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7191405420	OMILDO RICARDO DOS SANTOS	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7181559061	ORIDES BARBOSA FERREIRA	18/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7281156409	ORMIDA CARVALHO DE JESUS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7110933486	ORONIZIA MARTINS DE BRITO	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7292054140	OSANIR ANTONIO COELHO	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7201951023	OSMAM JACINTO SILVA MAGALHAES	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7120858204	OSMAM JACINTO SILVA MAGALHAES	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7311115506	OSMAR COSTA E SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7031116058	OSSIAN RAMOS DA SILVA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7172120391	OSVALDO CARIANHA DOS SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7071007046	OSVALDO DA SILVA NEVES	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7141452183	OSVALDO DE ARAUJO	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7281651183	OSVALDO FRANCISCO ROSA	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7281744428	OSVALDO FRANCISCO ROSA	28/07/2024		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	
17100549495	OSVALDO LIMA DOS SANTOS	10/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17041949464	OSVALDO NOGUEIRA SANTANA	04/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17262136531	OTAVIO ARAUJO FELIZARDO	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17270811169	OTAVIO COPASIO AUGUSTO DE SANTA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17221034579	OTAVIO COPASIO AUGUSTO DE SANTA	22/07/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0	0
17290901466	OTAVIO COPASIO AUGUSTO DE SANTA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17231735399	OTAVIO PEREIRA SILVA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291031170	OZARIO ROSA DE ALMEIDA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051153551	OZENIR ALVES LEITE	05/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17081156499	OZORIO ROSA DE ALMEIDA	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17232210439	PABLO TAIO DA SILVA SANTANA	23/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17140844484	PALOMA ARAUJO DA SILVA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141848061	PALOMA DA SILVA PEREIRA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17302321202	PALOMA DE JESUS	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17271636048	PALOMA VIEIRA BARRETO	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17170736141	PAMELA ARAUJO SANTANA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17030721052	PAMELA ARAUJO SANTANA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17100739510	PAMELA ARAUJO SANTANA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17120902565	PAMELA CRISTINA BORGES DE SOUZA	12/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17230052384	PAMELA EDUARDA DE ASSIS JESUS	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17202132457	PAMELA FERREIRA JARDIM	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131745376	PAMELA FERREIRA SOARES	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17071731056	PAMELA MENDES DE SOUZA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171502192	PAMELA PORTELLA	17/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17312202546	PAMELLA GABRIELE COSTA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17061855185	PAOLA SOUSA BONAFE DA SILVA	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17011159509	PAOLA SOUZA DA CONCEICAO	01/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17170615129	PATRICIA APARECIDA CAVALCANTI	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17100542260	PATRICIA APARECIDA CAVALCANTI	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17200121458	PATRICIA CARLA OLIVEIRA ROMERO	20/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17061700196	PATRICIA DA SILVA BARBOSA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17170145224	PATRICIA DA SILVA DOS SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17090104037	PATRICIA DANNIELY OLIVEIRA DINI	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221856277	PATRICIA DOS SANTOS DA SILVA DI	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17250443097	PATRICIA FERRAZ LANZONI	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17270056063	PATRICIA FERRAZ LANZONI	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110839219	PATRICIA GONCALVES DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17052123560	PATRICIA LIMA DE OLIVEIRA	05/07/2024		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	
7181009196	PATRICIA LIMA DE OLIVEIRA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7141105189	PATRICIA MARIA DA SILVA SANTOS	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7220943089	PATRICIA REGINA FERREIRA DE LIM	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7150238525	PATRICIA SANTOS CORREIA BATISTA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7261905449	PATRICIA SANTOS DIAS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7191406134	PATRICIA SOUZA BARBOSA	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7022236564	PATRICIA VIEIRA DOS SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7222058118	PATRICK DE JESUS TEIXEIRA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7151808145	PATRICK DE SOUZA SANTOS	15/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7031235516	PATRICK FRANCO FALENSKI	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7221012072	PATRICK OLIVEIRA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7202356078	PATRICK TOMASSONI BORGES	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7270344402	PAULA APARECIDA MARCIANO DOS SA	27/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7240005192	PAULA BARBARA DE JESUS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7230111094	PAULA DA SILVA DE SOUSA	23/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
7041600509	PAULA DE OLIVEIRA PORTO	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7141955226	PAULA DOS SANTOS DA SILVA	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7012002597	PAULA MARGARIDA DA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7032158303	PAULA MONTEIRO PEREIRA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7181730091	PAULA NUNES DO NASCIMENTO DA SI	18/07/2024		TORAX.CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			6	0	0
7251029523	PAULA NUNES DO NASCIMENTO DA SI	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7111117371	PAULO ABREU E SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7091133480	PAULO ALVES DOS SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7121249211	PAULO AMERICO MARTINS GIRAO	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7210658404	PAULO ANTONIO VIEIRA CORTES	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7241237490	PAULO ATAIDE ARAUJO DE SOUSA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7160750320	PAULO CELSO PEREIRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7101046496	PAULO CESAR DE SILVA JUNIOR	10/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7171953364	PAULO CESAR DE SOUZA	17/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7241936417	PAULO FRANCISCO DOS SANTOS	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7080215532	PAULO HENRIQUE DE ANDRADE	08/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7041444187	PAULO HENRIQUE DE ANDRADE	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7251904561	PAULO HENRIQUE DE SOUZA OLIVEIR	25/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7021528346	PAULO HENRIQUE EVANGELISTA DOS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7212357073	PAULO HENRIQUE NEVES REZENDE	22/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7212327219	PAULO HENRIQUE NEVES REZENDE	21/07/2024		CRANIO.BACIA.MEMBROS INFERIORE	CR			3	0	0
7081943274	PAULO HENRIQUE OLIVEIRA DA SILV	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7051028258	PAULO HENRIQUE SOUZA DE OLIVEIR	05/07/2024		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	
17131138568	PAULO MATTOS DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17240259428	PAULO RICARDO DA SILVA VERAS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261349484	PAULO ROGERIO LIMIAS	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17231823085	PAULO SERGIO CORREA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17231043181	PAULO SERGIO CORREA	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17250012361	PAULO SERGIO CORREIA	25/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17010227020	PAULO SERGIO FELIPPE	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17150846534	PEDRO CARLOS DANTAS DE SOUZA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17310025249	PEDRO HENRIQUE DA SILVA	31/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17271746050	PEDRO HENRIQUE DE SOUSA SEM SOC	27/07/2024		CRANIO.OMBRO.MEMBROS SUPERIOI	CR			6	0	0
17111913544	PEDRO HENRIQUE FERREIRA VERISSI	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17161528143	PEDRO HENRIQUE GUARENTO DE MORA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17151751133	PEDRO HENRIQUE MOURA DOS SANTOS	15/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17061737598	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA COSTA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051046430	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17070042426	PEDRO HENRIQUE SEM DOCUMENTO	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17111141395	PEDRO HENRIQUE SOUZA DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17260824006	PEDRO INACIO PEREIRA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252027071	PEDRO JOAQUIM MARTINS	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17260935116	PEDRO KAIO DOS SANTOS OLIVEIRA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101428356	PEDRO KAUE DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
17201746254	PEDRO RAMOS PEREIRA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
17010947317	PEDRO RICARDO DOS SANTOS	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17082138035	PEDRO VICENTE	08/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17200848351	PEDRO YGOR ALVES DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17132353034	PEROLA ROSITA FONSECA	13/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17252353171	PIERRY SILVA PAULISTA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110856190	PIERRY SIMOES SILVA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17280853227	PIETRO AUGUSTO DA SILVA NEVES	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17210947150	PIETRO AUGUSTO DA SILVA NEVES	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17071840092	PIETRO AUGUSTO DA SILVA NEVES	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
17301708438	PIETRO LAGO RAMOS	30/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17300831165	PIETRO LEAL SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17091545132	PLINIO PESSOA NOBREGA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17180946530	POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261654278	POLIANA RAMOS DA SILVA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17141405096	PRISCILA ALVES DE PAULA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17041533285	PRISCILA ANGELO DE OLIVEIRA ALB	04/07/2024		COLUNAS .BACIA	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	
17090108383	PRISCILA APARECIDA DE SOUZA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17260801366	PRISCILA CRISTINA DA SILVA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17060059091	PRISCILA DA CONCEICAO BARRETO	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17100521067	PRISCILA DAIANE DA SILVA SANTOS	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17151952151	PRISCILA DE JESUS SOUZA	15/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17201310505	PRISCILA DOS SANTOS	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17201242523	PRISCILA DOS SANTOS	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17181840479	PRISCILA DOS SANTOS	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17250830143	PRISCILA DOS SANTOS CELESTINO	25/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17141416008	PRISCILA MACEDO NASCIMENTO	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17141353553	PRISCILA MACEDO NASCIMENTO	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
17161207466	PRISCILA MONTE DE ANDRADE MACIE	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101332382	PRISCILA NARCIZO DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17030752398	PYETRO MONTEIRO DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17011619115	QUEILA INGRID FRANCISCO DOS SAN	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
17290836504	QUITERIA BORGES DOS SANTOS	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17191252373	QUITERIA FRANCISCA BECK	19/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
17061733158	QUITERIA RODRIGUES DA SILVA GUR	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17172355550	RAFAEL DARQUES OLIVEIRA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17150855216	RAFAEL DE ARAUJO CARVALHO	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261514401	RAFAEL DE MORAES OLIVEIRA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17270146583	RAFAEL DE SOUZA SANTOS	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021351253	RAFAEL DOS SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17040155217	RAFAEL DOS SANTOS RODRIGUES PIN	04/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17150220065	RAFAEL FERREIRA DE SOUZA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17051555224	RAFAEL FREITAS SANTANA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17101755563	RAFAEL GOMES DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
17080223266	RAFAEL GONCALVES DA COSTA	08/07/2024		COSTELAS	CR			5	0	0
17030852278	RAFAEL MARINHO CUNHA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17162342489	RAFAEL PEREIRA GREGO	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17041127223	RAFAEL RESENDE BASTOS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171244485	RAFAEL RIBEIRO LIMA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17300346132	RAFAEL SANTOS DO NASCIMENTO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17190943326	RAFAEL SANTOS DO NASCIMENTO	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17150910340	RAFAEL SANTOS DO NASCIMENTO	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17300959354	RAFAEL SILVA DE CARVALHO	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17110825000	RAFAEL TORRES CAVALCANTE	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17250825160	RAFAEL TORRES CAVALCANTE	25/07/2024		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	
17052119218	RAFAEL VENANCIO DOS SANTOS	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17110458032	RAFAELA CATARINA MARTINS DOS SA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17211146097	RAFAELA CONCEICAO DA SILVA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17030840063	RAFAELA CRISTINA DE OLIVEIRA MO	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17250805308	RAFAELA DA SILVA MENDES RIBEIRO	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171310024	RAFAELA DE OLIVEIRA MARTINS BAC	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17210446037	RAFAELA MARQUES BARBERINO	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
17281854279	RAFAELA MOTA DE ARAUJO	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17230913503	RAFAELA NASCIMENTO DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17111054353	RAFAELA NASCIMENTO DE JESUS	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17301639470	RAFAELE CINTRA DOS SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17302127209	RAFAELLA JUNQUEIRA BINENCASA DO	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17112040113	RAFFAELA RAMOS DA SILVA	11/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17072035531	RAIANI DOS SANTOS LISBOA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17030003242	RAIDON DA SILVA TEIXEORA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17081550149	RAILSON JOSE DOS SANTOS	08/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			9	0	0
17132250388	RAILTON PEREIRA DE JESUS	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17311154262	RAIMUNDA CONCEICAO DAS NEVES	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17132136249	RAIMUNDA ELEUSANE LOPES DA SILV	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120829103	RAIMUNDA MATIAS DOS SANTOS	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17050731126	RAIMUNDA MATIAS DOS SANTOS	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17260802163	RAIMUNDA MATIAS DOS SANTOS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17180802404	RAIMUNDA RODRIGUES VIDAL ALVES	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17071515408	RAIMUNDA VIEIRA DOS SANTOS BARB	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17012122455	RAIMUNDO ALVES DE OLIVEIRA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17241857205	RAIMUNDO ALVES DO NASCIMENTO	24/07/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17030605115	RAIMUNDO AVELINO DA ROCHA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010738352	RAIMUNDO BEZERRA FILHO	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17130321457	RAIMUNDO DE OLIVEIRA REIS	13/07/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			7	0	0
17031826163	RAIMUNDO DE SOUZA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17191230570	RAIMUNDO GOMES SOBRINHO	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17080628505	RAIMUNDO MACHADO DE SOUZA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311140090	RAIMUNDO NONATO DE PAULO	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17261342150	RAIMUNDO NONATO ROCHA DA SILVA	26/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17111409549	RAIMUNDO VIANA DE MESQUITA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17201708246	RAIR JESUS OLIVEIRA	20/07/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0	0
17251857069	RAISSA ISIDORIO DA SILVA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17231025395	RAISSA JESUS DE ROMA	23/07/2024		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	
17101323434	RAISSA PASSOS DA SILVA	10/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17092141334	RAMILTO DA SILVA	09/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17291913216	RAMIREZ CRISALES	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17091037494	RAMON GLEYTON TALPO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17160910481	RAMON SAULO DE JESUS COSME	16/07/2024		OMBRO.CRANIO.COSTELAS.MEMBRO	CR			8	0	0
17041431202	RAQUEL CRISTINA DA SILVA	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17160402383	RAQUEL GOMES DUARTE FARIA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17110147095	RAQUEL JESUS OLIVEIRA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17012018028	RAQUEL PEREIRA DEASSIS	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17272005257	RAQUEL VITORIA VILELA RUFINO	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17062350227	RAUL OLIVEIRA DA SILVA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17202126278	RAYAN BLEIROTH DE BRITO RODRIGU	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17310014479	RAYLON SANTOS CORREIA	31/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
17020641029	RAYSA FERNANDES FERREIRA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17091121220	RAYSSA JESUS DE ROMA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161737394	RAYSSA SILVA QUEIROS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17190944554	REBECA EMANUELLY FERREIRA SANTA	19/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17130406498	REBECA RESTA JESUS DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17252328545	REBECA VIEIRA BENTO	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17091430172	REGIANE DO CARMO CRUZ	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131726597	REGIANE DO MONTE	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17122340145	REGINA APARECIDA DE JESUS	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17040816410	REGINA DE SOUSA FRANCA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17182056506	REGINA ESAU DE ALMEIDA	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17010209203	REGINALDO DA SILVA RICARDO	01/07/2024		COLUNAS .BACIA.TORAX	CR			8	0	0
17101401578	REGINALDO FERNANDO PEREIRA DA S	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17112237401	REGINALDO FERREIRA DA SILVA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0	0
17220920425	REGINALDO SILVA PEREIRA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191216595	REGINALDO SOUSA DE LIMA	19/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17070442507	REGIVANIA FRANCISCA DA CONCEICA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17212044385	REINALDO GONCALVES	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17051849554	REINALDO NOGUEIRA BARBOSA JUNIO	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17271823141	REINALDO RIBEIRO DA SILVA LIMA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17011652587	REINALDO RIBEIRO DOS SANTOS	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271958572	REINALDO VIEIRA PINTO	27/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17271249450	REMULO FERREIRA DE SOUSA	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17051625067	RENALDO VICENTE DOS SANTOS	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17310646016	RENAN ALVES DE OLIVEIRA	31/07/2024		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	
17231646436	RENAN CHAVES DE SOUZA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17302109472	RENAN DIONISIO ARAUJO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17142202231	RENAN GUERRA SALES	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17042009288	RENAN LIMA AYADE	04/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17191705344	RENAN LOMAR FELIX DOS REIS	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041806519	RENAN LOMAR FELIX DOS REIS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061355291	RENAN NOVAIS DA CRUZ	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17240706495	RENAN RIBEIRO LUSTOSA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17230843564	RENAN RIBEIRO LUSTOSA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17150929409	RENAN RIBEIRO LUSTOSA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17051552448	RENATA CRISTINA VENTURA MASCARE	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17101304157	RENATA GARCIA LEAL	10/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17202354315	RENATA GONCALVES GANDINI	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17052256402	RENATA VERONICA DE SOUZA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17151106557	RENATHA MICHELE LIBORIO ROCHA A	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			7	0	0
17112110167	RENATO ANTONIO DA SILVA ALMEIDA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
17070904153	RENATO BORGES OLIVEIRA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17190750446	RENATO DA SILVA DUARTE	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17311010514	RENATO DE SOUZA SILVA	31/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17100749339	RENATO DE SOUZA SILVA	10/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17240753557	RENATO DE SOUZA SILVA	24/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17030742331	RENATO DE SOUZA SILVA	03/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17061755342	RENATO DOS SANTOS	06/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17020045354	RENATO FARIAS DOS SANTOS	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17142129273	RENATO GIL DE SOUSA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17180220575	RENATO PEREIRA E SILVA	18/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17160845141	RENATO PEREIRA E SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141251329	RENILDA MARIA DE OLIVEIRA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17010723428	RICARDO ALVES DA SILVA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17040911110	RICARDO ALVES DE SOUZA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171132136	RICARDO BUENO	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17101608312	RICARDO BUENO	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17120934472	RICARDO CARDOSO DA SILVA	12/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17091649557	RICARDO CARDOSO DA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061654168	RICARDO DE LIMA MACIEL	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17030952211	RICARDO DE SOUZA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17241653277	RICARDO JERONIMO VIEIRA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101241032	RICARDO MASCARENHAS DA SILVA	10/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17310832288	RICARDO NOVAES GOMES	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17200743376	RICARDO OLIVEIRA SILVA JUNIOR	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17050726520	RICARDO OLIVEIRA SILVA JUNIOR	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17210947562	RICARDO RODRIGUES MARIA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17080059204	RICARDO RUFINO HENRIQUE	08/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17242301029	RICARDO TEIXEIRA SAUSMIKAT	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17140812207	RICHARD DE OLIVEIRA PEREIRA	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17210743334	RICHARD DE OLIVEIRA PEREIRA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17070451213	RICHARD DE OLIVEIRA PEREIRA	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
17280748514	RICHARD DE OLIVEIRA PEREIRA	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17192106548	RICHARDSON DA SILVA TAVARES	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17242348589	RIGERIO ALVES ANTONIO	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041132030	RINALDO LEAL MENDES	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17252201093	RIQUELME GONCALVES DE LIMA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17182322439	RITA ANDRADE DOS SANTOS	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17212039476	RITA DE CASSIA AFONSO PENA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021013319	RITA DE CASSIA DIAS BATISTA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			10	0	0
17031147104	RITA FERREIRA DA SILVA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17082044596	RITA PEREIRA DA SILVA	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17250949561	RITA PEREIRA DE SOUZA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17081207582	RIVANIEDE DOS SANTOS COMBINATI	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17040653401	RIVONILDA RAMOS DA SILVA	04/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17121359075	RN ANA BEATRIZ MEDEIROS DE LIMA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131033554	RN ANA BEATRIZ MEDEIROS DE LIMA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291302236	RN CELIA FERREIRA LIMA	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17260844481	RN DE LARISSA CRISTINE CESARIO	26/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17221111529	RN LARISSA CRISTINE CESARIO SOU	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17252215337	RN LARISSA CRISTINE CESARIO SOU	25/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17281021069	RN LILIANE DA SILVA DE SOUSA	28/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17161649244	RN SANDY DE CARVALHO ROCHA	16/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17281507366	RN THALYTA MARQUES PINA DE SOUZ	28/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17201646169	ROBERCI DA COSTA OLIVEIRA	20/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17222359160	ROBERT MONTEIRO ALVES	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17250053221	ROBERT VINICIUS DE SOUZA ALVES	25/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17011256135	ROBERTA DA SILVA DA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17150908427	ROBERTA QUELI GOMES DE SOUZA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17102032542	ROBERTO APARECIDO	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17021714571	ROBERTO CARLOS DA SILVA MACHADO	02/07/2024		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	
17031109024	ROBERTO PEREIRA DOS REIS	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17130229294	ROBERTO PONTES DOS SANTOS	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221404203	ROBERTO TADEU DOS SANTOS SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17161506352	ROBERTO TADEU DOS SANTOS SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17211429408	ROBERTO VALENZUELA NERIS DA SIL	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17021935011	ROBSON DA SILVA	02/07/2024		COSTELAS	CR			4	0	0
17102131002	ROBSON EDUARDO SANTANA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17130820542	ROBSON FERREIRA LOBESTEN	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17090555202	ROBSON GENILSON DASILVA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161807118	ROBSON LUIZ DA SILVA SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17282311502	ROBSON LUIZ DOS SANTOS BARBOSA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17162249388	ROBSON LUIZ DOS SANTOS BARBOSA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050800359	ROBSON LUIZ MOREIRA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171151493	ROBSON LUIZ SILVA CAMARGO	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17301556047	ROBSON PEREIRA DA SILVA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17271443109	ROBSON PUCCI DA SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17270150565	ROBSON PUCCI DA SILVA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011211113	ROBSON SANTANA GOMES	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161513137	ROBSON SEVERINO DA SILVA	16/07/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
17150852326	ROBSON SOUZA DOS SANTOS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17111326286	RODINEI TEODORO CAVALCANTI	11/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17191454314	RODNEY ARAUJO OLIVEIRA	19/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17220925093	RODOLFO GALDINO ARAUJO	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17202342593	RODRIGO ALMEIDA DE ARAUJO	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17082350452	RODRIGO AMBROSIO VIEIRA	08/07/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
17190236459	RODRIGO CONCEICAO DOS SANTOS	19/07/2024		OMBRO.COSTELAS.MEMBROS INFERI	CR			5	0	0
17210329360	RODRIGO DA SILVA CAMARGO	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17271811494	RODRIGO DA SILVA SANTOS	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17012008102	RODRIGO DA SILVA SANTOS	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
17202231093	RODRIGO DA SILVA SANTOS	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17010240449	RODRIGO DE SOUZA COSTA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17122256202	RODRIGO DOS SANTOS DA CONCEICAO	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17020124346	RODRIGO DOS SANTOS SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17301824050	RODRIGO FERREIRA DE BRITO	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221431156	RODRIGO MOURA DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17021114441	RODRIGO PAULO DOS SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181646322	RODRIGO PINHEIRO BOTELHO	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17171549361	RODRIGO QUEIROZ SANTIAGO SILVA	17/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17060744143	RODRIGO VIRGULINO DA SILVA	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17200812005	RODRIGO VIRGULINO DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17200156540	ROGER ELPIDIO BATISTA MARTINS	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17212146091	ROGERIO BARBOSA DE OLIVEIRA	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17220814101	ROGERIO BARBOSA DE OLIVEIRA	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17200120388	ROGERIO BARBOSA DE OLIVEIRA	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17201400312	ROGERIO BARBOSA DE OLIVEIRA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221927084	ROGERIO BARBOSA DE OLIVEIRA	22/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17211337490	ROGERIO IGNACIO ROCHA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17021421207	ROGERIO MARCODES DOS SANTOS	02/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.ABDOI	CR			16	0	0
17180323392	ROGERIO OLIVEIRA DA SILVA	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17231046283	ROMILDA GOMES DA SILVA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17111235527	ROMILDO LIMA DE SOUZA	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021058504	RONALDO APARECIDO DOS SANTOS	02/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
17191134229	RONALDO BARBOSA BRITO	19/07/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.OI	CR			7	0	0
17202121369	RONALDO BATISTA DA COSTA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17281254352	RONALDO FERNANDES DA SILVA SOUZ	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17260717132	RONALDO PEREIRA DE LIMA	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17271423452	RONIE AUGUSTO RODRIGUES	27/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17300829138	ROQUE ROSA SANTOS	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17191457461	ROSA ALVES FERREIRA	19/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
17051934310	ROSA ALVES FERREIRA	05/07/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
17252218081	ROSA DA SILVA	25/07/2024		CRANIO.BACIA.MEMBROS INFERIORE	CR			10	0	0
17010359526	ROSA MARIA ALVES SURIANO SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17261116458	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
17181340599	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17080819528	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17271814137	ROSA SILVA DOS SANTOS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17141004266	ROSANA APARECIDA DA CRUZ	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17201213524	ROSANA APARECIDA DA CRUZ	20/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17081423187	ROSANA BATISTA SATURNINO	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061037226	ROSANA EVANGELISTA RIBEIRO DOS	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17172348477	ROSANA PELISSARO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161711260	ROSANA SANDY	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17120812545	ROSANGELA APARECIDA DE ALMEIDA	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17031548417	ROSANGELA APRIGIO DOS SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17191156187	ROSANGELA BARBOSA DOS SANTOS	19/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17302024298	ROSANGELA BARBOSA DOS SANTOS	30/07/2024		SEIOS DA FACE.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	
17301852101	ROSANGELA DA SILVA MACEDO	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291311003	ROSANGELA DOS SANTOS	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17260925116	ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17191702162	ROSE MARIA SILVEIRA DOS SANTOS	19/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17281618275	ROSECLER SILVA DE SIQUEIRA	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17171328429	ROSELI RODRIGUES	17/07/2024		COLUNAS	CR			7	0	0
17011539521	ROSELI RODRIGUES	01/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17291741297	ROSELYN NINOSKA GARCIA FLORES	29/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17231355238	ROSEMARY FATIMA DE SOUZA	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17302103371	ROSEMEIRA APARECIDA RIBEIRO PER	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061538117	ROSEMIRA FERREIRA SANTOS	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17041206189	ROSENEIDE RODRIGUES DE LIMA PER	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17030631087	ROSENILDO SOUZA FERREIRA	03/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
17181107221	ROSETINA DE OLIVEIRA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17210741116	ROSEVANIA DE OLIVEIRA SILVA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221201342	ROSIELTE SILVA SANTOS	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17222215198	ROSILDA FERNANDES SANTOS BRITO	22/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17131212335	ROSILENE MARTINS DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17282028351	ROSILENE MARTINS DA SILVA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17081616473	ROSILENE PEREIRA DA SILVA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17081659375	ROSIMEIRE ANNE SILVERIO	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17031344337	ROSIMEIRE GUIMARAES	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17280934535	ROSINEIDE FERREIRA DOS SANTOS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161414573	ROVENILSON TEIXEIRA RODRIGUES	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301221361	RUAN MANOEL FERREIRA COSAT	30/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17301225377	RUAN MANOEL FERREIRA COSTA	30/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17261104275	RUBEM SOARES DOS SANTOS	26/07/2024		CRANIO	CR			3	0	0
17120658153	RUBENS ALVES DE SOUZA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17160118370	RUBERLAINE FEREIRA DOS SANTOS	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17160449540	RUBIA AMARAL DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17062230317	RUBIA AMARAL DOS SANTOS	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17301312470	RUBIA APARECIDA LEMOS RAMIREZ D	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311539007	RUDE DE OLIVEIRA ROCHA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17100637181	RUDNEY MORAIS GUEDES FERREIRA	10/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17232044282	RUTE PESSOA DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17162029486	RYAN ALVES DE JESUS	16/07/2024		COLUNAS .TORAX	CR			5	0	0
17240536181	RYAN DE JESUS MARQUES	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110920408	RYAN GABRIEL DOS SANTOS	11/07/2024		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	
17192335425	RYAN MUNIZ DOS SANTOS	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17012318135	RYAN ROBERT SOUZA DO NASCIMENTO	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17091623385	SABRINA DE SOUZA AMARAL	09/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17052322561	SABRINA DOS SANTOS	05/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
17151501152	SABRINA FERNANDES DA SILVA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17191119143	SABRINA HONORATO DE OLIVEIRA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17252359403	SABRINA HONORATO DE OLIVEIRA	26/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17021851155	SABRINA NASCIMENTO ALMEIDA DA S	02/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17141545390	SABRINA SIQUEIRA SANTOS	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17172052211	SABRINA VIEIRA LOPES	17/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17242107539	SABRYNA DE ALMEIDA FERREIRA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17010452460	SALETE LORENA SILVA	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17161927529	SALVELINA DOS SANTOS	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050758034	SAMELA SANTOS OLIVEIRA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17251206257	SAMIA GABRIELLE REIS SANTOS	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17150017547	SAMIRA MALTA PEREIRA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17220511533	SAMMY EUGENIO APARECIDA FRANCIS	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17041424004	SAMUEL BARROS MOREIRA	04/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17181606201	SAMUEL CANTAO GOMES CARVALHEIRO	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17092041452	SAMUEL DOS SANTOS SILVA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17171721442	SAMUEL GONCALVES DA SILVA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17022031099	SAMUEL JORDAO DOS SANTOS FERREI	02/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17100844494	SAMUEL OLIVEIRA MATHIAS	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17031951124	SAMUEL OLIVEIRA MATHIAS	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17170751478	SAMUEL OLIVEIRA MATHIAS	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17241549256	SAMUEL SANTOS SILVA	24/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
17030227489	SAMUEL SOUZA OLIVEIRA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232212550	SAMUEL TORRES RAMOS	23/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17302247161	SANDRA APARECIDA TEODORO	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17101358481	SANDRA CRISTINA LUCIANO	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17090944143	SANDRA DA CONCEICAO SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17051447408	SANDRA MARIA DE TORRES	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17012215022	SANDRA PERES	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17201102077	SANDRA REGINA COELHO	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17061330051	SANDRA REGINA COSTA ROMAO	06/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17191626323	SANDRA REGINA DO NASCIMENTO DA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
17241938125	SANDY FERNANDA OLIVEIRA SILVA	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17041128380	SANTO PEREIRA DA SILVA	04/07/2024		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	
7182240322	SARA JESUS DA SILVA	18/07/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
7162153110	SARA RIBEIRO DA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7261742220	SARA SANTOS DE LIMA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7301351538	SARAH POLICARPO DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7140056161	SARAH STIFANY SILVA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7021330014	SAULO VICENTE RODRIGUES	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7070718478	SE DOC THAINARA DE SOUZA SENA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7081335594	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7121737541	SEBASTIANA ROSA DE JESUS	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7271544451	SEBASTIAO DOS SANTOS COSTA	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7101349037	SEBASTIAO FERREIRA	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7011321317	SEBASTIAO JOSE RIBEIRO	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7312040034	SEBASTIAO MARTINS DA COSTA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7172103177	SEBASTIAO ROMAO SOBRINHO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7091111144	SELMA MARIA DA SILVA DE MIRANDA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7240122008	SELMA SOUZA GOES	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7122126063	SELMA TREGUES PEREIRA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7310958467	SERGIO COSTA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021117493	SERGIO DE SOUZA E SILVA	02/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7182024034	SERGIO HENRIQUE SOUZA SILVA	18/07/2024		TORAX	CR			5	0	0
7161611281	SERGIO TREVISAN	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7081753328	SERGIO YAN MANDU DE ALMEIDA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
7151914357	SERGIO ZACCHARO FILHO	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7201301420	SEVERINA GALDINO LINS	20/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
7082112108	SEVERINO DA SILVA ROCHA	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7151546582	SEVERINO DO RAMO DOS SANTOS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7281358012	SEVERINO FELIPE NETO	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7051650006	SEVERINO FERREIRA DOS SANTOS	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7200937364	SEVERINO JOSE DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7151046540	SEVERINO RAIMUNDO GOMES DA SILV	15/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7122043557	SHAYANE PEGURELLI DA SILVA	12/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7202300362	SHEILA MARIA DOS SANTOS	20/07/2024		COLUNAS	CR			1	0	0
7250325371	SHEYLA DA SILVA GOMES	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7021123511	SHEYLANNE DOS SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7131547194	SHIELA ALVES DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7052114577	SHIERLEY PEREIRA CANTAO	05/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7292329459	SHIRLEI APARECIDA BARRETO GENAR	29/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7091837122	SHIRLEY APARECIDA ANNANIAS	09/07/2024		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	
7121501082	SHIRLEY PEREIRA CANTAO	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7181114357	SHIRLEY PEREIRA CANTAO	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7091626377	SHIRLEY PEREIRA CANTO	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7071208464	SHIRLEY VIEIRA ISRAEL CAMARA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7290726164	SIDNEI ADRIANO ALONSO FARNESE	29/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7091558448	SIDNEY FELIPPE OLIVEIRA FRAGA	09/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7292110392	SIDNEY FERREIRA SANTANA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7151721581	SIFILIS CONGENITA RAYANI EDUARDA	15/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7152328528	SILAS HENRIQUE MEDEIROAS TORRES	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7282109278	SILENE MARTINELLI	28/07/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
7311617515	SILMARA DO CARMO DE ALMEIDA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7220951301	SILMARQUE JOSE XAVIER DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7260003159	SILSA DAVID DOS SANTOS DA SILVA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7300822167	SILVADO GOMES PEREIRA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7101141381	SILVANA CELESTINO FERMINO	10/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
7281011579	SILVANA CORDEIRO DE SOUZA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7241714527	SILVANDIRA MACEDO BASTOS	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7081809298	SILVANIA DA SILVA SANTOS	08/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7041633061	SILVIA MARIA DE JESUS CRUZ	04/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
7301611394	SILVIA MARIA GONZALES	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7021949446	SILVIA OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7300458009	SILVIA REGINA GUILHERME DOS SAN	30/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
7281830372	SILVIA REGINA GUILHERME DOS SAN	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7031020123	SILVIO ADRIANO DE CAMPOS	03/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
7151705570	SILVIO ADRIANO DE CAMPOS	15/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7222214364	SILVIO CESAR DA SILVA	22/07/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
7011538585	SILVIO LUIS ALVES GONZAGA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7311415590	SILVIO LUIS ALVES GONZAGA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7301046386	SILVIO RIBEIRO PACHECO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7232030475	SILVIO THIAGO FERREIRA DA SILVA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7110005226	SILVIO THIAGO FERREIRA DA SILVA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7061957279	SIMONE FRANCISCA BRANDAO	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7171834446	SIMONE GASPAR MANSO	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7202142219	SIMONE MARIA DA SILVA BISPO	20/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7110621431	SINEI BATISTA DE OLIVEIRA DA SI	11/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
7011057234	SINEI BATISTA DE OLIVEIRA DA SI	01/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
7292157586	SINEIDE ROSA DA SILVA	29/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7130007287	SINVALDO DOS SANTOS	13/07/2024		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	
7012101259	SIRLANE ALCANTARA SILVA	01/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
7051102105	SIRLANE DILOURDE SOARES	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7280929063	SIVALDO ALMEIDA DA SILVA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7280825067	SIVALDO FERREIRA VILASBOA	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7231327455	SIVANALDO MEIRELLES NUNES	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7140929193	SOFIA DE JESUS OLIVEIRA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7131333351	SOFIA DOS SANTOS GONCALVES	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7071523458	SOFIA OLINDA ANDRADE RASCOP	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7210933148	SOFIA OLINDA ANDRADE RASCOP	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7280901120	SOFIA OLINDA ANDRADE RASCOP	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7211825335	SOFIA SANTANA SANTOS	21/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
7280858503	SOFIO OLINDA ANDRADE RASCOP	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7230121343	SOILRY TIELY SANTOS DE JESUS	23/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
7061639381	SOLANGE ASSIS DE SANTANA SOUZA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7240818343	SOLANGE BARBOSA DUARTE	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7091128231	SOLANGE D ANDRADE GONZAGA	09/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7031948303	SOLANGE JESUS DA SILVA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7270918592	SOLANGE MENDES DE LIMA	27/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7281151264	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7262029296	SOLANGE SILVA CENTOLA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7291114594	SONIA APARECIDA FERREIRA RUSSI	29/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
7201003412	SONIA DONIZZETTI VICENTE DOS SA	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7052315059	SONIA MARIA CATOIA SOARES	05/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
7170924521	SONIA MARIA DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7101627301	SONIA MARIA PEREIRA	10/07/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
7101852550	SONIA MARIA PEREIRA ALVES	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7050921123	SONIA REGINA DA SILVA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7111232014	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	11/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
7151438030	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7061042076	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	06/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
7130924397	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	13/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
7182238192	SONIA RIBEIRO CARRICO	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7140844216	SOPHIA DE JESUS MATOS PEREIRA S	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7041703029	SOPHIA DE JESUS MATOS PEREIRA S	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7130132556	SOPHIA LLORI FERNANDES BATISTA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7292324249	SOPHIA SOARES GOMES	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7300552459	SORAIA CEULE DOS SANTOS DA SILV	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7181719539	STEFANI ALVES DE AMORIM	18/07/2024		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	
17061309048	STEFANNY DA SILVA SANTOS	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17280457490	STEFANY DIAS DOS ANJOS	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
17020834094	STEFANY FABIANO TEIXEIRA	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17010812320	STEFANY SILVA FERREIRA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17072025244	STEPHANY DOS SANTOS FERREIRA	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17271617231	STEPHANY DOS SANTOS FERREIRA	27/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17030832505	STEPHANY MIKAELLY SANTOS SILVA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17100837251	STEPHANY MIKAELLY SANTOS SILVA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17051621473	STEPHANY SANTOS DE SOUZA	05/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17252109586	STHER SILVA SIEG	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17281643361	STHER SILVA SIEG	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17180102009	SUELEN PRISCILA DE JESUS FERREI	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17031134483	SUELI ALVES DA SILVA	03/07/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17171107260	SUELI APARECIDA DE OLIVEIRA	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281512470	SUELI APARECIDA DE OLIVEIRA	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
17121933200	SUELI CRISTINA CARVALHO	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17260308596	SUELI JORGE DE OLIVEIRA MUNHOZ	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021825545	SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	02/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17042030318	SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251811304	SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17111535192	SUELI TELES DA SILVA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17060915232	SUELI TOSHIKO BICA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17200946087	SUELY JULIETA DEL REI BATISTA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17082113562	SUELY VIANA PEPA	08/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17292154306	SUELY VIANA PEPA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17071540051	SUELY VIANA PEPA	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17281537280	SUSANA COSTA GOMES	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17302037551	SUZANA PASSOS DE JESUS	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17081433512	SUZERLEI MELO BEZERRA DE OLIVEI	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17240203479	SUZERLEI MELO DE OLIVEIRA	24/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17261102586	SUZETE SOUZA FIGUEREDO	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17221510216	TABATHA APARECIDA LOURENCO MOUR	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17121148003	TABATHA APARECIDA LOURENCO MOUR	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17201739050	TACIANA CORREIA MESQUITA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17171839358	TADEU LEITE DA SILVA	17/07/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
17180053079	TAIENY SILVA VIEIRA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271517335	TAILA RIBEIRO DE SOUZA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17031631281	TAINA GUIMARAES DE CASTRO	03/07/2024		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	
7150708181	TAINARA CAVALCANTE COSTA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7241242088	TAIS DOS SANTOS ISAU	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7231829161	TAIS TEIXEIRA FONSECA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7201636506	TAIS TEIXEIRA FONSECA	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7301353266	TALIA GEOVANNA CASTRO DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7262354124	TALINA ROBERTA DA SILVA FERREIR	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7141334529	TALITA ARAUJO SILVEIRA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7041310198	TALITA REGINA DE SOUSA	04/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7260031355	TALITA REGINA DE SOUZA	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7070121476	TALITA ROBERTA GOMES	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7081946216	TAMARA CARDOSO GONCALVES	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7130209547	TAMARA FERREIRA DE LIMA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7191859485	TAMIRES CRISTINA DA SILVA SOARE	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7101049335	TAMIRES DA SILVA RAMOS	10/07/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS INFERIORI	CR			7	0	0
7262102525	TAMIRES DE OLIVEIRA SANTOS	26/07/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
7281936520	TAMIRES DOS SANTOS RIBEIRO	28/07/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			6	0	0
7060958162	TAMIRES MIRNA AGUIAR DE JESUS	06/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7182226093	TANIA BARRETO DE SANTANA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7011512001	TANIA MARIA ROMAO DOS SANTOS NU	01/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7151936303	TANIA VALERIA DOS SANTOS	15/07/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
7310717501	TATIANA LIMA DA SILVA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7171813472	TATIANA LIMA DA SILVA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7200006085	TATIANE BERNADES DENIZES	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7170950058	TATIANE CRISTINA CESARIO ROSA	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7231139279	TATIANE DE ALMEIDA MACHADO	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7011631582	TATIANE DE CASTRO JIJON	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7301350281	TATIANE GALDINO DA SILVA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7151531104	TATIANE MACHADO DA SILVA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
7181055498	TATIANE NOVAES MARIA	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7141542003	TATIANE SARAIVA RODRIGUES	14/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7161759506	TATILENE BRITO DA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7271019575	TAUANY CRISTINA BARROS DOS SANT	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7050937289	TAYANE DA SILVA	05/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7022212239	TAYNA AMANDO ARAUJO BARBOSA	02/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
7270830248	TAYNA APARECIDA NEVES DOS SANTO	27/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7032204085	TELMA ALMEIDA DA SILVA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7291551247	TELMA CONCEICAO BARBOSA DE SOUS	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7230031222	TELMA CRISTINA MONTEIRO DA CRUZ	23/07/2024		COLUNAS .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	
7092055006	TELMA DE SOUZA SILVA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7061059319	TERAZA MARIA DO NASCIMENTO	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7232122555	TERCIO BRISOLA DE OLIVEIRA FILH	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7181148203	TERCIO BRISOLA DE OLIVEIRA FILH	18/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0	0
7301604139	TERESA MENEZES DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			3	0	0
7111145132	TERESINHA COSTA DA SILVA	11/07/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7261657186	TERESINHA RAMOS	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7132202398	TEREZA CRISTINA PROCOPIO DOS SA	13/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7060842510	TEREZA LOPES DA SILVA	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7111201394	TEREZINHA DA SILVA GABRIELA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7281728195	TEREZINHA DE SOUZA MONTEIRO	28/07/2024		COLUNAS .SEIOS DA FACE	CR			5	0	0
7031658339	TEREZINHA FRANCISCO	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7241748164	TEREZINHA MIRANDA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7280956564	TEREZINHA MIRANDA	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7230456299	TEREZINHA MIRANDA	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7220903230	TEREZINHA MIRANDA	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7291124114	TEREZINHA ROCHA AMARAL	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7091241299	TERTULIANO VAZ FERREIRA	09/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7210837451	TERTULIANO VAZ FERREIRA	21/07/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7061111545	THADEA MARCIA DE ARAUJO GONDIN	06/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
7120613200	THAINA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7131456005	THAINA DOS SANTOS OLIVEIRA	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7281633103	THAINA OLIVEIRA ALVES FERREIRA	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7182335458	THAINA OLIVEIRA DA CONCEICAO	18/07/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS SUPERI	CR			4	0	0
7271611289	THAINA OLIVEIRA DA CONCEICAO SI	27/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7311215290	THAINA PEREIRA DA SILVA LEITE	31/07/2024		BACIA.ABDOMEN	CR			2	0	0
7080003237	THAINE MENEZES VIEIRA	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
7160652577	THAIS ALMEIDA SOUZA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7160033418	THAIS AMARAL DOS SANTOS	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
7082356208	THAIS APARECIDA FERREIRA	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7060201436	THAIS DE SOUZA SANTANA	06/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7161636094	THAIS DOS SANTOS DA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7101147276	THAIS MORAES DA SILVA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7012025323	THAIS SOUZA DE ALMEIDA TOLENTIN	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7061135354	THAIS TEIXEIRA COSTA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7181551294	THALES FELIX DA SILVA	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7181623317	THALES FELIX DA SILVA	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7141231177	THALES FERREIRA SILVA	14/07/2024		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	
7140811110	THALES GABRIEL FRANCISCO NOGUEI	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7040922385	THALES GABRIEL FRANCISCO NOGUEI	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7210925450	THALES GABRIEL FRANCISCO NOGUEI	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7261746540	THALINY RIBEIRO LEITE	26/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7142242153	THALIS DOS SANTOS BARBOSA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7061945342	THALIS SOARES XAVIER	06/07/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7111707403	THALITA CRISTINA DA SILVA VIANA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7251943088	THAMIRES GUEDES RIBEIRO	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7241507165	THAMIRIS DOS SANTOS MARTINS	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7260752502	THAUANY BARBOSA DOS SANTOS	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7261604385	THAUANY DE FATIMA SILVA SANTOS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7071557493	THAYLLANY NATIELY RIBEIRO DA SI	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7251644223	THAYNA BATISTA DE FREITAS	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7151253565	THAYNA FREITAS DA SILVA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7112254258	THAYNA FREITAS DA SILVA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7221920221	THAYNA LAYS SILVA ROQUE	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7311355367	THAYNARA DA SILVA VIEIRA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7151856013	THAYS DE SOUZA NOVAIS	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .MI	CR			6	0	0
7072144239	THIAGO BALBINO DE SOUZA	07/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7251529103	THIAGO DA SILVA RODRIGUES	25/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7051302467	THIAGO DE JESUS SOUZA	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7291319192	THIAGO LOPES FELIPE	29/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
7122116372	THIAGO RIBY LLATA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7170835005	THIAGO SANTANA DOS SANTOS	17/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7220113319	THIAGO SANTOS DA SILVA BORGES	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7011001118	TIAGO DE ALMEIDA	01/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
7271529475	TIAGO FIGUEIREDO CORREIA	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7171045053	TIAGO JORGE DE JESUS	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7112111267	TIAGO JORGE DE JESUS	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7112009282	TIAGO JORGE DE JESUS	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7102200381	TIAGO MARIANO DOS SANTOS	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7090852044	TIAGO MENDES DOS SANTOS	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7271628466	TIFANY DOS SANTOS ELOY PEREIRA	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7091045495	TIMOTEO DE JESUS COSME	09/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7081652213	TIMOTEO SANTOS DA SILVA	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
7150747410	TIMOTEO SANTOS DA SILVA	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7021131217	TOMAZ BARBOSA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
7211511279	TOSHIO UEDA	21/07/2024		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	
7270701258	UBIRAJARAM NUNES DA SILVA	27/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7290326228	UBIRATAN GONCAÇVES	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7240000117	UILSON VICENTE DE LIMA JUNIOR	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7301156420	ULISSE SEABRA DOS SANTOS	30/07/2024		OMBRO.COSTELAS.TORAX	CR			6	0	0
7230200505	ULISSES SEABRA DOS SANTOS	23/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7200032350	UMTS OTAVIO COPASIO AUGUSTO DE S	20/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7151048023	URIS FERREIRA DE ALCANTARA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7061304442	URIS FERREIRA DE ALCANTARA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7181216460	VADEMIR NOEL DA SILVA	18/07/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0	0
7300828051	VAGNER JULIANOGOMES	30/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7012019187	VALDECI CARVALHO PEREIRA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7131733093	VALDECI DOS SANTOS	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7031216406	VALDECIR ALVES FERREIRA	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7041045464	VALDECIR FERREIRA NEVES	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7251847017	VALDEI BATISTA PEREIRA	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7191510085	VALDEIR DE PAULA ARAUJO	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7181132377	VALDELICE DOS SANTOS	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7112139366	VALDELICE DOS SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7312015034	VALDELINA CARLOS DA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7070748290	VALDEMAR DA COSTA ARAUJO	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7271552548	VALDENICE COSMA DA SILVA	27/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7031829348	VALDENICE COSMA DA SILVA	03/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
7091016157	VALDENIL ROCHA DE ALMEIDA	09/07/2024		CRANIO.TORAX	CR			3	0	0
7091922190	VALDETE DE SOUZA SILVA	09/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
7071408306	VALDINEIA APARECIDA XAVIER	07/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7111456404	VALDIR BARRETO DE OLIVEIRA	11/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
7060826226	VALDIR DIAS BECA	06/07/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
7040041335	VALDIR RIBEIRO	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7191211150	VALDIRA DE JESUS COSTA	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7101548109	VALDIRA DE JESUS COSTA	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7142334040	VALDIRA PEREIRA DOS SANTOS	14/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7280918479	VALDIRENE EMILIANO RODRIGUES	28/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7050720002	VALDIRENE VIEIRA SIMOES	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7250807437	VALDIRENE VIEIRA SIMOES	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7020721566	VALDIRENE VIEIRA SIMOES	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
7291307303	VALDISIA GONCALVES SILVA	29/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7121517162	VALDO APARECIDO DAS FLORES	12/07/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERI(	CR			5	0	0
7200727478	VALDOMIRO JOSE DE FARIAS	20/07/2024		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	
17211001440	VALDOMIRO RAMIRO NOVAES	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17261458493	VALERIA FELICIO CAVALHEIRO	26/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17240403068	VALERIA MARINHO DA SILVA	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17232118034	VALESKA DA SILVA FERREIRA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232321425	VALMIR NOIA XAVIER	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17082334484	VALQUIRIA ALVES DE MOURA MARQUE	08/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120024566	VALQUIRIA VIEIRA DE MEDEIROS	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17220026419	VALTEMIR DE JESUS BARBOSA	22/07/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			3	0	0
17180108046	VALTER DE OLIVEIRA WINCHESKI	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17020434045	VALTER DIAS MONTEIRO	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17232050402	VALTER VICENTE DE PAULA	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17021239339	VALTER YOSHITERU KADOOKA	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17201555105	VANDERLAN JACINTO DA SILVA	20/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17161621163	VANDERLEI MARQUES MOTA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17121258345	VANDERLEI SOUSA AGUIAR	12/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17101811307	VANDERLEY MORAIS GONCALVES	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17231558532	VANDO RIBEIRO DOS SANTOS	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17311533578	VANEIDE LOPES COSTA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17100944447	VANESSA ALEXANDRA LIMA DE OLIVE	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17081405030	VANESSA ALVES DOS SANTOS	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17141339427	VANESSA APARECIDA DE SOUZA ZALA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17261606182	VANESSA CARNEIRO SANTANA	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17182009088	VANESSA CARNEIRO SANTANA	18/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041123553	VANESSA CORREIA DA SILVA	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17072210470	VANESSA CORREIA DA SILVA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021509289	VANESSA CRACHER DOS SANTOS FERR	02/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17042308000	VANESSA DA SILVA DIAS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17030521538	VANESSA DOS SANTOS	03/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17011952146	VANESSA DOS SANTOS PAES	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17020930521	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17040755530	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17092144358	VANESSA SOUZA MARQUES	09/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17111731441	VANIA FRANCA TRINDADE	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17231719344	VANIA MARIA PEREIRA	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17120333535	VANIA MARQUES RIBEIRO	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061734502	VANIA MENDES SOBRAL	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17291830277	VANILDA DE OLIVEIRA LIMA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17171053165	VANILDES MEDEIROS DA SILVA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17022359167	VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17110017249	VANUSA DA CRUZ	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17240851544	VANUSA DA SILVA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17102025469	VANUSA DOS SANTOS OLIVEIRA	10/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17022234136	VANUZA DA CRUZ SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17281558499	VANUZIA RIBEIRO DOS SANTOS	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141510161	VENICIO SANTOS DE SOUZA	14/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17101521063	VERA LUCIA BATISTA NATARIO	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271513207	VERA LUCIA BATISTA NATARIO	27/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17200018402	VERA LUCIA DA SILVA RODRIGUES	20/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17021141392	VERA LUCIA DE SOUZA TINOCO	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061218340	VERA LUCIA DIAS ANDRADE	06/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17101040315	VERA LUCIA FARIAS DE ARAUJO CAR	10/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17221911574	VERA LUCIA GUIRALDELLI	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311416371	VERA LUCIA MENDES FONSECA PEREI	31/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17191802445	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17290442009	VERA LUCIA OLIVEIRA DA SILVA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17300646230	VERA LUCIA PEREIRA	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17151041032	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17121902432	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	12/07/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
17151846336	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17142158422	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	14/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17162013583	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17112355116	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17110627323	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17232103358	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	24/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17040857168	VERA LUCIA PINHEIRO	04/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141853399	VERA LUCIA RODRIGUES DA SILVA	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17251259208	VERA MARIA DE OLIVEIRA ARAUJO	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17041853029	VERALUCIA DA SILVA SANTOS	04/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17271936340	VERIDYANA MARCIA SILVA VALVERDE	27/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17110916154	VERONALDO BATISTA PINTO PORANAG	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17041322037	VERONICA CARVALHO LUCAS	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17131628348	VERONICA DA SILVA SANTOS	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17190948167	VERONICA DA SILVA SANTOS FERREI	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17081658161	VERONICA DE BRITO SOUZA	08/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17250732581	VERONICA EVANGELISTA CARDOSO	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17110822016	VERONICA EVANGELISTA CARDOSO	11/07/2024		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	
17311719012	VICTOR ALVES DA SILVA	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17260012131	VICTOR DE SOUZA MEDEIROS	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17121812274	VICTOR HUGO ALVES VIANA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17252310243	VICTOR HUGO DA SILVA ALVES	25/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17271901007	VICTOR HUGO DE OLIVEIRA XAVIER	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
17051534013	VICTOR HUGO NASCIMNTO DE SOUSA	05/07/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
17140826159	VICTOR HUGO PUGNO LOPES	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17230814301	VICTOR LEANDRO CARVALHO SILVA	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17161845040	VICTOR LEANDRO CARVALHO SILVA	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17260756327	VICTOR LEANDRO DE CARVALHO SILV	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17151238201	VICTOR LIMA TERESIN	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
17220842341	VICTOR LIMA TERESIN	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17280904041	VICTOR LIMA TERESIN	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17281841076	VICTOR LUCAS GOMES CORDEIRO	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17030944289	VICTOR MANOEL SOUZA SANTOS	03/07/2024		OMBRO.COLUNAS .MEMBROS SUPERI	CR			6	0	0
17022240052	VICTORIA LISANDRA RODRIGUES OLI	02/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17112151024	VILMA DA CRUZ NUNES	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17130121386	VILMA MARIA DE JESUS	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17252248164	VILMA MENDES DE LIMA	25/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17030201008	VILMAR CORREA JUNIOR	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17061020077	VILMAR TEIXEIRA	06/07/2024		OMBRO	CR			3	0	0
17020556104	VILSON APARECIDO BRAZ	02/07/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			4	0	0
17030759072	VILSON FERREIRA BATISTA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17030855147	VILSON SAMPAIO DA SILVA	03/07/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
17181527332	VINICIUS ALVES DE SOUZA	18/07/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
17010425594	VINICIUS ANDRE DA PAZ	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
17011330246	VINICIUS CARVALHO DE SOUZA	01/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17150301348	VINICIUS CAVALCANTE PEIXOTO DA	15/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17070113032	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17130037295	VINICIUS GOMES DOS SANTOS	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17032109009	VINICIUS NASCIMENTO SILVA	03/07/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
17192017383	VINICIUS PEREIRA DA SILVA SOUSA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17261319298	VINICIUS PEREIRA DE SOUZA	26/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
17271738363	VINICIUS RAMOS MENEZES FILHO	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17271631565	VINICIUS RAMOS MENEZES FILHO	27/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17150819026	VINICIUS VIEIRA DE GOES OLIVEIR	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17050928166	VINIVIUS RAMALHO FIGUEIREDO	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17052253162	VIRGINIA DOS SANTOS BARBOSA	05/07/2024		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	
7190806054	VIRGINIA LOPES DE RODRIGUES	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7211659427	VIRGINIA LOPEZ DE RODRIGUES	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7160752040	VIRGINIA TAMIRES DA SILVA	16/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7112126421	VITAL SAMPAIO DE SOUZA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7121834401	VITAL SAMPAIO DE SOUZA	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7270157001	VITOR DAVI DIAS MARTINS	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7302205264	VITOR DE JESUS PITA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7070903458	VITOR GABRIEL DE OLIVEIRA LIMA	07/07/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
7221013306	VITOR HUGO ALVES DA CONCEICAO	22/07/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
7171305440	VITOR LEITE DE CARVALHO SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7111554455	VITOR LEITE DE CARVALHO SANTOS	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7212232128	VITOR MANOEL SANTOS SILVA	21/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7151507562	VITOR PEREIRA SANTOS	15/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7141540117	VITOR RENATO AGUIAR FELIPE	14/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
7041839183	VITOR RICARDO DOS SANTOS	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
7151917023	VITOR RICARDO DOS SANTOS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
7262303106	VITOR RICARDO DOS SANTOS	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7101300188	VITOR RICARDO DOS SANTOS COSTA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7192147141	VITOR RODRIGUES GOMES	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7211406073	VITORIA ALVES SANTOS XAVIER	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7050834328	VITORIA ANICIA SANTOS FERREIRA	05/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7240920005	VITORIA ANICIA SANTOS FERREIRA	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7061434211	VITORIA APARECIDA DIAS DA SILVA	06/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7141240152	VITORIA CRISTINA DE OLIVEIRA SI	14/07/2024		COLUNAS .TORAX.COSTELAS	CR			6	0	0
7060007286	VITORIA DA SILVA E SANTOS	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7122135291	VITORIA DA SILVA E SANTOS	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7122019368	VITORIA DO NASCIMENTO	12/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7230946253	VITORIA FERNANDA COELHO DA SILV	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7191355485	VITORIA LETICIA PEREIRA SOARES	19/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7120754007	VITORIA MARIA CERQUEIRA	12/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7090759002	VITORIA OLIVEIRA DE JESUS	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7181013044	VITORIA OLIVEIRA DE JESUS	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7130449478	VITORIA SIQUEIRA DA SILVA	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7241016030	VITORINA RODRIGUES DOS SANTOS	24/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
7210949219	VIVALDO SANTANA	21/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7311226554	VIVIANE SOUZA DUARTE SANTOS	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7251822051	VIVIANE TELES GOMES	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7101525420	VIVINA MARTINS TEIXEIRA DE PAUL	10/07/2024		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	
17201207481	WAGNER AIRES DOS SANTOS	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131942537	WAGNER CLAUDINO DA SILVA	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221616090	WAGNER CLAUDINO DA SILVA	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17010910210	WAGNER DE SOUZA SANTOS	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17142029166	WAGNER GARCIA RICARDO	14/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17010226367	WAGNER MARTINS	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17030744272	WAGNER MOREIRA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17170726312	WAGNER MOREIRA	17/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17310734249	WAGNER MOREIRA	31/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17221111240	WAGNER QUINTINO DOS SANTOS	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17050807198	WAGNER SANTOS DE OLIVEIRA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17020623235	WAGNER SANTOS DE OLIVEIRA	02/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17050724012	WAGNER SILVA ARRUDA	05/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17120712113	WAGNER SILVA ARRUDA	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17190729363	WAGNER SILVA ARRUDA	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17161607369	WALBER GONCALVES PEREIRA	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17300742279	WALDEMIR VIEIRA DA SILVA	30/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17112233461	WALDEMIR VIEIRA DA SILVA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17231827299	WALDOMIRO FRANCISCO	23/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17201923290	WALEF DE JESUS GOMES	20/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17311610059	WALISON ALENCAR DA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221314592	WALISSON SANTOS MATOS	22/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17221019573	WALLACE RODRIGUES DOS SANTOS	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17021320229	WANDA LIMA MAGALHAES	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17140209064	WANDER SOARES DOS SANTOS	14/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17080044303	WANDER VORGELL FERREIRA DA SILV	08/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.TC	CR			5	0	0
17101946202	WANDERSON FEITOSA SILVA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17311847591	WANDSON OLIVEIRA SANTOS	31/07/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17110906194	WANESCA APARECIDA REIS	11/07/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17111405225	WANIA MARIA PESSERNI DE PAULA	11/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17050612368	WASHINGTON CARVALHO FERREIRA DE	05/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17082253004	WASHINGTON LUIS FERREIRA DA SIL	08/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17101456485	WEBSON SANTOS DE OLIVEIRA	10/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17261814414	WEDERSON HONORATO SILVA BELARMI	26/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291209260	WEDERSON HONORATO SILVA BELARMI	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17170731416	WELLINGTON BRUNO DE CARVALHO DA	17/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17030747598	WELLINGTON BRUNO DE CARVALHO DA	03/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17100739027	WELLINGTON BRUNO DE CARVALHO DA	10/07/2024		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	
17100915086	WELLINGTON BRUNO DE CARVALHO DA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
17310743594	WELLINGTON BRUNO DE CARVALHO DA	31/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
17271128442	WELLINGTON DA CRUZ BATISTA SOUZ	27/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17230616410	WELLINGTON DA SILVA OLIVEIRA	23/07/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
17141619307	WELLINGTON DA SILVA OLIVEIRA	14/07/2024		COLUNAS .SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
17212145012	WELLINGTON DA SILVA OLIVEIRA	21/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17232122052	WELLINGTON FERREIRA ALVES	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17171416490	WELLINGTON FERREIRA DA SILVA	17/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17090119591	WELLINGTON MOREIRA	09/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131750302	WELLINGTON NOCILAS RAMOS MOREIR	13/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17102042556	WELTON MELO DOS SANTOS	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17191248071	WENCESLAU DE SOUSA ARAUJO	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17072313185	WERIKLYS ALVES RODRIGUES	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17131614492	WERIKLYS ALVES RODRIGUES	13/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17302211053	WESLEY CAMARGO OLIVEIRA	30/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
17010750088	WESLEY DA SILVA AREDES	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17120730577	WESLEY DA SILVA AREDES	12/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17292052229	WESLEY DAVI DA SILVA OLIVEIRA	29/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17030322099	WESLEY DOS REIS CERQUEIRA	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17042253494	WESLEY DOS SANTOS	04/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17130912544	WESLEY FERREIRA DA SILVA	13/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17311233594	WESLEY FERREIRA DOS SANTOS	31/07/2024		BACIA	CR			2	0	0
17081524263	WESLEY LEANDRO HINGINO BARROS	08/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17101552167	WESLEY RIBEIRO GONCALVES	10/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17302147173	WESLEY SANTOS DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17181338120	WESLEY SILVA TOSTA CHAVES	18/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17282026397	WESLEY TOBIAS DE OLIVEIRA	28/07/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			8	0	0
17310852431	WESLLEY MOREIRA SOUZA	31/07/2024		OMBRO	CR			1	0	0
17072147060	WILKER AUGUSTO MARTINS MESSIAS	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17150915419	WILLE DA SILVA BARROS	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17251556190	WILLIAM BEGO DE SOUZA	25/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17012342462	WILLIAM COSTA	01/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17062239143	WILLIAM DA SILVA	06/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17300610112	WILLIAM DE SOUZA NASCIMENTO	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17150244333	WILLIAM FRANCISCO RAMALHO ROCHA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17201017168	WILLIAM JOSE CASSIMIRO	20/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17291027473	WILLIAN ARAUJO DE OLIVEIRA	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17210856194	WILLIAN BATISTA ROCHA	21/07/2024		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	
7180532035	WILLIAN DA SILVA GASPAR	18/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
7280713492	WILLIAN DE SOUZA RODRIGUES DA S	28/07/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			4	0	0
7161741491	WILLIAN DOUGLAS SOMOGYI CAMARGO	16/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
7020118282	WILLIAN SANTIAGO SILVA	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7301125354	WILLIANS BARBOSA	30/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7312048400	WILLIANS DE LIMA PANTA MORAIS	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7041729569	WILLIANS RIVELINO ROCHA SANTOS	04/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7110138110	WILLYAN LOPES	11/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7212120271	WILSON JOAO DA SILVA	21/07/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
7190825174	WILSON MARQUES DE AZEVEDO	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7052112462	WILSON ROSA TEIXEIRA	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7260728297	WILSON SILVA DE ALMEIDA	26/07/2024		OMBRO	CR			2	0	0
7190545084	WILTON BRITO DOS SANTOS	19/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7020739052	WILTON MELO DOS SANTOS	02/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7161840472	WILTON MELO DOS SANTOS	16/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
7271846222	WINDER DA SILVA SANTOS	27/07/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0	0
7020635363	YAGO AGUIAR DE JESUS	02/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7180035163	YAGO ALBERTO ARCANJO	18/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7100000281	YAGO RAFAEL DE SOUZA	10/07/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
7240234492	YAGO RAFAEL DE SOUZA	24/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7051454485	YAGO SALES DIAS	05/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
7191753137	YAMILE PORTUONDO HERNANDEZ	19/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7140159156	YARA BISPO DOS SANTOS	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7112130515	YARA CRISTHINA TEIXEIRA PRACA	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
7291217178	YARA DE JESUS LIMA	29/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
7250027414	YARA THAYS MURBAKI BATISTA TIBU	25/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7270234299	YARA THAYS MURBAKI BATISTA TIBU	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7271653308	YASMIM DO CARMO NASCIMENTO	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7290119380	YASMIM GOMES DE SOUZA	29/07/2024		COLUNAS .BACIA.OMBRO.TORAX	CR			12	0	0
7141618575	YASMIM GOMES DE SOUZA	14/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7041513197	YASMIM GOMES DE SOUZA	04/07/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
7210837156	YASMIM GOMES DE SOUZA	21/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7280815483	YASMIM GOMES DE SOUZA	28/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
7112143424	YASMIM OLIVEIRA DE CARVALHO	11/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
7111527073	YASMIM SIQUEIRA DOS REIS SOARES	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
7312055091	YASMIN ALVES ANTUNES	31/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
7031645168	YASMIN ASSIS DOS SANTOS	03/07/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS SUPERI	CR			4	0	0
7020312230	YASMIN COSTA LOPES	02/07/2024		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	
17302111452	YASMIN DA CONCEICAO DE SOUSA	30/07/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.M	CR			8	0	0
17281933374	YASMIN FERREIRA GOMES	28/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17290746585	YASMIN OLIVEIRA PRATES	29/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
17220750353	YASMIN OLIVEIRA PRATES	22/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17150356291	YASMIN OLIVEIRA PRATES	15/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17172258395	YASMIN PIETRA SANTOS	17/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17230804576	YASMIN SANTOS DA SILVA	23/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
17071705319	YASMIN SOARES DE JESUS	07/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
17042018347	YASMIN SOUZA QUEIROZ	04/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17272106311	YASMIN VITORIA NEVES DE JESUS P	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
17160826092	YASMIN YUKA FAVORETTO TORII	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17232209247	YASMIN YUKA FAVORETTO TORII	23/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17241440224	YNAE MARTINS RODRIGUES	24/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17180738018	YURI DE OLIVEIRA SILVA	18/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
17232326104	YURI DE OLIVEIRA SILVA	23/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17112125338	YURI DE OLIVEIRA SILVA	11/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17151607202	YURI LOPES DA SILVA	15/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
17031520158	YURI PEREIRA DA SILVA	03/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17241324244	ZACARIAS MELCHIADES VITORINO	24/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17020750517	ZAQUEL DOS SANTOS PEREIRA	02/07/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
17271212542	ZAQUEU SILVA FAGUNDES	27/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
17202303219	ZEFERINA MARIA DOS ANJOS	20/07/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
17201240549	ZELANDIA AFONSO AGUIAR	20/07/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
17301209013	ZELIA CATARINA SIPRIANO NEVES	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17221617109	ZELIA CATARINA SIPRIANO NEVES	22/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17141049008	ZELIA CATARINA SIPRIANO NEVES	14/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17112023060	ZELIA DE ABREU	11/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17231212274	ZELINDA ALVES XAVIER	23/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17121730303	ZENAIDE ALMEIDA DE BRITO	12/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17212233400	ZENAIDE CARDOSO MALVEIRA	21/07/2024		CRANIO	CR			2	0	0
17281040116	ZENAIDE DE SOUZA ANDRADE	28/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17281955325	ZENALDO PAES DA SILVA	28/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
17011820042	ZENILDA NOVAES DE LIMA	01/07/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
17071856464	ZENILDO GONZAGA DE OLIVEIRA	07/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17260021022	ZHAYRA MOURA SANTOS	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17260051471	ZHAYRA MOURA SANTOS	26/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
17031355572	ZILDA FIRMINO DE FREITAS	03/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17091347417	ZILDA ISMERIA RODRIGUES	09/07/2024		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	
17030859281	ZILDA ISMERIA RODRIGUES	03/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17262149226	ZILDA LIMA ARAUJO	26/07/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
17302143277	ZILDA MACEDO DA SILVA	30/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17061030402	ZILDA SILVESTRE FERREIRA DE SOU	06/07/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
17101437566	ZILMA GOMES DA SILVA COSTA	10/07/2024		TORAX	CR			1	0	0
17161246069	ZILMA GOMES DO NASCIMENTO	16/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17311401237	ZILTA SILVA	31/07/2024		TORAX	CR			2	0	0
17081344171	ZULMIRA FRANCA BARROS	08/07/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

Total de Exames: 4530 **Total de Laudos: 0**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 89.735,00
DEBITO EM: 07/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080705
AUTENTICACAO SISBB: 7.D86.DD8.F35.E22.AA9

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1698/24

Emissão 04/08/2024

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		15/08/2024

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
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Coordenadora Data: 07/08/24

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	Descrição/ Configuração		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 89.735,00

Valor Total da Fatura R$ 89.735,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - JULHO 2024

01/jul	02/jul	03/jul	04/jul	05/jul	06/jul	07/jul	08/jul	09/jul	10/jul	11/jul	12/jul	13/jul	14/jul	15/jul		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
502	528	478	579	623	565	492	689	512	623	517	612	619	634	555		8528			R$ 42.640,00
16/jul	**17/jul**	**18/jul**	**19/jul**	**20/jul**	**21/jul**	**22/jul**	**23/jul**	**24/jul**	**25/jul**	**26/jul**	**27/jul**	**28/jul**	**29/jul**	**30/jul**	**31/jul**		**Preço kg**	**R$ 5,00**	**vl total**
528	510	689	502	524	649	689	528	538	523	661	649	656	602	612	559	9419			R$ 47.095,00
																			R$ 89.735,00

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
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.135.162-9

FAVORECIDO: INSTITUTO SELENA
CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05
VALOR: R$ 121.285,00
DEBITO EM: 07/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080706
AUTENTICACAO SISBB: 6.3FB.0F6.577.0A5.785

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	3	**05/08/2024**	**FKNJ-CVZS**

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: 08/2024

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		Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 01-07-2024 a 31-07-2024, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

Observação: 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 Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
127.000,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.810,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	123.190,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão **05/08/2024**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **3**	
Chave **FKNJ-CVZS**	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio					
Convênio: Todos					
Unidade: Todos					
Local: Todos					
Seção: Todos					
Destino: Todos					
Período de 01/07/2024 a 31/07/2024					
Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO C	1733	0,00	0,00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	1298	0,00	0,00
	URE	URÉIA	1266	0,00	0,00
	CREA	CREATININA	1258	0,00	0,00
	SOD	SÓDIO	1184	0,00	0,00
	POT	POTASSIO	1171	0,00	0,00
	URI	URINA TIPO I	966	0,00	0,00
	TGP	TRANSAMINAS E PIRUVICA	782	0,00	0,00
	TGO	TRANSAMINAS E OXALÁCETICA	780	0,00	0,00
	COAGU	COAGULOGRAMA	566	0,00	0,00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	481	0,00	0,00
	MG	MAGNÉSIO	395	0,00	0,00
	GLI	GLICOSE SERICA	384	0,00	0,00
	AMI	AMILASE	344	0,00	0,00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	341	0,00	0,00
	CPK	CPK	316	0,00	0,00
	FAL	FOSFOTASE ALCALINA	233	0,00	0,00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	201	0,00	0,00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE	161	0,00	0,00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	135	0,00	0,00
	VDRL	VDRL	113	0,00	0,00
	ABO	GRUPO SANGUINEO	109	0,00	0,00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	83	0,00	0,00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	78	0,00	0,00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	54	0,00	0,00
	URC	UROCULTURA	45	0,00	0,00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	38	0,00	0,00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	34	0,00	0,00

	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	33	0,00	0,00
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	32	0,00	0,00
	DENGG	DENGUE IGG	32	0,00	0,00
	CAI	CÁLCIO IÔNICO	31	0,00	0,00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	30	0,00	0,00
	COD	COOMBS DIRETO	27	0,00	0,00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	27	0,00	0,00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	26	0,00	0,00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	23	0,00	0,00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	21	0,00	0,00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	20	0,00	0,00
	FRH	FATOR RH	12	0,00	0,00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZAD	11	0,00	0,00
	BILI	BILIRRUBINA INDIRETA	10	0,00	0,00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZAD	9	0,00	0,00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBIN	9	0,00	0,00
	CLOR	CLORO	9	0,00	0,00
	BAA	BAAR - PESQUISA	8	0,00	0,00
	CAS	CÁLCIO	7	0,00	0,00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	6	0,00	0,00
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	5	0,00	0,00
	BAAR	CULTURA - ESCARRO	5	0,00	0,00
0	LAS	ANÁLISE DO LIQUIDO ASCITICO	4	0,00	0,00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	4	0,00	0,00
	BACT	BACTERIOSCOPIO	4	0,00	0,00
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAM	4	0,00	0,00

	URO	UROPORFIRINA - PESQUISA	4	0,00	0,00
	CLP	CULTURA DE SECREÇÕES	4	0,00	0,00
	FOS	FOSFORO	4	0,00	0,00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	4	0,00	0,00
	VSR	VÍRUS SINCICIAL RESP. IgG	4	0,00	0,00
	LUP	ANTICOAGULANTE LUPICO	3	0,00	0,00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	3	0,00	0,00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMU	3	0,00	0,00
	HTO	HEMATÓCRITO	3	0,00	0,00
	AM	ÁCIDO MANDÉLICO FINAL DE JORNADA	3	0,00	0,00
	DIM	D-DIMERO	3	0,00	0,00
	LAP	LÍQUIDO PLEURAL	2	0,00	0,00
	VII	ANTICORPOS - HIV1 + HIV2	2	0,00	0,00
	IGM	IMUNOGLUBULINAS IGM	2	0,00	0,00
	IGG	IMUNOGLOBULINAS IGG	2	0,00	0,00
	T4L	T4 LIVRE	2	0,00	0,00
	T3L	T3 LIVRE	2	0,00	0,00
	V12	VITAMINA B12	2	0,00	0,00
	COIN	COOMBS INDIRETO	2	0,00	0,00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	2	0,00	0,00
	COL	COLESTEROL TOTAL	2	0,00	0,00
	HGS	HEMOGLOBINA	2	0,00	0,00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	2	0,00	0,00
	SFM	SÍFILIS IgM	2	0,00	0,00
	SFG	SÍFILIS IgG	2	0,00	0,00
	HCGQT	BETA HCG (Quantitativo)	2	0,00	0,00
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	2	0,00	0,00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	1	0,00	0,00
	PTO	PROTEINAS TOTAIS	1	0,00	0,00

	TE1	TESTOSTERONA TOTAL	1	0,00	0,00
	AP2	ANATOMO PATOLOGICO (GIEMSA)	1	0,00	0,00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE (GGT)	1	0,00	0,00
	HBE	HEPATITE B - ANTI - HBE	1	0,00	0,00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	1	0,00	0,00
	ECA	ENZIMA CONV. ANGIOTENSIN	1	0,00	0,00
	IGA	IMUNOGLOBULINAS IGA	1	0,00	0,00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	1	0,00	0,00
	VB6	VITAMINA B6	1	0,00	0,00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	0,00	0,00
	LDL	COLESTEROL LDL	1	0,00	0,00
	HDL	COLESTEROL HDL	1	0,00	0,00
	PSALT	PSA LIVRE/TOTAL	1	0,00	0,00
	ALB	ALBUMINA	1	0,00	0,00
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	0,00	0,00
	CRA	CREATININA EM AMOSTRA ISOLADA	1	0,00	0,00
	AMP	AMILASE	1	0,00	0,00
	BA2	BAAR - PESQUISA 2º AMOSTRA	1	0,00	0,00
	HBIGM	HEPATITE B ANTI HBC IGM	1	0,00	0,00
	UREU	UREIA URINÁRIA	1	0,00	0,00
	ACUR	ACIDO URICO URINÁRIO (ISOLADA)	1	0,00	0,00
	LSE	LIPASE	1	0,00	0,00
	COV1	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 (SARS	1	0,00	0,00
	CO	CORTISOL LIVRE URI 24H	1	0,00	0,00
	RENIN	RENINA	1	0,00	0,00
	GRA	BACTERIOSCOPICO (GRAM)	1	0,00	0,00

	CUL	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - MAT. DIVER	1	0,00	0,00
Paciente(s): 2402					
Exame(s): 15057					
Valor Total: R$ 0,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 18,19
DEBITO EM: 07/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080707
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F4.CBD.9C2.05B.A46

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/07/2024	michele Aparecida Silva

NF-e
Nº 000.021.583
Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.583
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0215 8310 0031 0497

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ✓	135241543511715 18/07/2024 08:40:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70 ✓	18/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	18/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		08:40:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00021583 - Valor Original: R$ 18,19 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 18,19

PARCELAS

Número	001
Vencimento	08/08/2024
Valor	R$ 18,19

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
18,19	2,18	0,00	0,00	5,83 (32,05 %)	18,19
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	18,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC		3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Sueli Aparecida Costa		ITU			SP	387194808113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	VOL					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
2706	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - SULMAR -	38089429	000	5102	UND	17,0000	1,0700	0,00	18,19	18,19	2,18	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< - PEDIDO 352272765 1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 5,83 (32,05%) Fonte: IBPT 691A69	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/07/2024 08:40:34 - JACKELINE

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	500.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,1670**

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**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,1056**

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
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	570,0	1,1076	631,3320	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
16	--	**R$ 8.846,0800**	**↑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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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/ECG.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 Nº 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 Clinico 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

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041914650601041198020000243266
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 80.708
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.432,66
VALOR COBRADO 2.432,66
==========
NR.AUTENTICACAO B.1B1.D79.23B.EC8.FAE
==========
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 687792
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6877 9210 5306 3903

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
135241487625264 11/07/2024 14:30:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	11/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	12 JUL. 2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/08/2024 2.432,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.432,66	437,87	0,00	0,00	2.432,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.432,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			86,75	86,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23349	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 293231 (1) 10/2026 (Fornecedor: 1842, Lote: 293231, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/20-23, Data Val: 31/10/2026)	40151200	000	5102	CX	1	243,8600	243,86	243,86	43,89	0,00	18,00	0,00
21368	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK LT F24005453L (5) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: F24005453L, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/-2029)	39262000	200	5102	CX	8	273,6000	2.188,80	2.188,80	393,98	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 354021336 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R44V4 R45V5 ||
Pedido: 685309
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: 0,29
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

(s) produto (s) / serviço (s) constante (s) nota fiscal
do com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Elias Ass.:

Função: Data: 12/07/24

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/07/2024 12:45

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 46042 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:354021336 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
10/07/2024 às 14h57m	**10/07/2024 às 16h0m**	**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
123	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares**		**200.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP**
Marca: **TARGA S/A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7,0 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) **Marca:** TARGA SA **Embalagem:** embalagem com 1	200,0	1,0650	213,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA4343) **Marca:** FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	1,0690	213,8000	

Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA4343)

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,2100	242,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** CX C 200 com 200	200,0	1,2193	243,8600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/07/2024 ás 19h59m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 23349 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-SANRO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** PAR com 200	200,0	1,2200	244,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	1,2320	246,4000	
Comentário: LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) CX COM 50UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,0 NEW HAND LEMGRUBER **Marca:** TARGA S/A **Embalagem:** PR com 200	200,0	1,3210	264,2000	
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	1,3290	265,8000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LUVA CIRURG ESTERIL Nº 7,0 **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,3910	278,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,6265	325,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - MUCAMBO S.A **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - MUCAMBO S.A **Embalagem:** 1	200,0	1,6348	326,9600	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,6878	337,5600	
Comentário: LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,0 CX/200PR Val: MAIOR 12m					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1 com 1	200,0	1,7700	354,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,0 CX C 200 - - MUCAMBO **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,0 CX C 200 - - MUCAMBO **Embalagem:** 1	200,0	1,8600	372,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	160.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **LATEX BR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,9000**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **ALFALAGOS LTDA.**
Marca: **LUVA PROCEDIMENTO G VINIL C/100 S/TALCO - - DESCARPACK**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **13,2140**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **10,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	160,0	0,1800	28,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	13,6800	2.188,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/07/2024 ás 19h59m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	13,9900	2.238,4000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO G **Marca:** VOLK **Embalagem:** CAIXA com 1	160,0	14,8800	2.380,8000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LUVA PROC VINIL G NAO TALCADA C/100 (POWDER FREE) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	160,0	16,2755	2.604,0800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	160,0	16,5200	2.643,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO GRANDE CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1 com 1	160,0	16,9500	2.712,0000	
Polo Cirúrgico Ltda - ME	**Item:** LATEX PROCEDIMENTO VOLK **Marca:** VOLK **Embalagem:** UNIDADE com 1	160,0	18,0700	2.891,2000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1	160,0	18,2100	2.913,6000	

Comentário: LUVA VINIL TRANSPARENTE S/PO G CX/100UND Val: MAIOR 12m

Cotação 354021336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/07/2024 às 14h57m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	MICHELLY NOVAK (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	19/07/2024	28 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	13/07/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
ALFALAGOS LTDA. 05.194.502/0004-67	Web Service Alfalagos (19) 3363-5453 apagados@bionexo.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	13/07/2024	a vista	600,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	13/07/2024	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.					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICAÇÃO GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HORÁRIO CORTE 16 HORAS**********||HORÁRIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	13/07/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.					
Polo Cirúrgico Ltda - ME 08.323.951/0001-03	Murilo Augusto Gonçalves polo.cir@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/07/2024	a vista	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	13/07/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda 44.808.617/0001-03	Hillary Cunha (21) 2135-6555 comercial2@mrlbrasil.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	10/07/2024	28 ddl	1.000,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	13/07/2024	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: ANDERSON RODRIGUES LIMA - E-mail: anderson.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 11334727000]					
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	17/07/2024	28 ddl	700,0000
Megamix Comercial Eireli 80.546.948/0001-86	Tamiris Cavalcante (41) 3379-9003 vendas2@megamix-curitiba.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	10/07/2024	21 ddl	2.000,0000
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	13/07/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp +55 51 9631-1546 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE ATÉ QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	13/07/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE !!!! - PRAZOS A NEGOCIAR - !!!!-- CONTATO EMAIL : televendas8@ellodistribuicao.com.br celular WHATSAPP 62 98243-3192 Tharles					
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	13/07/2024	a vista	600,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Matheus Oliveira 19 98124-2403 cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	10/07/2024	30 ddl	1.500,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	14/07/2024	30 ddl	800,0000
Obs.: ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO DO VENDEDOR: VENDEDOR Ana Gonçalves WHATSAPP (47) 9 9658-6302 / FONE (47) 3473-8845 - VENDADIRETA5@SULMEDIC.COM					

Cotação 354021336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/07/2024 às 14h57m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	2	2.432,6600

Total Confirmado
R$ 2.432,6600

Cotação 354021336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/07/2024 às 14h57m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 354021336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/07/2024 às 14h57m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/07/2024 12:45

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 354021336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/07/2024 às 14h57m

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.432,6600**	**↑36.36 % | R$ 648,6600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-SANRO	**Marca:** SANRO **Embalagem:** CX C 200 com 200	200,0	1,2193	243,8600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra: ↑21.93% \| R$ 0,2193 | R$ 43,8600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/07/2024 às 19h59m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	13,6800	2.188,8000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$9,9000 \| Variação da Última Compra: ↑38.18% \| R$ 3,7800 | R$ 604,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 10/07/2024 às 19h59m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 354021336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/07/2024 às 14h57m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083013770452124007710007298020000050077
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 80.709
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 500,77
VALOR COBRADO 500,77
==========
NR.AUTENTICACAO C.82B.12D.ACE.C4A.2A4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 182.349

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001823491002041260

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

135241491398483 11/07/2024 23:11

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	11/07/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	11/07/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 182.349/ 1 Valor : 500,77 Vencto. 08/08/2024

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*
500,77	90,14	0,00	0,00	500,77

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			12,000	12,000

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
568606	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F.AR MEDIX Lote : 230825 Val. 30/07/2028	39269030	000	5102	UND	160,00 160,00	3,129800	500,77	500,77	90,14		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Praia Grande N/P.206.750 PEDIDO 352272765.2 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(m) em perfeito estado e de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ass:
Função: Data: 12 07 24

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 08/08/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 182349/1	Nosso Número 109/00301377-0
Espécie R$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 500,77	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
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
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$3,4487 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro 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
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.192.00 | Preço R$1,7550 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro 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
***Referência:** 03/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$7,0200 \| Variação da Última Compra:↓17.25% \| R$ 1,2112 | R$ 48,4480 **Confirmado por:** Alexsandro 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
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$6,6600 \| Variação da Última Compra:↑0% \| R$ 0,0001 | R$ 0,0060 **Confirmado por:** Alexsandro 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
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5780 \| Variação da Última Compra:↑0.1% \| R$ 0,0006 | R$ 0,0180 **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
51961	Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Nayr Confecções Ltda**
Marca: **Winmed**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,5427**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Nayr Confecções Ltda**
Marca: **Winmed**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,5427**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **2,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	60,0	2,7349	164,0940	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 ás 8h17m.					
Comentário: COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC CX COM 1UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	60,0	3,1298	187,7880	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C/ PONTO DE COLETA **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** UND com 1	60,0	3,1500	189,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	60,0	3,3000	198,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1	60,0	3,4650	207,9000	
Comentário: 19416 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-DESCARPACK					

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001009034172197880000003380
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.710
NOSSO NUMERO 36550010001009034
CONVENIO 03655001
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 33,80
VALOR COBRADO 33,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.216.844.F2A.F16.3CE
==========
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 Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41092

Código de Verificação de Autenticidade
QB71P76GX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 15:27:53

Chave de Acesso
44885369F8BZXMTBFC8NHM6BHTYJ08U8

Criada em substituição à NFS-e 40934

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22	**Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,**	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 33,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,80**	**R$ 0,68**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 33,80 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41092** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QB71P76GX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sábado, 27 de julho de 2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0824-00002													
0824-00002 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0034	2024-02-01	35	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
0824-00001													
0824-00001 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0034	2024-02-01	30	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						**R$ 33,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,80**

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01009.034172 1 97880000003380

Nome do Pagador / Endereço **AHBB - FILIAL** **TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862** **06783-230 TABOAO DA SERRA SP**				CNPJ **45.349.461/0017-70**	Data de Vencimento **07/08/2024**
					Agência/Código do Beneficiário **3144-5/28448-3**
Nome do Beneficiário / Endereço **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.A.** **AV GETULIO VARGAS 740 SALA 67 - VL LUTFALLA** **13570-390 SAO CARLOS SP**				CNPJ **31.097.886/0001-67**	Nosso Número **00036550010001009034**
					Valor do Documento **33,80**
Uso do Banco	Nr. do documento **0001009034**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/08/2024**	(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01009.034172 1 97880000003380

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**					Data de Vencimento **07/08/2024**
Nome do Beneficiário **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.A.**				CNPJ **31.097.886/0001-67**	Agência/Código do Beneficiário **3144-5/28448-3**
Data do Documento **01/07/2024**	Nr. do documento **0001009034**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/08/2024**	Nosso Número **00036550010001009034**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **33,80**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JRS: Vl p/Dia Atraso      R$0,01 A PARTIR DE 08/08/24
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   08/08/2024
```

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **33,80**

Nome do Pagador / Endereço
AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ **45.349.461/0017-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001009033174997880000210572
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.711
NOSSO NUMERO 36550010001009033
CONVENIO 03655001
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.105,72
VALOR COBRADO 2.105,72
==========
NR.AUTENTICACAO E.74C.ECF.631.3A3.017
==========
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 Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41093

Código de Verificação de Autenticidade
4Z0OHIRX9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 15:31:48

Chave de Acesso
448858N4BGUB6ZIVRB6EZS22T6NVGZYV

Criada em substituição à NFS-e 40933

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22					
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.105,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.105,72**	**R$ 42,11**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.105,72 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41093** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4Z0OHIRX9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sábado, 27 de julho de 2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0823-00004													
0823-00004 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0045	2024-02-01	35	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 69.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 253.20
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 69,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 253,20**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	40	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 28.08	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.18
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	42	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	14	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 204.65
Parcial						**R$552,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48,63**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,93**
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	30	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 69.18	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 253.28
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 69,18**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 253,28**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	34	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 204.65
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 204,65**
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	44	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 204.65
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	43	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 36.71	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 220.81
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	15	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	5	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$736,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 57,26**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 793,66**
Quantidade de Beneficiários : 10													
TOTAL						**R$ 1.841,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 264,72**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.105,72**

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01009.033174 9 97880000210572

Nome do Pagador / Endereço
AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ **45.349.461/0017-70**

Data de Vencimento **07/08/2024**

Agência/Código do Beneficiário **3144-5/28448-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.A.
AV GETULIO VARGAS 740 SALA 67 - VL LUTFALLA
13570-390 SAO CARLOS SP

CNPJ **31.097.886/0001-67**

Nosso Número **00036550010001009033**

Valor do Documento **2.105,72**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	0001009033	**DM**	**N**	**07/08/2024**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01009.033174 9 97880000210572

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **07/08/2024**

Nome do Beneficiário
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.A.

CNPJ **31.097.886/0001-67**

Agência/Código do Beneficiário **3144-5/28448-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2024	**0001009033**	**DM**	**N**	**07/08/2024**	**00036550010001009033**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**2.105,72**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JRS: Vl p/Dia Atraso      R$0,70 A PARTIR DE 08/08/24
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   08/08/2024
```

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **2.105,72**

Nome do Pagador / Endereço
AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ **45.349.461/0017-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33109092940
09/08/2024 09:

```
08/08/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:40:21
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 08/08/2024
NR. DOCUMENTO              552.700.000.024.548
VALOR TOTAL                              451,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         24.548-8
NR. DOCUMENTO              552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.042.065.B05.93E.D0D
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 217,248

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	07/2024	451,60	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	451,60	10,00			
		Total da empresa:	451,60	10,00			

08/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
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 08/08/2024
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 C.71A.DFC.CCF.5FA.22D

Fatura de Locação

080827

Data da emissão de Nota/Fatura: **Emissão: 08/08/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: Est Tenente José Maria da Cunha, **Nº:** 862 **CEP:** 06.783.230

Complemento: **Bairro:** Jardim Record

Município: Taboão da Serra **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/07/2024 à 31/07/2024

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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass: Elaine
Função: Data: 12/08/24

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, 08 de agosto de 2024.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/07/2024 à 31/07/2024

Durante o mês de Julho de 2024 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

08/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:08:36
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 08/08/2024
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 E.DA9.7E6.F3C.B12.A27

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
652

Data e Hora da Emissão	08/08/2024 11:09:40	Competência	8/8/2024	Código de Verificação	OSYADKIYG
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: 01/07/2024 à 31/07/2024

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

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 10/08/24

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 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.665,00

Avisos	
	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 08 de agosto de 2024.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/07/2024 à 31/07/2024

Durante o mês de Julho de 2024 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

G3372010247170591
20/08/2024 10:46:24

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	08/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.107,81

Dados atuais	
Data pagamento	08/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.107,81

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:46:33

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/08/2024
Data para pagamento	08/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	2.107,81

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:46:37

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/08/2024 Valor R$ 2.107,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 187, 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.

(Dois mil e cento e sete 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 FERNANDESem20/08/202410:46:37

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	47232540	12919-4	2.107,81

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.107,81
(dois mil e cento e sete reais e oitenta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 25/07/2024 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SANARA DA SILVA RIBEIRO	00669000000	00316

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/06/2023 A 06/06/2024	12/08/2024 A 31/08/2024 = 20 Dias		01/09/2024 A 10/09/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.664,86
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.664,86

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.109,91	P
1/3 das Férias:	369,97	P
Abono de Férias:	554,95	P
1/3 do Abono de Férias:	184,98	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	112,00	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.219,81	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	112,00	D
TOTAL LIQUIDO:	2.107,81	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$ 2.107,81 (dois mil e cento e sete reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Sanara da Silva

SANARA DA SILVA RIBEIRO

Data: 12/07/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.107,81(dois mil e cento e sete reais e oitenta e um 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: 09/08/2024
TABOAO DA SERRA

Sanara da Silva Ribeiro

SANARA DA SILVA RIBEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.30
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: 08/08/2024

==========

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 9.C63.687.26B.3F9.4F4

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
06/08/2024 21:27:54	**08/2024**	**311 / U**	**E9Y5uPiUV**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50
Nome/Razão Social:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Inscrição Municipal:
409364
E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 ANDAR:4 CAMPOLIM

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18047-620**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70
Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Inscrição Municipal:
E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / BRASIL	**SP**	**06783-230**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.

Mês de referência: julho 2024 - Período Integral (01/07 - 31/07)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**
Serviço: **1714 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

LDS ADVOGADOS | LINCOLN DINIZ STECCA

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – JULHO 2024

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB.

O **Escritório LDS Advogados Associados** vem, por meio deste, apresentar o **relatório de prestação de contas dos serviços** de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB, conforme contrato firmado em anexo.

OBJETO

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 – MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA/SP

1 Serviço: Consultoria jurídica e assessoria jurídica nas áreas de contratos, direito administrativo e direito civil, relativos à execução de serviços na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP, por meio do Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre o Município de Taboão da Serra/SP e a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB.

2 Informações Gerais:

- Lei do Terceiro Setor/Organizações Sociais – Lei Federal nº 9.637/1998;

- Contrato de Gestão S-467/2023;

- Honorários advocatícios: R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

- Período do Relatório: julho/2024

- Início: 01 de setembro de 2023.

ATIVIDADES EXECUTADAS

GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas, formais e informais, formuladas pela equipe de contabilidade, corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias.
2. Realização de contratos com fornecedores.
3. Produção de ofícios, respostas e pedidos de apostilamento em Planos de Trabalho e contratação. Realização de diligências e documentos habilitatórios para a renovação contratual com o próprio município;
4. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.
5. Compliance e adequação de inconformidades.

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 30 de julho de 2024.

BRUNO LINCOLN
OAB/SP Nº 381.178

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090277403900800554276170698030000055600
BENEFICIARIO:
D J PLASTICOS LTDA. - EPP
NOME FANTASIA:
PLAST MODEL IND. E COM. DE BOBINA E
CNPJ: 09.626.224/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.802
NOSSO NUMERO 27740390000554276
CONVENIO 02774039
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 556,00
VALOR COBRADO 556,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1E1.06B.1E2.565.95F
==========
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 [illegible] PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº8044
SÉRIE: 1

D J PLASTICOS LTDA

Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02

Caetetuba - 12951-750

Atibaia - SP

1144022595

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

8044

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0709 6262 2400 0188 5500 1000 0080 4416 6544 0310

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135241485454376 11/07/2024 10:55:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
190197495113		09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	11/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	**11/07/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		**10:54:39**

FATURA / DUPLICATA

001
09/08/2024
556,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	556,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**556,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
60.030.080.000	Bob Picot 3cm x 8cm 0,6 Transp C/10.000un	39232910	0102	5101	UN	4	139,0000	556,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Contrato de Gestão Nº [illegible]
[illegible] da Serra / SP

Nome Gisele Luiz Gisele

Função Rec. farmácia Data 11/07/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de Pagamento: Boleto Bancario para 28 dias.
Bionexo: 352273311.
Contrato de Gestao N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
Trib aprox R$: 92,85 Federal, R$: 100,08 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
09/08/2024	2453-8/00011866-4	76641109	27740390000554276
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
556,00			

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário D J PLASTICOS - CNPJ 09.626.224/0001-88
Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665 - quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - 12951-750 A..

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02774.039008 00554.276170 6 98030000055600**

Local de Pagamento					Vencimento
Atibaia, SP					**09/08/2024**
Beneficiário D J PLASTICOS 09.626.224/0001-88 Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665 - quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - 12951-750 Atibaia-SP					Agência/Código do Beneficiário 2453-8/00011866-4
Data do Documento 11/07/2024	Número do Documento 76641109	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/07/2024	Nosso Número 27740390000554276
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **556,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficirio

Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 1,00% ao dia.
Fatura protestada após 28 dias do vencimento.

Venda 2704 - 1/1 - NF 1/8044

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PEDIDO 352273311.1 - Cotação (/pedidos/210457641/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 09626224000188
ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 46043 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL-24

bionexo

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
27/06/2024 - 14:01

Endereço de faturamento:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862,Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Contato:
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

Resposta:
Donato Julio Silveira Peçanha
comercial@plastmodel.ind.br

Resgate:
Donato Julio Silveira Peçanha
comercial@plastmodel.ind.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.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
27/07/2024	15 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R$ 500,0000	**R$ 556,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Materiais de Limpeza/Descartáveis - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 556,0000**

Cód. Item Fornecedor 60030080000	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP	DJ Plásticos	4.0	R$ 139,0000	**R$ 556,0000**

Cod. Comprador: 51174 - Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades, Bobina, 1.0

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2024 11:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51174	Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades -	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **D J PLASTICOS LTDA**
Marca: **DJ Plásticos**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **139,0000**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **CRUDOPLAST**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **138,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D J PLASTICOS LTDA	**Item:** SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP **Marca:** DJ Plásticos **Embalagem:** Bobina com 1	4,0	139,0000	556,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 ás 14h1m.

Cotação 352273311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

D J PLASTICOS LTDA

09.626.224/0001-88

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**15 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 556,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51174 - Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades	SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP	**Marca:** DJ Plásticos **Embalagem:** Bobina com 1	4,0	139,0000	556,0000

***Referência:** 27/02/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$139,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m

Cotação 352273311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO INTER

07790001161209153540613716568285498030000069000
BENEFICIARIO:
MEMAF S R M LTDA
NOME FANTASIA:
MEMAF S R M LTDA
CNPJ: 07.887.106/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
MEMAF SERVICOS DE REPARACAO DE MAQU
CNPJ: 07.887.106/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.803
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 690,00
VALOR COBRADO 690,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.B76.14B.2D0.52A.025
==========
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 Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.855/NFE
Data e Hora de Emissão
11/07/2024 14:36:07
Código de Verificação
A50B24A195C3D0FA5A49
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 07.887.106/0001-06 IE: IM: 25957
Razão Social: MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA - EPP
Endereço : Estrada Kizaemon Takeuti - Num: 1821
Bairro : Jardim Roberto - CEP: 06.775-002
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: 4137-9305
E-mail : eletromemaf@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: ISENTA IM: 62662
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Estrada Kizaemon Takeuti - Num: 1821. Bairro: Jardim Roberto - CEP: 06.775-002
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

- BAMBA D'ÁGUA WEG 03CV 02POLOS.....R$ 690,00

PAGAMENTO:BOLETO BANCÁRIO

VENCIMENTO:09/08/2024

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VALDINEI Ass.
Função: RECEBEDOR Data: 15/07/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 690,00

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	690,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,68	18,49		

Outras Informações

- CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de MEMAF SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE MÁQUINAS LTDA - EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 1.855/NFE
Emissão 11/07/2024 14:36:07
Código de verificação A50B24A195C3D0FA5A49

AHBB | REDE SANTA CASA

PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS - REPARO BOMBA D'ÁGUA

junho, 2024 REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	ELETROTÉCNICA MEMAF - CNPJ: 07.887.106/0001-06	CONSERTO DE BOMBA D'ÁGUA, REBOBINAR, TROCA DE 2 ROLAMENTOS, 1 SELO MECÂNICO, 1 EIXO INOX E PINTURA	1	X	R$ 990,00
3	BIO LIMP SOLUÇÕES EM EXAUSTÃO ME. - CNPJ 33.652.321/0001-20	CONSERTO DE BOMBA D'ÁGUA, REBOBINAR, TROCA DE 2 ROLAMENTOS, 1 SELO MECÂNICO, 1 EIXO INOX E PINTURA	1	X	R$ 1.500,00
TOTAL GERAL					R$ 2.490,00
VALOR P/ MÉDIA					R$ 1.245,00

ELETROTÉCNICA MEMAF

ENROLAMENTO DE MOTORES E FERRAMENTAS ELÉTRICAS

ESTRADA KIZAEMON TAKEUTI, 1821 – JD ROBERTO – TABOÃO DA SERRA – SP CEP: 06775-002

E-mail: eletromemaf@gmail.com CNPJ: 07.887.106/0001-06

Fone: (11) 4137-9305 Inscrição Municipal: 25957

TABOÃO DA SERRA, 31 DE MAIO DE 2024

****ORÇAMENTO****

Á

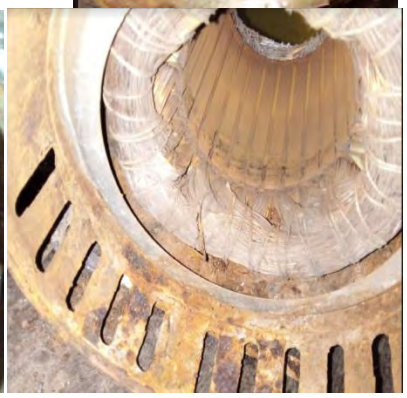
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0017-70

ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

CEP:06.783-230 / TABOÃO DA SERRA-SP

- BAMBA D'ÁGUA 03CV.....R$ 990,00

REBOBINAR
02 ROLAMENTOS
01 SELO MECÂNICO
01 EIXO INOX
PINTURA



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862.
Bairro: Distrito Jardim Record.
São Paulo – SP.
Contato: Arnaldo Sector de Compras

Apresentamos proposta para a limpeza do sistema de exaustão da Cozinha em atendimento as Legislações Port. 3523 - Ministério da Saúde/Resolução RE-09 da ANVISA e NBR 14518/2020 com laudos e certificados de garantia.

Orçamento reforma de motor elétrico conforme descrito a baixo.

Serviço a ser executado

– Reforma de bomba D'agua 220/380.

– Troca de Rolamentos.

– Rebobinamento do Motor elétrico.

- Reforma de eixo.

- Pintura geral.

GARANTIA: 3 MESES.

Valor total do investimento para os itens descritos acima:

R$ 1.250,00 (Hum mil duzentos e cinquenta reais) (Reforma do motor)

R$ 250,00 (Frete de retira e devolução)

Total: R$ 1.500,00.

Prazo para execução do serviço: O serviço será executado no prazo máximo de 1 dias.

Condições de pagamento: 21 dias após a realização do serviço ou a combinar com cliente.

Pagamento: O pagamento deverá ser efetuado a través de boleto bancário ou deposito em conta jurídica da empresa.

São Paulo, 05 junho de 2024.

Validade da Proposta 10 dias corridos.

Marcio Mateus – Diretor Comercial

11 – 9.6783-8866

11 – 9.6729-900

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081019027014921443850009798030002067170
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 80.804
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 20.671,70
VALOR COBRADO 20.671,70
==========
NR.AUTENTICACAO 9.670.14D.223.318.B66
==========
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 2210338 Série 1, emitido em 22/07/2024

NÚMERO NOTA	14885
DATA E HORA DA EMISSÃO	22/07/2024 10:31:06
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	CSAZPSUG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0017-70**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@taboao.ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230,**		
MUNICÍPIO	**Taboão da Serra**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
TOTAL BENEFICIOS: 19.658,02
REPASSE: 769,92
TOTAL DO PEDIDO Nº 49195 : 20671,70

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$243,76

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 22/07/2024 10:31:06

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
14885

Fatura

Data de Emissão: 19/07/2024
Nro.: 8996
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 49195.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 19.658,02
REPASSE:	R$ 769,92
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 20.427,94

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	**17.418,85**	
SPTRANS ONIBUS	**1.038,65**	
SPTRANS METRO	**11,50**	
SPTRANS INTEGRACAO	**1.061,12**	
COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES	**112,00**	
BEM BARUERI	**15,90**	
	Total Benefícios:	R$ 19.658,02
	Taxa Administrativa:	R$ 243,76
	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$ 769,92
	Total Geral:	R$ 20.671,70

Emissão: 19/07/2024 16:41

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10190.270149 21443.850009 7 98030002067170**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00101902-7**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000101902	**17359884000178**	**09/08/2024**			**R$ 20.671,70**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 49195 de 01/08/2024 a 31/08/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10190.270149 21443.850009 7 98030002067170**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**09/08/2024**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
23/07/2024	**000101902**		**N**	**23/07/2024**	**109/00101902-7**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 20.671,70**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 49195 de 01/08/2024 a 31/08/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Turno	d. Tur	Nome	CPF	RG	Dt. Nasc.	Nome da mãe	d. Benefi	Beneficio	Departam	d. Loc	ºmero Cartã	Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	Vl. Total
SEG A SEXTA	4398	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	564739984	25/07/1975	AURELINA DIAS DE JESUS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	23	R$ 269,10
12X36	4363	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	18952826	16/12/1970	CARMELITA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	14	R$ 303,80
12x36	4363	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	145.105.118-25	23711246	11/11/1970	ANGELINA MARIA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 24,29	14	R$ 680,12
12x36	4363	ALEXIA GABRIELA RAMOS	495.330.218-45	56076400	14/11/1998	SOLANGE BISPO RAMOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 12,49	14	R$ 349,72
12X36	4363	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	538.773.508-36	52085904	15/07/2004	VIVIAN MARTINS DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	14	R$ 163,80
SEG A SEXTA	4368	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	495434747	03/07/1993	VIVIAN MARTINS DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 12,00	23	R$ 552,00
12X36	4363	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	327.593.758-89	40146911	01/02/1986	MARIA DAS LAGRIMAS FRANCA DE MORAES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	14	R$ 140,00
12X36	4363	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	16813100	31/08/1969	MARIA HELENA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,00	14	R$ 280,00
12x36	4363	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	363.433.718-42	495693078	05/11/1986	MARIA IVANETE DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 12,85	14	R$ 359,80
12X36	4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	29206178	21/01/1979	ADEMIR CARDOSO DA SILVA CARVALHO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	2	R$ 20,00
6X1	4369	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	35613184	21/04/1984	DUVIRGEM FEITOZA DA SILVA SOARES	2	SPTRANS ONIBUS	11035	3	0	1	R$ 16,47	27	R$ 444,69
6X1	4369	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	35613184	21/04/1984	DUVIRGEM FEITOZA DA SILVA SOARES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 6,70	27	R$ 361,80
SEG A SEXTA	4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	378.326.008-61	46939634	15/12/1989	CLEONICE APARECIDA DOS SANTOS CAMARGO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	23	R$ 230,00
12X36	4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	53922323	14/08/1999	TATIANA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 14,00	14	R$ 392,00
SEG A SEXTA	4398	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	448.544.268-37	52392874	12/10/1996	CONCEICAO APARECIDA NOGUEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 7,00	22	R$ 308,00
SEG A SEXTA	4398	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	448.544.268-37	52392874	12/10/1996	CONCEICAO APARECIDA NOGUEIRA	2	SPTRANS ONIBUS	11035	3	1,232E+09	2	R$ 9,84	22	R$ 432,96
12X36	4363	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	315.645.768-09	287269371	29/12/1977	MARCIA APARECIDA GRACIANO CAMARGO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	14	R$ 163,80
12X36	4363	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	315.645.768-09	287269371	29/12/1977	MARCIA APARECIDA GRACIANO CAMARGO	75	COM EMBU	11035	3	0	2	R$ 4,00	14	R$ 112,00
5X2	4368	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	225.133.178-66	413229348	27/12/1982	MARIA ROZALINA DO NASCIMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 11,70	1	R$ 23,40
12x36	4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	432398594	03/08/1986	MARIA APARECIDA MAGALHAES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 7,00	14	R$ 196,00
SEG A SEXTA	4398	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	261158697	09/04/1975	ELZA DO SANTOS BENEDITO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	23	R$ 269,10
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	14	R$ 163,80
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	3	589289779	2	R$ 9,84	14	R$ 275,52
SEG A SEXTA	4398	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	324.490.798-90	34478325	31/03/1985	HELENA ANALIA DA SILVA LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	23	R$ 230,00
12X36	4363	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	20174140	14/08/1970	MARIA CONCEICAO BRAZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	14	R$ 140,00
SEG A SEXTA	4398	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	128.447.698-70	19324963	07/04/1969	MARIA DE LOURDES VIEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	23	R$ 499,10
12x36	4363	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	466200936	07/12/1989	MARIANGELA ALVES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	14	R$ 163,80
12x36	4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	44166382	12/07/1985	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 7,00	14	R$ 196,00
SEG A SEXTA	4398	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	483.283.068-67	58583160	07/09/2007	GEOVANA BARBOSA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	23	R$ 269,10
12x36	4363	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	425.422.138-01	52925989	09/11/2001	JUCIMARA APARECIDA DE SOUZA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	2	R$ 43,40
12x36	4363	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	479.007.648-28	521138681	17/07/2004	ELISETE DE SOUZA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,00	14	R$ 280,00
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	10	BENFÁCIL - BARUERI	11035	3	0	1	R$ 5,30	3	R$ 15,90
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	1	R$ 22,15	3	R$ 66,45
12x36	4363	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	482.309.028-44	53562161	31/07/1999	SHEILA SOARES VIEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	14	R$ 140,00
12x36	4363	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	482.309.028-44	53562161	31/07/1999	SHEILA SOARES VIEIRA	2	SPTRANS ONIBUS	11035	3	1,227E+09	2	R$ 5,75	14	R$ 161,00
12x36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	14	R$ 163,80
SEG A SEXTA	4398	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	52448127	17/07/2007	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	23	R$ 499,10
6X1	4369	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	472261605	15/01/1991	MARINALVA PEREIRA DO SACRAMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	27	R$ 270,00
SEG A SEXTA	4398	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	348782342	04/08/1983	MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	8	R$ 173,60
5X2	4368	LARISSA MORAIS GUEDES	475.990.508-17	58025799	02/12/1999	FABIANA MORAIS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 11,70	23	R$ 538,20
12x36	4363	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	521636747	11/09/2003	ELISETE FRANCISCA PEREIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 12,50	14	R$ 350,00
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	1	R$ 11,70
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	4	SPTRANS METRO	11035	3	862922283	2	R$ 5,75	1	R$ 11,50
SEG A SEXTA	4398	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	47234222	23/09/1990	JOSEFINA APARECIDA OLIMPO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	23	R$ 269,10
12X36	4363	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	118.821.698-83	206174755	02/03/1967	FRANCISCA DE PAULA BRUM	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	14	R$ 140,00
12X36	4363	MARCIO HELENO MANDU	283.590.448-48	30516918	15/08/1979	LENI MANDU	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	14	R$ 163,80
12X36	4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	20604480X	25/02/1969	EDNA VIEIRA DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,45	14	R$ 152,60
12X36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	3	862076946	2	R$ 9,84	14	R$ 275,52
12x36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 12,85	14	R$ 359,80
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	497.024.658-00	598861920	25/05/2005	MARIA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	23	R$ 269,10
12X36	4363	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	043.794.136-16	38484428	13/12/1980	LAURINDA FERREIRA DE MEDEIROS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	14	R$ 303,80
12x36	4363	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	285393029	26/07/1976	NAZIR MARIA ALVES DE FRANCA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	2	R$ 23,40
12x36	4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	428012784	16/07/1985	ELIZETE BISPO DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 11,70	14	R$ 327,60
12X36	4363	NATALIA DE LIMA SILVA	471.074.928-02	50594331	02/12/1996	VALDIRA DE LIMA DA HORA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 28,62	14	R$ 801,36
12x36	4363	NATASHA GAMA DE ARAUJO	508.270.368-41	53051593	30/07/1998	ADRIANA DE OLIVEIRA GAMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	14	R$ 163,80
12x36	4363	NILCILENE RAMOS	604.920.593-06	655167420	28/02/1988	ILMA RAMOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	14	R$ 303,80
12x36	4363	PALOMA ARAUJO DA SILVA	479.295.408-80	541185238	09/12/1997	MARIA SILVANA DA TRINDADE ARAUJO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	14	R$ 140,00

SEG A SEXTA	4398	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	394108784	05/02/2004	MARINALVA DIAS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	23	R$ 269,10
12X36	4363	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	62920136	05/10/1995	MARIA VITORIA DOS SANTOS SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	14	R$ 303,80
12X36	4363	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	29357478	15/01/1978	MARIA DO CARMO CRUZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	14	R$ 140,00
12X36	4363	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	227.577.388-60	42210695	31/03/1985	REGINA PEREIRA DE ARAUJO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	14	R$ 140,00
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	3	0	2	R$ 9,84	6	R$ 118,08
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 7,00	6	R$ 84,00
12x36	4363	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	454098303	08/02/1989	MARIA ANA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 17,95	14	R$ 502,60
SEG A SEXTA	4398	SERGIO SILVA DO REIS	079.114.928-59	17585731	10/02/1969	RITA DA SILVA REIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	23	R$ 230,00
12x36	4363	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	226.576.448-56	350736777	15/05/1984	SUELI DA ROCHA DOMINGUES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 7,60	14	R$ 212,80
12X36	4363	TATIANA LOPES PEDROSA	260.475.218-27	30284221	11/12/1978	MARIA DO SOCORRO LOPES PEDROSA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	14	R$ 140,00
12X36	4363	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	461386227	03/10/1988	VERA LUCIA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	6	R$ 60,00
12x36	4363	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA D	123.855.958-18	22430709	08/12/1967	MARIA RAMALHO DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	4	R$ 5,00	14	R$ 280,00
SEG A SEXTA	4398	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	505.352.598-67	55870547	20/11/2000	MARIA CELESTE DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	23	R$ 269,10
12x36	4363	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	399.073.438-54	504859328	26/02/1990	VALDECY TEIXEIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 7,00	14	R$ 196,00
SEG A SEXTA	4398	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	48695212	02/09/1991	ELENA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	23	R$ 499,10
SEG A SEXTA	4398	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	328.613.218-73	45140936	19/09/1985	ROSANGELA MUNIZ CONCEICAO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	7	R$ 81,90
12x36	4363	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	922.605.191-72	54426841	27/01/1982	VERALUCIA PEREIRA DA SILVA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	3	0	2	R$ 14,00	14	R$ 392,00
12x36	4363	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	922.605.191-72	54426841	27/01/1982	VERALUCIA PEREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,85	14	R$ 163,80
12x36	4363	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	027.583.135-37	53584425	20/12/1984	TERCILIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 12,65	14	R$ 354,20
12x36	4363	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	638.523.655-20	542975002	05/10/1965	BENICIA NASCIMENTO DE MELO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,00	14	R$ 280,00
SEG A SEXTA	4398	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	47539620	27/10/1990	BRIGIDA ROSA DA TRINDADE GONCALVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 5,00	23	R$ 230,00
12X36	4363	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	286.667.818-40	35035448	21/04/1981	MARIA INEZ OLIMPIO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	0	2	R$ 10,85	14	R$ 303,80

R$ 19.658,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.51
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$ 1.905,00
DEBITO EM: 08/08/2024
==========
DOCUMENTO: 080805
AUTENTICACAO SISBB: E.B3C.BB1.BC7.ECE.92E

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	3	05/08/2024	FKNJ-CVZS

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: 08/2024

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		Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 01-07-2024 a 31-07-2024, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

deposito ≠.
Valor 1,905,00
foi calculado no desconto
IRRF e cofins
sendo que o correto
seria somente o
cofins.

Observação: 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 Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
127.000,00	0,00	0,00	0,00	3.810,00	0,00	0,00	0,00	~~123.190,00~~

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 05/08/2024	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 3	Local / Data — Assinatura
Chave FKNJ-CVZS	

Estatística Exames por Convênio					
Convênio: Todos					
Unidade: Todos					
Local: Todos					
Seção: Todos					
Destino: Todos					
Período de 01/07/2024 a 31/07/2024					
Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO C	1733	0,00	0,00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	1298	0,00	0,00
	URE	URÉIA	1266	0,00	0,00
	CREA	CREATININA	1258	0,00	0,00
	SOD	SÓDIO	1184	0,00	0,00
	POT	POTASSIO	1171	0,00	0,00
	URI	URINA TIPO I	966	0,00	0,00
	TGP	TRANSAMINAS E PIRUVICA	782	0,00	0,00
	TGO	TRANSAMINAS E OXALÁCETICA	780	0,00	0,00
	COAGU	COAGULOGRAMA	566	0,00	0,00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	481	0,00	0,00
	MG	MAGNÉSIO	395	0,00	0,00
	GLI	GLICOSE SERICA	384	0,00	0,00
	AMI	AMILASE	344	0,00	0,00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	341	0,00	0,00
	CPK	CPK	316	0,00	0,00
	FAL	FOSFOTASE ALCALINA	233	0,00	0,00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	201	0,00	0,00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE	161	0,00	0,00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	135	0,00	0,00
	VDRL	VDRL	113	0,00	0,00
	ABO	GRUPO SANGUINEO	109	0,00	0,00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	83	0,00	0,00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	78	0,00	0,00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	54	0,00	0,00
	URC	UROCULTURA	45	0,00	0,00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	38	0,00	0,00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	34	0,00	0,00

	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	33	0,00	0,00
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	32	0,00	0,00
	DENGG	DENGUE IGG	32	0,00	0,00
	CAI	CÁLCIO IÔNICO	31	0,00	0,00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	30	0,00	0,00
	COD	COOMBS DIRETO	27	0,00	0,00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	27	0,00	0,00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	26	0,00	0,00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	23	0,00	0,00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	21	0,00	0,00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	20	0,00	0,00
	FRH	FATOR RH	12	0,00	0,00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZAD	11	0,00	0,00
	BILI	BILIRRUBINA INDIRETA	10	0,00	0,00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZAD	9	0,00	0,00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBIN	9	0,00	0,00
	CLOR	CLORO	9	0,00	0,00
	BAA	BAAR - PESQUISA	8	0,00	0,00
	CAS	CÁLCIO	7	0,00	0,00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	6	0,00	0,00
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	5	0,00	0,00
	BAAR	CULTURA - ESCARRO	5	0,00	0,00
0	LAS	ANÁLISE DO LIQUIDO ASCITICO	4	0,00	0,00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	4	0,00	0,00
	BACT	BACTERIOSCOPIO	4	0,00	0,00
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAM	4	0,00	0,00

	URO	UROPORFIRINA - PESQUISA	4	0,00	0,00
	CLP	CULTURA DE SECREÇÕES	4	0,00	0,00
	FOS	FOSFORO	4	0,00	0,00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	4	0,00	0,00
	VSR	VÍRUS SINCICIAL RESP. IgG	4	0,00	0,00
	LUP	ANTICOAGULANTE LUPICO	3	0,00	0,00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	3	0,00	0,00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMU	3	0,00	0,00
	HTO	HEMATÓCRITO	3	0,00	0,00
	AM	ÁCIDO MANDÉLICO FINAL DE JORNADA	3	0,00	0,00
	DIM	D-DIMERO	3	0,00	0,00
	LAP	LÍQUIDO PLEURAL	2	0,00	0,00
	VII	ANTICORPOS - HIV1 + HIV2	2	0,00	0,00
	IGM	IMUNOGLUBULINAS IGM	2	0,00	0,00
	IGG	IMUNOGLOBULINAS IGG	2	0,00	0,00
	T4L	T4 LIVRE	2	0,00	0,00
	T3L	T3 LIVRE	2	0,00	0,00
	V12	VITAMINA B12	2	0,00	0,00
	COIN	COOMBS INDIRETO	2	0,00	0,00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	2	0,00	0,00
	COL	COLESTEROL TOTAL	2	0,00	0,00
	HGS	HEMOGLOBINA	2	0,00	0,00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	2	0,00	0,00
	SFM	SÍFILIS IgM	2	0,00	0,00
	SFG	SÍFILIS IgG	2	0,00	0,00
	HCGQT	BETA HCG (Quantitativo)	2	0,00	0,00
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	2	0,00	0,00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	1	0,00	0,00
	PTO	PROTEINAS TOTAIS	1	0,00	0,00

	TE1	TESTOSTERONA TOTAL	1	0,00	0,00
	AP2	ANATOMO PATOLOGICO (GIEMSA)	1	0,00	0,00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE (GGT)	1	0,00	0,00
	HBE	HEPATITE B - ANTI - HBE	1	0,00	0,00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	1	0,00	0,00
	ECA	ENZIMA CONV. ANGIOTENSIN	1	0,00	0,00
	IGA	IMUNOGLOBULINAS IGA	1	0,00	0,00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	1	0,00	0,00
	VB6	VITAMINA B6	1	0,00	0,00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	0,00	0,00
	LDL	COLESTEROL LDL	1	0,00	0,00
	HDL	COLESTEROL HDL	1	0,00	0,00
	PSALT	PSA LIVRE/TOTAL	1	0,00	0,00
	ALB	ALBUMINA	1	0,00	0,00
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	0,00	0,00
	CRA	CREATININA EM AMOSTRA ISOLADA	1	0,00	0,00
	AMP	AMILASE	1	0,00	0,00
	BA2	BAAR - PESQUISA 2º AMOSTRA	1	0,00	0,00
	HBIGM	HEPATITE B ANTI HBC IGM	1	0,00	0,00
	UREU	UREIA URINÁRIA	1	0,00	0,00
	ACUR	ACIDO URICO URINÁRIO (ISOLADA)	1	0,00	0,00
	LSE	LIPASE	1	0,00	0,00
	COV1	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 (SARS	1	0,00	0,00
	CO	CORTISOL LIVRE URI 24H	1	0,00	0,00
	RENIN	RENINA	1	0,00	0,00
	GRA	BACTERIOSCOPICO (GRAM)	1	0,00	0,00

	CUL	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - MAT. DIVER	1	0,00	0,00
Paciente(s): 2402					
Exame(s): 15057					
Valor Total: R$ 0,00					

G3372010247170591
20/08/2024 10:47:53

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	09/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	09/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.361,04

Dados atuais	
Data pagamento	09/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.361,04

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:47:58

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	09/08/2024
Data para pagamento	09/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
TATIANA LOPES PEDROSA	PROCESSADO	001	2700	57.228	1.361,04

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:48:03

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 09/08/2024 Valor R$ 1.361,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 188, 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.

(Um mil e trezentos e sessenta e um 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 FERNANDESem20/08/202410:48:03

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	260.475.218-27	57228-4	1.361,04
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	1.361,04

TABOAO DA SERRA, 07/08/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
127.99544.89-6	TATIANA LOPES PEDROSA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA SAMUEL WAINER, 139 - CASA 02					JARDIM SILVIO SAMPAI(
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.773-280	02993800000 - 00192 / SF		260.475.218-27
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
11/12/1978	MARIA DO SOCORRO LOPES PEDROSA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.498,73	26/01/2024	01/08/2024	01/08/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 136,69	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 9,41	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 34,39 horas 40,00%	R$ 314,10
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$ 2.462,58	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.423,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 807,95
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$ 995,64				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.150,22**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 4.847,70	106 Vale-Transporte	R$ 246,04	112.1 Previdência Social	R$ 109,84
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 200,45	114.1 IRRF	R$ 370,15	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.789,18**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.361,04**

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 127.99544.89-6	11 Nome TATIANA LOPES PEDROSA		
17 CTPS (nº, série, UF) 02993800000 - 00192 /	18 CPF 260.475.218-27	19 Data de Nascimento 11/12/1978	20 Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO LOPES PEDROSA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
26/01/2024	01/08/2024	01/08/2024	SJ1	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, 20 de agosto 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

Tatiana Lopes.

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

G3372010247170591
20/08/2024 10:50:11

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	12/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.372,20

Dados atuais	
Data pagamento	12/08/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.372,20

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372010247170591
20/08/2024 10:50:17

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/08/2024
Data para pagamento	12/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA JOSE NORBERTO BOMFI	PROCESSADO	001	3548	290.914	2.372,20

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3372010247170591
20/08/2024 10:50:24

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/08/2024 Valor R$ 2.372,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 189, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE NORBERTO BOMFI, na conta 290.914, agência 3548 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e dois reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem20/08/202410:50:24

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	358.931.398-60	290914-6	2.372,20
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	2.372,20

TABOAO DA SERRA, 08/08/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
165.04522.06-6	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA MANOEL ANTONIO PINTO, 468 - APTO 83 BLOCO 3				PARAISOPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO PAULO	SP	05.663-020	01069000000 - 00028 / PE	358.931.398-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/05/1986	DULCE MARIA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.715,40	06/05/2024		03/08/2024	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 343,30	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 28,24	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 928,85	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 928,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 309,62
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$ 2,06				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.540,92**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 28,02	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 69,66
114.1 IRRF	R$ 56,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 168,72**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.372,20**

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 165.04522.06-6	11 Nome MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM		
17 CTPS (nº, série, UF) 01069000000 - 00028 /	18 CPF 358.931.398-60	19 Data de Nascimento 29/05/1986	20 Nome da Mãe DULCE MARIA DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
06/05/2024		03/08/2024	PD0	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.

S. da Serra SP. 12 de Agosto 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

Bomfim

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Obs. 12 de Maio dia da Enfermagem trabalhado faltou Tira essa folga.

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).

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574999208854915103950000298040000096255
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 81.201
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 962,55
VALOR COBRADO 962,55
==========
NR.AUTENTICACAO 5.467.5D8.AD5.4A0.6EE
==========
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
10/08/2024

EMISSÃO: 08/07/2024

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

REFERÊNCIA: 07/2024
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917707

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

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1946650	R$ 962,55	R$ 0,00	009033943	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 962,55

TOTAL **R$ 962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/12cc36ba-b699-488e-8793-41b6c8a7661a5204000053039865802BR5911AMERICA NET6007BARUERI62070503***6304E144

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090574999208854915103950000298040000096255

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/08/2024**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **08/07/2024**	Número do Documento **105917707**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109054999208**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **962,55**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

NÚMERO: 009033943 - SÉRIE: F01

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 08/07/2024
REFERÊNCIA: 07/2024
PERÍODO: 01/07/2024 A 31/07/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1946650	009033943	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	962,55
02	**TOTAL**						**R$**	**962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	962,55	173,26
PIS/COFINS	3,65 %	789,29	28,81

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **A1C119FD75C050D16EEEFB230599D4F7**

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080372346086553928070001198060000071430
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.202
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 714,30
VALOR COBRADO 714,30
==========
NR.AUTENTICACAO 6.065.99B.C3F.8AC.CF1
==========
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

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.128.070
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1280 7010 2430 4968

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Normal	**135241574235688 - 22/07/2024 12:24:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil			**45.349.461/0017-70**	**22/07/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - - JARDIM HELENA	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/08/2024**
Valor	**R$ 714,30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
714,30	**128,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**714,30**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**714,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**0,840**	**0,840**

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
51980	SUCCITRAT 100MG PO P/ SOL INJ CT C/ 10 FA BLAU S+ PMC: 32.92 Lote: 24021221 Qt: 30 Fab: 19/02/24 Val: 28/02/26 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	5102	FA	30	23,8100	714,30	714,30	128,57			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTARTO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#355083246#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2430496
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 96,07 Estadual: R$ 85,72 Municipal: R$ 0,00 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: Rosário Ass:
Função: Adm Farmácia Data: 25 07 24

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**22/07/2024**	**12/08/2024**
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil (23144) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM HELENA - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 128070-01	Nosso Número: 00037234	Valor do Documento: **714,30**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 03723.460865 53928.070001 1 98060000071430**

Local de Pagamento:					Vencimento **12/08/2024**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **22/07/2024**	No. do documento **128070-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **22/07/2024**	Cart./Nosso Número **109/00037234-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **714,30**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,48 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 14,29
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil (23144)
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM HELENA - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 714,3000**	**↑0.04 % | R$ 0,3000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5740 - Cloreto de Suxametônio 100mg Pó Liofilizado	SUCCITRAT 100MG PÓ LIOF INJ CT C/ 10 FA	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	30,0	23,8100	714,3000

***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$23,8000 | Variação da Última Compra: ↑0.04% | R$ 0,0100 | R$ 0,3000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h20m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 355083246 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h26m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5740	Cloreto de Suxametônio 100mg Pó Liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) - CX COM 10UN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **23,8000**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BLAU**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **23,3600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Marca: **HPT - SUCCITRAT 100 MG PO INJ CX 10 FA CLOR DE SU - BLAUSIEGEL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **23,0950**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SUXAMETONIO 100MG C/1 F/A (SUCCINIL COLIN) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** CX com 1	20,0	22,5300	450,6000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** SUCCITRAT IM/IV 100MG FA CX C/10 (CLORETO DE SUXAMETONIO) - BLAU **Marca:** SUCCITRAT IM/IV 100MG FA CX C/10 (CLORETO DE SUXAMETONIO) - BLAU **Embalagem:** 10	20,0	22,6800	453,6000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SUCCITRAT 100MG PÓ LIOF INJ CT C/ 10 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	30,0	23,8100	714,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h20m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM 10ML - CLORETO DE SUXAMETONIO - BLAU **Marca:** SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM 10ML - CLORETO DE SUXAMETONIO - BLAU **Embalagem:** 10	20,0	23,8940	477,8800	
Comentário: Validade do Produto: 30/08/25					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SUCCINIL COLIN **Marca:** UNIAO QUIMICA F. NACIONAL S/A. **Embalagem:** 1	20,0	23,9884	479,7680	
Comentário: 3775 - SUCCINIL COLIN 100MG 1FRASCO AMPOLA -U.QUIMICA					

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800040228811806307798070000089250
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 81.203
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 892,50
VALOR COBRADO 892,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E80.C51.67F.672.6E2
==========
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 FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 892,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 28.160
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 28.160
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0728 7910 1100 0156 5500 1000 0281 6015 5891 7474

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135241586983008 - 23/07/2024 16:45:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	23/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	23/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		16:45:20

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	13/08/2024
Valor	R$ 892,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
892,50	160,65	0,00	0,00	0,00	5,80	892,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,78	892,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8				35,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD000003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	595	1,50	892,50	892,50	160,65	0,00	18,00	0,00

RET 7

ROMÁRIO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 - VALIDADE: 07/2027
Produto destinado à Consumidor Final.
Trib aprox R$ 120,04 Federal e R$ 160,65 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3501D1 Pedido: 355081448.1

RESERVADO AO FISCO

AUX AR TCL 1 24/07/24

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2024, www.omie.com.br

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 999,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.695,7500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	595,0	1,5000	892,5000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.595.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m					
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	595,0	1,3500	803,2500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.595.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m					

Cotação 355081448 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h11m

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	600.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **1204.0**
Preço Unit.: **1,3500**

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**

Data:**09/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **maxi confort**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **1,5831**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	595,0	1,3500	803,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 56	600,0	1,3562	813,7200	
Comentário: 29250 - FRALDA EXTRA GRANDE 08PCT C/07-MAXI CONFORT					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG - KIFRAL **Marca:** KI FRAL **Embalagem:** PCT com 7	600,0	1,4500	870,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* **Marca:** maxi confort **Embalagem:** PACOTE com 7	600,0	1,5700	942,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXI CONFORT - FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 - CX COM 1UN **Marca:** MAXI CONFORT - FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	600,0	1,6000	960,0000	
Comentário: FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 CX COM 1UN PC COM 1 PC					

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574999406854915103950000198040000060000
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 81.204
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C77.C8B.8E7.7CF.8EB
==========
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
10/08/2024

EMISSÃO: 08/07/2024

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

REFERÊNCIA: 07/2024
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915951

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

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1946590	R$ 600,00	R$ 0,00	009033942	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 600,00

TOTAL **R$ 600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/277a6860-1c5b-4a90-91e5-b69b9d51781b5204000053039865802BR5911AMERICA NET6007BARUERI62070503***6304F4BA

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090574999406854915103950000198040000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/08/2024**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **08/07/2024**	Número do Documento **105915951**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109054999406**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **600,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

NÚMERO: 009033942 - SÉRIE: F01

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 08/07/2024
REFERÊNCIA: 07/2024
PERÍODO: 01/07/2024 A 31/07/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	009033942	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	600,00
02	**TOTAL**						**R$**	**600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	600,00	108,00
PIS/COFINS	3,65 %	492,00	17,96

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **14FC216EA9592EE83A50DC66792A6036**

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201721972602723017891096298060000264500
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.205
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.645,00
VALOR COBRADO 2.645,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.73B.0FB.C39.01B.835
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000020502
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0205 0212 8299 1535

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241497720523 12/07/2024 15:37:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		12/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	12/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP			15:14:00

FATURA

001 11/08/2024 2.645,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.645,00	476,10	0,00	0,00	2.645,00

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	2.645,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,540	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11555	PARINEX 5.000UI/0,25ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-50AMP 0,25ML-HIPOLABOR LOTE:U032/23M - Val:31/03/2025, Fab : 16/10/2023	30049099	000	5102	CX	10,0000	264,5000	2.645,00	2.645,00	476,10	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135241497720523 | Pedido:024733 | ID 3522707362- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- PA 22600/2023	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: José Cruz Ass.: Função: Data: 16/07/24

powered by TOTVS

Sicredi

Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0003-68
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP
Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade
12/08/2024	020502		2.645,00

Agência/Cod. Cedente	Nosso Número
2602.23.01789	24/217219-7

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)

| | Mudou-se	| | Ausente	| | Não existe o Número
| | Recusado	| | Não Procurado	| | Falecido
| | Desconhecido	| | Endereço insuficiente	| | Outros(anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

---

Sicredi **748-X** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI

Vencimento: **12/08/2024**

Cedente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0003-68
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Agência/Código Cedente: **2602.23.01789**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/07/2024	020502	DM	N	12/07/2024	24/217219-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
		R$			2.645,00

Instruções

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 5,03
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)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

Autenticação Mecânica

SICREDI -CC **748-X** 74891.12420 17219.726027 23017.891096 2 98060000264500

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI

Vencimento: **12/08/2024**

Cedente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0003-68
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Agência/Código Cedente: **2602.23.01789**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/07/2024	020502	DM	N	12/07/2024	24/217219-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
		R$			2.645,00

Instruções/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 5,03
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
12	--	**R$ 14.977,6600**	**↓ 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	**Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **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	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:** Alexsandro 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	**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
***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:** Alexsandro 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	**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	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:** Alexsandro 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	**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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
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	**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	200,0	8,0500	1.610,0000
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	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	144,0	1,8900	272,1600
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
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	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 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
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	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	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:** Alexsandro 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)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 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:** Alexsandro 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	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 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:** Alexsandro 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	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** 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:** 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
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,7500**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,4900**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HIPOLABOR - HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML (B) - CX COM 50UN**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **4,4367**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	**Item:** Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml - - octalab **Marca:** octalab **Embalagem:** Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml - - octalab - heparina - injetavel - octalab com 1	500,0	4,5000	2.250,0000	Confirmado
Comentário: Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml bovina val 09/2024					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	5,1500	2.575,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2025 - HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-50AMP 0,25ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FAM com 50	500,0	5,2900	2.645,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	500,0	5,6160	2.808,0000	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	6,3534	3.176,7000	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070147126665809975690000898040000032910
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.206
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 329,10
VALOR COBRADO 329,10
==========
NR.AUTENTICACAO D.68A.1DA.685.595.AEB
==========
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.

EE

ELPACKING

EMBALAGENS

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 10515

Série 1

Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0105 1510 0063 9504

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135241487523739 11/07/2024 14:20:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ/CPF
VENDA		33.399.196/0001-98
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	
535741660112		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	11/07/2024 14:20:06
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862		JARDIM RECORD	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP / 06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10515	329,10	0,00	329,10

001 329,10 10/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
329,10	59,24	0,00	0,00	329,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,82	329,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM TRANSPORTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6246	DISPENSER SABONETE REFIL ESPUMA BRANCO C/ST. TRANSP E-DSES112 TRILHA	29252100	000	5102	UN	10,0000	32,9100	329,10	13,82	329,10	59,24	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: Coord. Data: 15/07/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 27525 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 352045012 CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023 - P A 23 600/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$13,82 (Fonte: IBPT)	

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 329,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.515
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
AV RAPOSO TAVARES, 1652
JD GLORIA - 13401-457
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.010.515
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0105 1510 0063 9504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135241487523739 - 11/07/2024 14:20:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
535741660112			**33.399.196/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**11/07/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/08/2024**
Valor	**R$ 329,10**

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
329,10	**59,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**329,10**

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**	**13,82**	**0,00**	**329,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6346	DISPENSER SABONETE REFIL ESPUMA BRANCO C/ST. TRANSP E-DSES112 TRILHA	29252100	0/00	5102	UN	10,0000	32,9100	329,10	0,00	329,10	59,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - PEDIDO 27525 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 352045012 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$13,82 (Fonte: IBPT)	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01471.266658 09975.690000 8 98040000032910**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/08/2024**

Beneficiário: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98
RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP

Agência/Código Beneficiário: 6650/99756-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/07/2024	10515	DM	N	11/07/2024	157 / 00014712 - 6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**329,10**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Quálquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01471.266658 09975.690000 8 98040000032910**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/08/2024**

Beneficiário: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98
RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP

Agência/Código Beneficiário: 6650/99756-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/07/2024	10515	DM	N	11/07/2024	157 / 00014712 - 6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**329,10**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 3.838,2710**	**↓ 1.78 % | R$ 69,5500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51176 - Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 40X60 1KG	**Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	5,0	10,4900	52,4500
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra:↓ 12.58% \| R$ 1,5100 | R$ 7,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	750,0	3,3200	2.490,0000
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.750.00 | Preço R$3,4200 \| Variação da Última Compra:↓ 2.92% \| R$ 0,1000 | R$ 75,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,8900	283,5000
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25	**Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,3939	393,9000
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,3700 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.46% \| R$ 0,0239 | R$ 23,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
1126877 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	POTE BOWL ISOPOR 177ML 60Z CAIXA 50PCX20UN	**Marca:** DARNEL **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,2500	250,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
112922 - Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	DISPENSER SABONETEIRA SPUMA SEM RESERVATORIO EXACCTA EXCELENCIA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	32,9100	329,1000
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$34,0000 \| Variação da Última Compra:↓ 3.21% \| R$ 1,0900 | R$ 10,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 7X23 0,06M	**Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,8642	39,3210
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$7,8642 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112922	Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **34,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **33,5000**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **35,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE SABONETE TRILHA ESPUMA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	25,7000	257,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER SABONETEIRA SPUMA SEM RESERVATORIO EXACCTA EXCELENCIA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	32,9100	329,1000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	34,0000	340,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DISPENSER SABONETE ESPUMA TRILHA EXACCTA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	35,5000	355,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** DISPENSER SABONETE ESPUMA VÁVULA ESPUMA EXACCTA 500ML **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	54,7500	547,5000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** DISPENSADOR RQ STANDARD ESPUMA SPRAY MANUAL **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	79,7500	797,5000	

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700243290008636806598050000079005
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 BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.207
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 790,05
VALOR COBRADO 790,05
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D8D.429.709.04D.29E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000557820
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5578 2017 7986 0609

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131246080880298 22/07/24 09:25:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	22/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	22/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		09:24:58

FATURA / DUPLICATA

001 11/08/2024 790,05

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
623,20	54,46	0,00	0,00	790,05

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		790,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		589841	45,370 Kg	45,370 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01074200 4819.10.00	**COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - LC2310505C/FAB.18/06/24/VAL.18/06/29**	4 0	6108 000	4 CX	92,300000	0,00% 0,00	369,20	369,20 369,20	0,00 0,00	44,30	0,00		12,00	0,00
01639000 9018.39.99	**LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) - LAM001H/24/FAB.01/03/24/VAL.30/03/29 C/ 100 UN**	0 2.500	6108 200	25 CV	10,160000	0,00% 0,00	254,00	254,00 254,00	0,00 0,00	10,16	0,00		4,00	0,00
01125600 9018.39.29	**SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - 221221/FAB.21/12/22/VAL.20/12/27 C/ 100 UN**	0 500	6108 240	5 CV	33,370000	0,00% 0,00	166,85	166,85 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 355081448.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862, Jd Trianon, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 589841
Volume M3: 0.321875
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$: 57,71

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
Função: Enfermeira Data: 23/07/24

Bradesco | 237-2 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		557820/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	02/14970024390	11/08/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 790,05

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	22/07/2024

Bradesco | 237-2 | **· RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
22/07/2024	557820/01	DM	N	22/07/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 11/08/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	11/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970024390-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	790,05
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49707 21497.002432 90008.636806 5 98050000079005

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
22/07/2024	557820/01	DM	N	22/07/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 11/08/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	11/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970024390-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	790,05
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 790,0500**	**↓0.90 % | R$ 7,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	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	500,0	0,3337	166,8500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,3720 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.30% \| R$ 0,0383 | R$ 19,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	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	2.500,0	0,1016	254,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,0989 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.73% \| R$ 0,0027 | R$ 6,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN	**Marca:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	80,0	4,6150	369,2000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$4,5500 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.43% \| R$ 0,0650 | R$ 5,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 355081448 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h11m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,5500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **FLEXPELL**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **4,5263**

Data:**09/05/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,6080**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	4,5500	273,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Marca:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	80,0	4,6150	369,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT CX COM 20UN					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/ 20 UN. AMARELO **Marca:** DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** UN com 20	60,0	4,7900	287,4000	
Bio Brasil Ciência e Tecnologia S.A.	**Item:** CLEAN BOX INFECT 13L **Marca:** BIO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	4,9900	299,4000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	60,0	5,0645	303,8700	
Comentário: CAIXA COLETORA PERF ECO 13L CX/20UND Val: MAIOR 12m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NAYR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0989**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP**
Marca: **HTL STREFA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NAYR**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,0929**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.500,0	0,0500	125,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - LANCETA PARA LANCETADOR 28G AZUL UNIDADE DESCARPACK					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LANCETA C/ DISP SEG 28G -CX/100 **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	2.500,0	0,1000	250,0000	
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	2.500,0	0,1016	254,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	2.500,0	0,1029	257,2500	
Comentário: 35604 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEX					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LANCETA SEGURANCA 28G X 1,8MM UNISTIK 3 COMFORT **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CX com 100	2.500,0	0,1065	266,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3720**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,3224**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESCALPE DESCARTAVEL 21G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** ESCALPE DESCARTAVEL 21G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	500,0	0,2000	100,0000	
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	500,0	0,3337	166,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SCALP C/DISP SEG 21G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** Cx com 100	500,0	0,3540	177,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	500,0	0,3720	186,0000	
Comentário: 34489 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-UNIQMED					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SCALP 21 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 **Marca:** F/SAFER **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,3815	190,7500	
Comentário: SCALP 21G C/100 EXTENSAO 20CM PVC C/ DISP. SEG SAFER					

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800040233811806307198060000080325
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 81.208
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 803,25
VALOR COBRADO 803,25
==========
NR.AUTENTICACAO D.9CC.D7C.14B.25A.34E
==========
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: 22/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 803,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 28.144
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 28.144
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0728 7910 1100 0156 5500 1000 0281 4416 3248 4943

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135241577048718 - 22/07/2024 16:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	22/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	22/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		16:46:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/08/2024
Valor	R$ 803,25

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
803,25	144,59	0,00	0,00	0,00	5,22	803,25
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	24,10	803,25

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)
8				35,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG	96190000	000	5101	PC	595	1,35	803,25	803,25	144,59	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 5-467/2023 P.A 22.600/2023 - VALIDADE: 07/2027
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 108,04 Federal e R$ 144,59 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0D61CD Pedido: 355081448.1

RESERVADO AO FISCO
Nome: JOSE
Assinatura:
Data: 24/07/20

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	600.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **1204.0**
Preço Unit.: **1,3500**

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**

Data:**09/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **maxi confort**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **1,5831**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	595,0	1,3500	803,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 56	600,0	1,3562	813,7200	
Comentário: 29250 - FRALDA EXTRA GRANDE 08PCT C/07-MAXI CONFORT					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG - KIFRAL **Marca:** KI FRAL **Embalagem:** PCT com 7	600,0	1,4500	870,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* **Marca:** maxi confort **Embalagem:** PACOTE com 7	600,0	1,5700	942,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXI CONFORT - FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 - CX COM 1UN **Marca:** MAXI CONFORT - FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	600,0	1,6000	960,0000	
Comentário: FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 CX COM 1UN PC COM 1 PC					

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 999,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.695,7500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	595,0	1,5000	892,5000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.595.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m					
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	595,0	1,3500	803,2500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.595.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m					

Cotação 355081448 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h11m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.51
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: 12/08/2024
==========
DOCUMENTO: 081209
AUTENTICACAO SISBB: 5.B45.A20.455.48E.077

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240808u32982150000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000591	08/08/2024 15:54:39	TQNL-E6XX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**
Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**
Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde – UMS.

Prestação de Serviços referentes ao mês de: Julho-2024

Data de Vencimento da NF: 18-08-2024

Valor Líquido à Pagar: R$ 8.324,48

Dados para Pagamento:

Banco Itaú
AG: 0065
CC: 19586-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.870,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	133,06	88,70	266,12	57,65

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	8.870,00	2,00%	177,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)	**PERÍODO(S)**
UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023	JULHO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**591**
DATA DE EMISSÃO:	**08/08/2024**

OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
2 - Elaboração de GRO e PGR.
3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
4 - Ordem de Serviço – NR-1.
5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
10 -LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
11 - Avaliação e abertura de CAT.
12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	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
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	**DEMISSIONAL**	**27/06/2024**

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.51
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: 12/08/2024
==========
DOCUMENTO: 081210
AUTENTICACAO SISBB: C.E5F.F3D.5CA.4B5.575

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 86

Emissão: 05/08/2024

LOCATÁRIA:
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP
CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :
LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIO-X DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2024 A 31/07/2024 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: 01/07/2024 a 31/07/2024

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:05/08/2024	DATA DO VENCIMENTO:10/08/2024	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme e de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ass:

Função: Data: 06 08 24

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – JULHO/2024

Local de Instalação dos Equipamentos – Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

UNIDADE: MISTA		
EQUIPAMENTOS E SISTEMAS EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)		
TIPO	**QUANTIDADE**	**VALOR**
Raios-X Fixo	1	4000
Raios-X Móvel	1	3500
Digitalizador de Imagens (CR)	1	5000
Sistema PAC'S de captura, transmissão e armazenamento de imagens no servidor da contratante, com link via web para obtenção das imagens nas unidades de saúde.	1	1500
Impressora (pacote com até 1.000 impressões de Raios-X)	1	1500
Nobreak	1	140
TOTAL		**R$ 15.640,00**

Sorocaba, 06 de agosto de 2024.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.51
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: 12/08/2024
==========
DOCUMENTO: 081211
AUTENTICACAO SISBB: 4.281.C71.F2D.071.091

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **08/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	61	**09/08/2024**

ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM
Telefone: 1491830736 CCM 632603

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON
Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2024 ATÉ 31/07/2024. 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

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: TTLL-FWNS
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: referente ao mes de julho de /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 corrente, destacando as atividades de compliance ESG, a coordenação das atividades jurídicas desempenhadas pelo grupo de advogadostrabalhistas, bem como as visitas no local para fiscalização e avaliação do desempenho dos profissionais, o acompanhamento da equipe em reuniões e ainda coordenação em reunião realizada junto a secretaria de negocios jurídicos.

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, o que vem sendo acompanhado por nossa atividade.

DO SERVIÇO

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscritano CNPJ: 50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com os 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 dosserviços prestados.

Zakir Advogados

DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO

No exercício de 2024, no período de 01/07/2024 a 31/07/2024, conforme objeto contratual relatado,foram executadas as atividades a seguir:

Compliance ESG:

- Implementação de políticas ambientais. Adoção de práticas sustentáveis e redução de impactoambiental
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramento e relatório de práticas de governança.
- Responsabilidade Social: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem-estar dosfuncionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e a integridade nasoperações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, comanálise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimento de Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviçosprestados

Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.

- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
- Avaliação do desempenho dos profissionais.
- Coordenação de reuniões de trabalho e orientações sobre teses juridicas .

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, 31 de julho de 2024.

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR
Zakir Sociedade Individual de Advocacia
CNPJ: 50.917.084/0001-09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.51
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: 0268-2 - SANTOS PRAIA GONZAGA
CONTA: 23.168-5

FAVORECIDO: UNICASERV- COMERCIO, DISTRIBUICAO,
CPF/CNPJ: 07.709.614/0001-96
VALOR: R$ 1.127,20
DEBITO EM: 12/08/2024
==========
DOCUMENTO: 081212
AUTENTICACAO SISBB: 3.B1B.DC6.BAB.599.043

RECEBEMOS DE UNICASERV- COMERCIO, DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO L OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 107515 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

COMÉRCIO DISTRIBUIÇÃO UNICASERV IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO

UNICASERV- COMERCIO, DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO L
Rua Santos Dumont, 148, Estuário
11.015-230 - Santos - SP
Fone (13) 3345-6012 -
nfe@unicaserv.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 107515
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0807 7096 1400 0196 5500 1000 1075 1518 6739 9282

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria para Não contribuinte		135241734818298 09/08/2024 17:04:20
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
633.633.382.114		07.709.614/0001-96

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	09/08/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		17:04:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/08/2024	1.127,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.127,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.127,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/0031-29

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Mergenthaler, nº 592, Bl-II, Vila Leopoldina	São Paulo	SP	112.388.853.119

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
HLM0015	Organizador de Cabos Espiral 23mm Helawrap com Aplicador 2 metros Preto Hellermann Tyton - HWPP25	39269090	060	5.405	PÇ	20,00	56,3600000000	1.127,20	0,00	0,00	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 454,60 (40,33%) Federais R$ 251,70 (22,33%) Estaduais R$ 202,90 (18,00%) . Fonte IBPT.	

09/08/2024 17:04:24

UNICASERV- COMERCIO, DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO L
Rua Santos Dumont, Nº 148
11015230 - Santos, SP
Telefone: (13) 3345-6012
CNPJ: 07.709.614/0001-96

Proposta Nº 100950

Para

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45349461001770, IE: ISENTO
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
06783230 - Taboão da Serra, SP
compras@taboao.ahbb.org.br

Número da Proposta	100950
Data	09/08/2024

Vendedor(a): André Zichelle

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
Organizador de Cabos tipo Zíper 23mm Helawrap com Aplicador 2 metros Cinza Hellermann Tyton - HWPP25	HLM0017	PÇ	20,00	56,3600000000	1.127,20

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	20	0,00	1.127,20	0,00	1.127,20

Condições gerais

Prazo de entrega	2 UTEIS
Validade	5 dia(s)

Observações

PAGAMENTO A VISTA / CARTÃO DE CRÉDITO

Departamento Comercial

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/08/2024 10:11

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: INF - EQUIPAMENTO DE INFORMATICA 48100 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:357367481 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
06/08/2024 às 15h20m	**08/08/2024 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
113803	**Organizador de Cabos Tipo Zíper 23mm Helawrap c/ aplicador 2 Metros Cinza -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** ORGANIZADOR DE CABOS TIPO ZÍPER 23MM HELAWRAP C/ APLICADOR 2 METROS CINZA HWPP25 - HELLERMANN TYTON **Marca:** HELLERMANN TYTON **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	78,9000	1.578,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** Organizador de Cabos Tipo Zíper 23mm Helawrap c/ aplicador 2 Metros Cinza **Marca:** HELLERMAN **Embalagem:** 01 com 1	20,0	84,5000	1.690,0000	
Bernutty Comercial Eletrica	**Item:** Organizador de Cabos Tipo Zíper 23mm Helawrap c/ aplicador 2 Metros Cinza **Marca:** hellerman **Embalagem:** peça com 20	20,0	91,2860	1.825,7200	
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda	**Item:** Organizador de Cabos Tipo Zíper 23mm Helawrap c/ aplicador 2 Metros Cinza HWPP25 - Hellermann Tyton **Marca:** HELLERMANN **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	101,0000	2.020,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda 48.812.791/0001-80	Gésio Berleze (45) 99935-4181 gebecom@gebecom.com.br	**Entrega:** 11 Dias **Frete:** cif	30/08/2024	28 ddl	1.578,0000
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda 45.934.057/0001-04	André Luis Sarruge andre@compstar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Obs.: FATURAMENTO DIRETO VIA DISTRIBUIÇÃO - IMPACT DISTRIBUIDORA - CNPJ.: 13.661.968/0001-00					
Bernutty Comercial Eletrica 34.746.061/0001-14	Silvia Oliveira (11) 93043-5323 faturamento@bernuttycomercial.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** fob	30/08/2024	30 ddl	100,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11) 6163-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30/08/2024	30 ddl	1.000,0000

Cotação 357367481 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 15h20m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 357367481 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 15h20m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 357367481 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 15h20m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 357367481 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 15h20m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.51
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$ 5.207,33
DEBITO EM: 12/08/2024
==========
DOCUMENTO: 081213
AUTENTICACAO SISBB: E.483.2BD.93E.8FF.3B2

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.506/NFE
Data e Hora de Emissão
26/07/2024 15:33:20
Código de Verificação
3B942E907978E92A0401
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
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Espontaneo.

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 24/06/2024 AO DIA 25/07/2024-SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 106,27

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /08/2024

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Assinatura
Função: Data: 08/07/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.313,60

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.313,60	SIM
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	106,27		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
106,27	106,27					

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2024
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
4/7	120976	14:23	1º PS ANTENA (RETIRA HEMACIA /2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE : ANDERSON SILVA FLORENCIO)	R$ 216,00	FABIANA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
4/7	120987	12:30	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE ANDERSON SILVA FLORENCIO)/2º PS ANTENA SEMI INTENSIVA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
8/7	121052	**21:07**	1º PS ANTENA ENF /2º HOSPITAL HGP : PACIENTE MARTA DE SOUSA SILVA)	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
8/7	121053	**21:55**	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE : MARTA SOUSA SILVA)/2º PS ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
13/7	121138	**00:10**	1º PS ANTENA (PACIENTE ISAURA EWIRDES DE ALMEIDA/2º HOSP. PIRAJUSSARA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**FDS/NT**
13/7	121139	**02:00**	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE : ISAURA EWIRDES DE ALMEIDA)/2º PS ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**FDS/NT**
15/7	121151	10:23	1º PS ANTENA /2º HOSP. HGP (PACIENTE EDSON DA CONCEIÇÃO SANTOS	R$ 108,00	ALEXANDRA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/7	121168	14:00	1º HOSP. PIRAJUSSARA (PACIENTE: EDSON CONCEIÇÃO)/2º P.S ANTENA	R$ 108,00	MICHELLE	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/7	121179	**19:40**	1º UPA AKIRA/2º FARMÁCIA OS ANTENA	R$ 216,00	MICHELLE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
17/7	121225	16:36	1ºP.S ANTENA /2º HOSP. HGP (SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: EDSON CONCEIÇÃO)	R$ 216,00	YASMIN	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
17/7	121230	**18:34**	1º HOSP. HGP (SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: EDSON CONCEIÇÃO)/2º P.S ANTENA	R$ 216,00	YASMIN	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
18/7	121235	11:07	1ºP.S ANTENA /2º HGP SETOR BANCO SANGUE (PACIENTE EDUARDO GRIGIO	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
18/7	121252	**23:31**	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE EDUARDO GRIGIO)/2º PS ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
19/7	121272	16:26	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL HGP (SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIUSA B.DE ARAUJO	R$ 108,00	LETICIA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
19/7	121321	16:45	1º HOSPITAL HGP SETOR : BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIUSA B, DE ARAUJO /2º P.S ANTENA	R$ 108,00	LETICIA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
23/7	121340	15:55	1º P.S ANTENA)/2º HOSP HGP : (PACIENTE: MANOEL FERREIRA DA SILVA (DEVOLVIDO (ERRO PREENCHIMENTO	R$ 216,00	ROSE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
23/7	121343	16:20	1º P.S ANTENA SEMI INTENSIVA /2º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE: MANOEL FERREIRA DA SILVA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
23/7	121344	**18:45**	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE: MANUEL FERREIRA DA SILVA)/2º P.S ANTENA SEMI INTENSIVA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
24/7	121365	12:37	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE :(PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA) DEVOLVIDO	R$ 216,00	FELIPE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
24/7	121373	13:49	1º P.S ANTENA (FELIPE) /2º H GP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA)	R$ 216,00	FELIPE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
24/7	121375	14:00	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA)	R$ 216,00	FELIPE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
24/7	121390	**20:08**	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA) (RETI HEMACIAS /2º P.S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
24/7	121422	**21:23**	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MANOEL FERREIRA DA SILVA) (RETI HEMACIAS /2º P.S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	**NT**
25/7	121431	16:59	1º P.S ANTENA (BOLSA D E SANGUE /2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA)	R$ 216,00	ROBERTA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
25/7	121432	**22:15**	1º HOSP. HGP SETOR BANCO DE SANGUE PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA) /2º P.S ANTENA SEMI INTENSIVA	R$ 216,00	ROBERTA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
				R$ 5.313,60				

QUE DEUS ABENCOE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.52
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 1.327,96
DEBITO EM: 12/08/2024

==========

DOCUMENTO: 081214
AUTENTICACAO SISBB: 2.742.E16.6F2.5FA.C7A

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.508/NFE
Data e Hora de Emissão
26/07/2024 15:40:35
Código de Verificação
8B3750FA53D02070EC39
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

moto.

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/06/2024 AO DIA 24/07/2024 SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /08/2024

Taboão da Serra / SP
Atesto o (s) produto (s) / serviço (s) descrito (s) nesta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass: Elaine
Função: Data: 01/08/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.327,96

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.327,96	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	39,83		

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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 5.508/NFE
Emissão 26/07/2024 15:40:35
Código de verificação 8B3750FA53D02070EC39

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2024

TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTO	H PARADO	VALOR	SOLICITADE	SETOR	/ FERIASD
26/6	120758	11:20	Carlos Domingues Tantico, 77 - PQ , PRONTO SOCORO - ITAPECERICA DA SERRA/2º P.S AN	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 93,83	MICHELLE	FARMACIA	
27/7	120797	12:00	1º P.S ANTENA/2º R. LUIS MARTINS CRUZ, 63 - LOUVEIRA	MOTO-BOY	163	19,17	1	R$ 381,33	ELAIN E	DIRETORIA	
28/6	120854	16:34	1º P.S ANTENA/2º UPA CAMPO LIMPO	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 56,70	ELAINE	DIRETORIA	
28/6	120861	09:02	1º UPA AKIRA/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 56,70	MICHELLE	FARMACIA	
28/6	**120862**	**19:02**	1º HOSP. CAMPO LIMPO/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 68,04	MICHELLE	FARMACIA	**NT**
2/7	**120937**	**18:37**	1º AV. GUACY FERNANDES DOMINGUES, 200 - ITAPECERICA DA SERRA/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	MICHELLE	FARMACIA	**NT**
4/7	120957	09:15	1º P.S ANTENA/2º UPA SANTO EDUARDO/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	RENATA	FARMACIA	
6/7	121015	8:59	1º UPA AKIRA/2º PSI	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 56,70	RENATA	FARMACIA	**FDS**
10/7	121076	16:00	1º P.S ANTENA/2º CLINICA DST/2ºP.S ANTENA (ESTAVA FECHADO)	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 56,70	MICHELLE	FARMACIA	
11/7	121099	14:17	1º P.S ANTENA/2º CLINICA DST /2ºP.S ANTENA(RETORNO)	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 56,70	MICHELLE	FARMACIA	
11/7	121104	16:28	1º P.S ALICE CAMPOS MACHADO/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	MICHELLE	FARMACIA	
12/7	121125	17:07	1º P.S ANTENA/2º HGIS/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 93,83	MICHELLE	FARMACIA	
16/7	121188	13:03	1º P.S ANTENA/2º UPA AKIRA (RETIRA 05 FRASCO E ALCOOL /3º P.S ANTENA (AUN	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 56,70	ELIETE	UAN	
17/7	**121229**	**18:00**	1º UPA AKIRA/2º P.S ANTENA (FARMACIA)	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 68,04	MICHELLE	FARMACIA	**NT**
23/7	121339	15:52	1º P.S EMBU/2º P.S ANTENA - FARMÁCIA	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 56,70	MICHELLE	FARMACIA	
			1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)				TOTAL	R$ 1.327,96			
			(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
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.52
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 5.720,22
DEBITO EM: 12/08/2024
==========
DOCUMENTO: 081215
AUTENTICACAO SISBB: 0.13A.BE7.84B.141.AF0

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5.510/NFE	29/07/2024 16:40:53	89A0F036EDCA839E99E9	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/06/2024 AO DIA 25/07/2024- SERV -ESPORÁDICO -CARRO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /08/2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.720,22

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.720,22	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	171,60		

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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 5.510/NFE
Emissão 29/07/2024 16:40:53
Código de verificação 89A0F036EDCA839E99E9

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2024
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/6	121504	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA / quarta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
28/6	121505	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA / sexta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
1/7	121506	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA - segunda	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
3/7	121507	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA / quarta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
4/7	120978	14:29	1º AV ELIAS YASBEK 1415 - EMBU -P.S. SOCORRO CENTRAL EMBU/2º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	
5/7	121508	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA sexta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
5/7	121011	17:28	1º P.S ANTENA/2º UPA SANTO EDUARDO (ENTREGA E RETIRA) /3º P.S ANTENA	R$ 270,00	JULIO	ULTILITARIO	FARMACIA	
5/7	121027	17:57	1ºP.S ANTENA /2º R. Thereza Mouco de Oliveira, 121 - Vila Maracana, UPA CAMPO LIMPO)/	R$ 270,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	
5/7	121028	17:58	1º R. Thereza Mouco de Oliveira, 121 - Vila Maracana,(UPA CAMPO LIMPO /2º UPA (taboão)	R$ 270,00	MICHELE	ULTILITARIO	FARMACIA	
8/7	121509	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA segunda	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
8/7	**121045**	**19:31**	R. Thereza Mouco de Oliveira, 121 - Vila Maracana, (UPA CAMPO LIMPO_ /2º UPA TABOÃO ANTENA FARMÁC	R$ 324,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	NT
10/7	121510	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA quarta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
11/7	**121106**	**19:05**	.S ANTENA/2ºR. Thereza Mouco de Oliveira, 121 - Vila Maracana HOSP. CAMPO LIMPO/3º P.S ANTENA FARMA	R$ 324,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	NT
12/7	121511	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA sexta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
13/7	**121123**	11:44	1º R CARLOS DOMINGOS TANTICO - ITAP DA SERRA /2º P.S ANTENA *(FARMACIA)	R$ 270,00	PLANTÃO ADM	CARRO PASSEIO	PLANTÃO ADM	FDS
15/7	**121179**	**19:40**	1º UPA AKIRA/2º P.S ANTENA/3º UPA AKIRA	R$ 164,25	MICHELLE	CARRO PASSEIO	FARMACIA	NT
15/7	121512	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA segunda	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
17/7	121205	11:58	1º P.S ANTENA/2º AV FRANCISCO MORATO, 3239 vila sonia sp	R$ 250,00	ELIETE OK	ULTILITARIO	SETOR UAN	
17/7	121208	12:49	1º P.S ANTENA/2º PEDRO BORBA, 259 - TABOÃO DA SERRA/3º P.S ANTENA	R$ 164,25	MICHELLE	CARRO PASSEIO	FARMACIA	
17/7	**121228**	**19:52**	1º UPA AKIRA/2º P.S ANTENA/3º UPA AKIRA	R$ 164,25	MICHELLE	CARRO PASSEIO	FARMACIA	NT
17/7	121513	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA quarta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
19/7	121266	13:42	.S ANTENA/2ºR. Thereza Mouco de Oliveira, 121 - Vila Maracana HOSP. CAMPO LIMPO/3º P.S ANTENA FARMA	R$ 270,00	CLEO	ULTILITARIO	FARMACIA	
19/7	121514	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA sexta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
20/7	**121285**	10:35	1º UPA AKIRA/2º P.S ANTENA	R$ 164,25	MICHELLE	CARRO PASSEIO	FARMACIA	FDS
22/7	121515	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA segunda	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
22/7	121319	**21:42**	1º R. Thereza Mouco de Oliveira, 121 - Vila Maracana,(UPA CAMPO LIMPO /2º p.s antena ANTENA	R$ 324,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	NT
22/7	121345	14:00	1º P.S ANTENA/2º PEDRO BORBA, 259 - TABOÃO DA SERRA/3º P.S ANTENA	R$ 164,25	MICHELLE	CARRO PASSEIO	FARMACIA	
24/7	121372	13:45	1º P.S ANTENA/2º AV. FRANCISCO MORATO, 3239 - VILA SONIA/3º P.S ANTENA	R$ 250,00	ELIETE OK	ULTILITARIO	SETOR UAN	
24/7	121516	14:00	1º P.S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE/3º P.S ANTENA quarta	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
				R$ 5.720,22				

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.52
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 12/08/2024

==========

DOCUMENTO: 081216
AUTENTICACAO SISBB: 1.EC3.D07.99F.FAA.706

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**3111**
Data de Emissão	**05/08/2024**
Data e Hora da Competência	**05/08/2024 às 09:08:03**
Código de Verificação	0000-0000-1660

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	financeiro@sistemasalutem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	05/08/2024 **ás** 09:08:43	**Lote**	570207247
Número do RPS	0000-0000-1660	**Sequência**	1660

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. Jul/2024 - Vencto. 11/08/2024|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
65,00	300,00		150,00	100,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	10.000,00	0,00	615,00	400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **3111** emitida em **05/08/2024** às **09:08:03 -** Cód Verif **0000-0000-1660**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/08/2024 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	
CLIENTE:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – 45.349.461/0017-70
REFERÊNCIA:	07/2024
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	3111
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• 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.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **TABOÃO DA SERRA – UMTS – AHBB**

NEY ANDERSON ROSA:27148159873

Assinado digitalmente por NEY ANDERSON ROSA:27148159873
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Videoconferencia, OU=37644555000186, OU=AC SyngularID Multipla, CN=NEY ANDERSON ROSA:27148159873
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.52
2700602700 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202408121744151212357 61
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$104,18
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/08/2024 - 15:44:45
COD PRODUTO: 76c85d802fb9450e927e0d47200987be
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: 12/08/2024 - 15:44:46
==========
DOCUMENTO: 081217
AUTENTICACAO SISBB: 2.A6B.DD4.117.E01.86F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124080822430650-7	08/08/2024 10:07

Pagar este documento até
13/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
104,18

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	104,18	0,00	0,00	104,18
Total Geral:		**0,00**	**104,18**	**0,00**	**0,00**	**104,18**

Data de geração da Guia: 08/08/2024 às 10:07:48 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7ee9d115a7f24b7aa68b798ddc4ab13d52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047576

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7ee9d115a7f24b7aa68b798ddc4ab13d

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/08/2024

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	1	1.302,45	0,00	104,18	0,00	0,00	0,00	0,00	104,18
		Total da Guia	**1.302,45**	**0,00**	**104,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104,18**

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 do Tribunal de Contas, conselheiro do Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:29
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 14/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.482,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8E1.0D9.36F.4F5.D97

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. 186.791

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240808231734000193550000001867911002085796

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

135241774956804 14/08/2024 18:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	13/08/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	13/08/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 186.791/ 1 Valor : 2.482,00 Vencto. 13/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.482,00	446,76	0,00	0,00	2.482,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.482,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			10,000	10,000

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
574566	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100 ABL SAUDE Lote : A2312761 Val. 01/11/2028	90183926	000	5102	CX	17,00 17,00	146,000000	2.482,00	2.482,00	446,76		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.211.932

PEDIDO 357991733.1
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
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.

Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

Julio Cesar Farma Julio 13 08 24

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.482,0000**	**↓ 3.31 % | R$ 85,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100	**Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	1,4600	2.482,0000

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.1700.00 | Preço R$1,5100 | Variação da Última Compra: ↓ 3.31% | R$ 0,0500 | R$ 85,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/08/2024 às 14h26m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 357991733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2024 às 10h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
12/08/2024 14:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MH - MATERIAL MEDICO 47570 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:357991733 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
12/08/2024 às 10h27m	**12/08/2024 às 14h26m**	**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
97	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -**	**Unidade**	**1700.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda**
Marca: **VENPER**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **1,5100**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FEP) RADIOPACO 20G (1,1X32) ROSA -INJEX CX C/ 100 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	0,7450	1.266,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100 **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	1,4600	2.482,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/08/2024 ás 14h26m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1.700,0	1,5200	2.584,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (ROSA)					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DISP. SEG. 20G (1,1X32MM) C/100 - ROSA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	1,6375	2.783,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** 100 com 100	1.700,0	1,8321	3.114,5700	
Comentário: 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UNID com 1	1.700,0	1,8892	3.211,6400	
Newsurgical Materiais Cirurgicos Comercio Ltda	**Item:** Cateter Intravenoso de Segurança Seven Care 20G – NUSAF **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** Unidade com 500	1.700,0	1,8900	3.213,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 1 com 1	1.700,0	1,9800	3.366,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.700,0	1,9800	3.366,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 20G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Marca:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 20G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Embalagem:** 100	1.700,0	1,9950	3.391,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	2,1500	3.655,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 20G X 32MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 20G X 32MM - POLYMED **Embalagem:** 1	1.700,0	2,2000	3.740,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 20G X 32MM - POLYMED POLYMED					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	2,2500	3.825,0000	
Equilibrio Medical - Comercio E Representacao Comercial Em Material Medico Hospitalar Ltda	**Item:** CANULA IV HEALCATH SUPER 20G **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CAIXA com 50	1.700,0	2,2900	3.893,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** CATETER VENOSO INTRASET SAFE1 20GA **Marca:** MP **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	2,6500	4.505,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G20X1 1/4 4251644-04, B.BRAUN **Marca:** B. BRAUN **Embalagem:** UN com 50	1.700,0	3,3000	5.610,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOG 20G 1,16 50 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Marca:** CATETER INSYTE AUTOG 20G 1,16 50 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Embalagem:** 50	1.700,0	4,5600	7.752,0000	
Comentário: Enviando quantidade menor que especificada. Quantidade em estoque: 33 cx.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	1.700,0	4,9800	8.466,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD **Marca:** BD **Embalagem:** 50	1.700,0	7,0400	11.968,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2025 - CATETER INSYTE AUTOGUARD BLOOD CONTROL 20G X 1.16 (38103414)) UNIDADE BD					
Politec Importação e Comércio Ltda	**Item:** 172-8-20-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 20GX32MM - ROSA - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 172-8-20-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 20GX32MM - ROSA - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	1.700,0	90,0000	153.000,0000	
Comentário: Vendemos somente caixa com 16 unidades.					

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	MICHELLY NOVAK (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21/08/2024	28 ddl	1.200,0000
Politec Importação e Comércio Ltda 43.894.609/0001-64	Usuario Ws Politec (11) 4195-6001 milena.raizer@politecsaude.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	11/09/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE. [Vendedor: LUCIENE - E-mail: orcamento@politecsaude.com.br - Telefone: 11996692557]					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
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	15/08/2024	28 ddl	700,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2024	28 ddl	200,0000
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA 05.804.681/0001-64	Juliana Batista bbrauncampinas@terra.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	30 ddl	500,0000
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda 44.808.617/0001-03	Hillary Cunha (21) 2135-6555 comercial2@mrlbrasil.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	12/08/2024	28 ddl	1.000,0000
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares 16.100.941/0001-37	Paulo Sergio Sartori (11) 2619-9029 naiaraneves@foxmedhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	12/09/2024	21 ddl	500,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2024	30 ddl	650,0000
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda 03.951.140/0001-33	Carla Pauli Guerreiro (11) 2621-8884 carlapauli@terra.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	26/08/2024	30 ddl	700,0000
Obs.: Pedido passara por uma análise para liberação de pagamento a prazo. Entrega é contabilizada em dias úteis.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2024	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	15/08/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Equilibrio Medical - Comercio E Representacao Comercial Em Material Medico Hospitalar Ltda 42.460.945/0001-36	Lucas Antonelo (19) 3272-3680 vendas@equilibriomedical.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/08/2024	30 ddl	800,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	19/08/2024	28 ddl	700,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli 04.656.390/0001-03	Leticia Assunção (11) 4509-4005 vendas@medicalshopp.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	12/08/2024	30 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	15/08/2024	28 ddl	1.000,0000

Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp (51) 37187600 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE ATÉ QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS

HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	19/08/2024	28 ddl	500,0000

Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	30 ddl	300,0000
Newsurgical Materiais Cirurgicos Comercio Ltda 29.615.962/0002-18	Fernando Matiola (83) 3565-9310 fernando.matiola@sevencaresaude.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	12/08/2024	21 ddl	1.000,0000

Cotação 357991733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2024 às 10h27m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	1	2.482,0000

Total Confirmado
R$ 2.482,0000

Cotação 357991733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2024 às 10h27m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 357991733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2024 às 10h27m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 357991733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2024 às 10h27m

G3362616430700831
26/08/2024 16:47:02

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	14/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	14/08/2024
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	1.154,47

Dados atuais	
Data pagamento	14/08/2024
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	1.154,47

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

G3362616430700831
26/08/2024 16:47:10

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	14/08/2024
Data para pagamento	14/08/2024

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	970,00

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 07/2024 - Data pagto 14/08/2024 - Lançamento			
Empregados				
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	325.840.228-00	27179-9	184,47
8316	PAULA MELINA BRUZON	416.598.588-01	35233-0	970,00
Empregados: 2	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	1.154,47

TABOAO DA SERRA, 13/08/2024 Responsável: _____

G3362616430700831
26/08/2024 16:47:17

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 14/08/2024 Valor R$ 184,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 190, 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 FERNANDESem26/08/202416:47:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Complementar
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9382	VALE ALIMENTACAO	184,47	184,47	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
184,47	0,00
Valor Líquido ⇨	184,47

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.858,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Complementar
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9382	VALE ALIMENTACAO	184,47	184,47	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
184,47	0,00
Valor Líquido ⇨	184,47

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.858,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3362616430700831
26/08/2024 16:47:17

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 14/08/2024 Valor R$ 970,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 190, 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.

(Novecentos e setenta 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 FERNANDESem26/08/202416:47:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Complementar
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
256	AJUDA DE CUSTO	970,00	970,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
970,00	0,00
Valor Líquido ⇨	970,00

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Complementar
Mensalista Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
256	AJUDA DE CUSTO	970,00	970,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
970,00	0,00
Valor Líquido ⇨	970,00

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE AGOSTO ***

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790111059000000817842013313301198080000039992
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 81.401
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 399,92
VALOR COBRADO 399,92
==========
NR.AUTENTICACAO 7.349.01E.34A.ED6.AAE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000086116 SÉRIE 1

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124
/130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000086116
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0710 3498 8500 0273 5500 1000 0861 1610 0177 8804

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241545629249 18/07/2024 11:50:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	18/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 14/08/2024 399,92								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
399,92	71,97	0,00	0,00	399,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		EGI9663	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02.028.0001	ALCOOL ETILICO 70% 1000 ML Fab.:31/05/24 Val.:31/05/26 Lote:M3070	38089419	000	5102	LT	24,0000	5,5200	132,48	132,48	23,84	0,00	18,00%	0,00%
39.005.0006	EXTENSOR PERFUSAO 120 CM Fab.:01/06/24 Val.:30/06/27 Lote:0009980	90189010	000	5102	UN	100,0000	2,3600	236,00	236,00	42,48	0,00	18,00%	0,00%
73.002.0005	SONDA URETRAL N. 12 C/10 Fab.:01/05/24 Val.:31/05/28 Lote:21929	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,6820	13,64	13,64	2,45	0,00	18,00%	0,00%
73.003.0003	SONDA GASTRICA LEVINE N. 08 C/10 Fab.:01/05/22 Val.:31/05/26 Lote:18556	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,8900	17,80	17,80	3,20	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241545629249
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 41,42 (10.36%) Federal e R$: 32,09 (8.02%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 354738053.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:082840
PARA CLASSIF FISCAIS
3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1 ANEXO III.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ro-Apoio Ass.:
AUXILIAR ADM 23/07/24

powered by TOTVS

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000086116	14/08/2024

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000081742-5	R$		399,92	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23790.11105 90000.008178 42013.313301 1 98080000039992**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento: **14/08/2024**

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA

Agência/Código Beneficiário: 001112 /0133133-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/07/2024	000086116	DM	N	18/07/2024	09/00000081742-5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R$			399,92

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,00 AO MÊS
APÓS 14/08/24 MULTA DE R$ 8,00.
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

Descrição? ( ) Sim ( ) Não
Solicitado [illegible] solicitada no
( ) Sim ( ) Não
Quant. de medicamento dispensada:
Recebido por (Nome Legível):

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 399,9200**	**↑42.51 % | R$ 119,2964**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66773 - Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml	SULMAR	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 12	24,0	5,5200	132,4800
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$4,8334 \| Variação da Última Compra: ↑14.21% \| R$ 0,6866 | R$ 16,4784 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h50m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111902 - Extensao pediatrica 120 cm	EXTENSOR PARA PERFUSAO 3F TUBO 120CM	**Marca:** HARTMANN **Embalagem:** UN com 2.36	100,0	2,3600	236,0000
***Referência:** 10/07/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra: ↑69.78% \| R$ 0,9700 | R$ 97,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h50m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1122 - Sonda plastica gastrica nº 08	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	20,0	0,8900	17,8000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,7025 \| Variação da Última Compra: ↑26.69% \| R$ 0,1875 | R$ 3,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h50m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL NR.12 10106120, MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,6820	13,6400
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5786 \| Variação da Última Compra: ↑17.87% \| R$ 0,1034 | R$ 2,0680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h50m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/07/2024 16:36

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 46042 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:354738053 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
16/07/2024 às 16h5m	**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
66773	**Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -**	**Frasco**	**24.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,8334**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,4408**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **4,6126**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Marca:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Embalagem:** 6	24,0	4,3662	104,7888	
Comentário: ALCOOL ETILICO 70% 1000ML CX COM 6UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	24,0	4,8539	116,4936	
Comentário: 33129 - ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SANDEMIX **Marca:** SANDEMIX **Embalagem:** 1	24,0	4,9200	118,0800	
Comentário: ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SANDEMIX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 12	24,0	5,5200	132,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h50m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% LIQUIDO 1000ML CX C/12FRS - 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	24,0	5,7683	138,4392	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 12	24,0	6,2700	150,4800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Embalagem:** 12	24,0	7,4169	178,0056	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ALCOOL 70% 1L CX12 SULMAR - SULMAR **Marca:** ALCOOL 70% 1L CX12 SULMAR - SULMAR **Embalagem:** 12	24,0	8,3500	200,4000	
Comentário: .					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ÁLCOOL 70% **Marca:** ITAJÁ **Embalagem:** 1 com 1	24,0	8,8400	212,1600	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIALCOOL 70 ANTISSEPTICO 1L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 12	24,0	10,9000	261,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111902	Extensao pediatrica 120 cm -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**10/07/2023**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSO 3F 120CM - MP**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK **Marca:** TROGE/MP **Embalagem:** CAIXA com 500	100,0	1,4500	145,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 50	100,0	1,6702	167,0200	
Comentário: 35404 - EXTENSOR PEDIATRICO ******120CM 08FR **********C/50-EMBRAMED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,6836	168,3600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EXTENSOR PARA PERFUSAO 3F TUBO 120CM **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** UN com 2.36	100,0	2,3600	236,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h50m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EXTENSOR PVC TRANSPARENTE PARA PERFUSAO 120CM **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** CX com 150	100,0	6,5000	650,0000	

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51713	Frasco p/ aspiracao 70 ml - bronquinho -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** Broncozamm- Frasco coletor para broncoscopia 120 ml Zammi. **Marca:** ZAMMI **Embalagem:** cx com 40	10,0	3,9300	39,3000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 36	10,0	4,5000	45,0000	
Comentário: Validade: 10/01/2027 - BIOMEG COLETOR DRENAGEM TORACICA MEDIASTINAL FRASCO BRONQUINHO 120ML BIOTEC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	10,0	5,1014	51,0140	
Comentário: 22094 - COLETOR SECRECAO BRONQUINHO 120ML-BIOTEC ******120ML ******					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR DE DRENAGEM 70ML (BRONQUINHO) CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** COLETOR DE DRENAGEM 70ML (BRONQUINHO) CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	7,5000	75,0000	

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113774	Capa Protetora Estéril para Transdutor 4x23cm -	Unidade	30.0

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5786**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5780**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5423**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	0,4690	9,3800	
Comentário: URETRAL 12 - (CATETER) CX COM 1UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,5500	11,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2028 - SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 12 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** Pcte com 10	20,0	0,5600	11,2000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** FORNECEDOR **Marca:** FORNECEDOR **Embalagem:** 1	20,0	0,5694	11,3880	
Comentário: Validade: 30/03/2026 - SONDA URETRAL N 12 BIOFARMACEUTICA PCT C/20					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5906	11,8120	
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 COM 05-MEDSONDA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,6500	13,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.12 10106120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,6820	13,6400	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h50m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 12 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 12 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,6863	13,7260	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	20,0	15,7000	314,0000	

Comentário: SONDA URETRAL N.12 PCT/20UND

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1134	**Sonda plastica uretral nº 06 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4978**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 06 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,4920	9,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FOYOMED - URETRAL 06 - (CATETER) (I)/ - CX COM 1UN **Marca:** FOYOMED - URETRAL 06 - (CATETER) (I)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	0,4970	9,9400	
Comentário: URETRAL 06 - (CATETER) (I)/ CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	20,0	0,4991	9,9820	
Comentário: 13788 - SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,5200	10,4000	
Comentário: Validade: 31/08/2027 - SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 06 (Pcte c/10un) **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** Pcte com 1	20,0	0,5300	10,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** SONDA URETRAL N.06 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	20,0	1,0100	20,2000	

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4406	Sonda plastica p/ aspiracao nº 08 -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5126**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5204**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5149**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	20,0	0,5006	10,0120	
Comentário: 13819 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/10-BIOSANI					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 08 C/05 UND **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,5580	11,1600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,5588	11,1760	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	0,6045	12,0900	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,6400	12,8000	
Comentário: Validade: 31/05/2028 - SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA ASP. TRAQUEAL C/ VALV. Nº08 UN1 BIOSANI - BIOSANI **Marca:** SONDA ASP. TRAQUEAL C/ VALV. Nº08 UN1 BIOSANI - BIOSANI **Embalagem:** 1	20,0	1,1300	22,6000	
Comentário: .					

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1122	**Sonda plastica gastrica nº 08 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7025**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,7027**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTR. LONGA 08 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,7373	14,7460	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,7500	15,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - SONDA LEVINE NR.08 UNIDADE MARK MED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,7808	15,6160	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,7828	15,6560	
Comentário: 4317 - SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 08 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,8240	16,4800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA LEVINE MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,8410	16,8200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	20,0	0,8900	17,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h50m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº08 UN1 BIOSANI - BIOSANI **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº08 UN1 BIOSANI - BIOSANI **Embalagem:** 1	20,0	0,9800	19,6000	

Comentário: .

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	MICHELLY NOVAK (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	26/07/2024	28 ddl	500,0000
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda 07.499.258/0001-23	Tatiane Pavinato (19) 3813-2400 vendas2@mphospitalar.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	16/07/2024	30 ddl	1.100,0000
Obs.: Cond. de pag. é avaliado pelo dep. de Crédito. Pedido que não atingir o faturamento mínimo de R$ 1.100,00 por nota será cobrado frete. O prazo de entrega é EM DIAS ÚTEIS. Não fracionamos caixas, favor adequar quantidade. Dúvidas? (19)3813-2400 - Whats: (19)99776 6297 / Skype: e5cfebeff36d2fd4 / Site:www.mphospitalar.com.br					
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	20/07/2024	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	20/07/2024	21 ddl	500,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	22/07/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICAÇÃO GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HORÁRIO CORTE 16 HORAS**********||HORÁRIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS					
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	20/07/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	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.					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA 05.804.681/0001-64	Juliana Batista bbrauncampinas@terra.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	27/07/2024	a vista	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	300,0000
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	20/07/2024	28 ddl	700,0000
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	21 ddl	600,0000
Obs.: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	24/07/2024	30 ddl	300,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: Gustavo Silva Vieira - E-mail: gustavo.vieira@cbsmed.com.br - Telefone: 1133472700]					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Matheus Oliveira 19 98124-2403 cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	16/07/2024	30 ddl	1.500,0000
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI 30.450.803/0001-09	Angela Barbosa Da Costa (21) 2677-1588 angelabarbosa@zammi.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30/07/2024	30 ddl	800,0000
Obs.: cp mediante aprovação do cadastro					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 30.450.392/0001-51	Usuario_ws Kairos Hospitalar (19) 3871-7228 vendas01@kairoshospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	30 ddl	900,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR [Vendedor: BIANCA - E-mail: vendas01@kairoshospitalar.com.br - Telefone: 19 38717228]					
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda 50.124.269/0001-58	ws_essencia (51) 9790-7292 essencia@essencia.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	20/07/2024	28 ddl	1.500,0000

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	4	399,9200

Total Confirmado
R$ 399,9200

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 354738053 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h5m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041927246301041998080000109440
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 81.402
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.094,40
VALOR COBRADO 1.094,40
==========
NR.AUTENTICACAO 7.85D.B60.94C.277.8DF
==========
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 690515
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6905 1515 3407 4351

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241537646618 17/07/2024 15:15:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	17/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	18 JUL. 2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 14/08/2024 1.094,40

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
1.094,40	196,99	0,00	0,00	1.094,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.094,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			37,40	37,40

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
21452	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK LT LVV004D/24 (4) 03/2029 (Fornecedor: 918, Lote: LVV004D/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/-2029)	39262000	200	5102	CX	4	273,6000	1.094,40	1.094,40	196,99	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 352272765 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R43V4 ||
Pedido: 688136
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: 0,13
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Nome: JOSÉ PEDRO Ass:

Função: Data: 18/07/24

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

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.**
Marca: **Descarpack**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.**
Marca: **Descarpack**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **10,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cedc 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
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	
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	80,0	13,6800	1.094,4000	Confirmado
Justificativa: Outros - entregou parcial					
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
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	

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
32	--	**R$ 7.082,4891**	**↑1.67 % | R$ 116,6751**

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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	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:** Alexsandro 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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CX com 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	80,0	13,6800	1.094,4000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:↑9.44% \| R$ 1,1800 | R$ 94,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m **Justificativa:** Outros - entregou parcial					
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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro 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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58425 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
58427 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 14	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	20,0	0,6213	12,4260
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	50,0	1,8331	91,6550
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
113285 - Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 22	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	30,0	1,8331	54,9930
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1122 - Sonda plastica gastrica nº 08	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,7025	7,0250
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
4406 - Sonda plastica p/ aspiracao nº 08	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,5126	5,1260
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1094 - Sonda p/ Aspiração Traqueal s/ Válvula Nº 12	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	250,0	0,5321	133,0250
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1095 - Sonda Plástica p/ Aspiração nº 14	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	50,0	0,6167	30,8350
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1141 - Sonda Plástica Uretral nº 04	SONDA URETRAL 04	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	30,0	0,4745	14,2350
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	20,0	0,5144	10,2880
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
4790 - Umidificador C/ Frasco Plástico 250ML Oxigênio	HAOXI	**Marca:** HAOXI **Embalagem:** 1	30,0	9,7344	292,0320
***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:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					

Cotação 352272765 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700247970171898080000253890
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 81.403
NOSSO NUMERO 28166380000247970
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.538,90
VALOR COBRADO 2.538,90
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F86.A1A.6DE.1BF.F59
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29.899
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0705.1945.0200.0467.5500.1000.0298.9911.2294.0088

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
135241642737728 - 30/07/2024 17:55:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		17:55:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

FATURA/DUPLICATAS

29899/1 - 14/08/24 - 2538,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.538,90	304,67	0,00	0,00	2.538,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.538,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	volumes			145,6000	145,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3421 90183119	( ) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 2391C4 - 30.05.2029 Qtde: 13000.00 Numero da FCI: . CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	13000,0000	0,1953	0,0000 0,0000 %	2.538,90	2.538,90	304,67 0,00	0,00	12,00	0,00

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

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: 356298094. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 362Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 8167 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) da nota fiscal ao lado. Conferido quantitativamente no ato / pedido de compra.

Nome: Romário Ass.:
Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Data: 31/07/24

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/000			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28166380000247970	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
14/08/2024	29899/1NFEIT	R$	2.538,90	
Recebi(emos) o bloqueto de características acim.	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00247.970171 8 98080000253890**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					14/08/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/07/2024	29899/1NFEIT	R$	N	30/07/2024	28166380000247970
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	2.538,90

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,85
Juros de multa (2%): R$50,78

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00247.970171 8 98080000253890**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 14/08/2024

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67

Agência / Código Beneficiário: 0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/07/2024	29899/1NFEIT	R$	N	30/07/2024

Nosso Número: 28166380000247970

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: 2.538,90

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,85
Juros de multa (2%): R$50,78

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

ALFALAGOS LTDA.

05.194.502/0004-67

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**3 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.538,9000**	**⬆13.22 % | R$ 296,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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:** 250	13.000,0	0,1953	2.538,9000

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.13000.00 | Preço R$0,1725 | Variação da Última Compra: ⬆13.22% | R$ 0,0228 | R$ 296,4000
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
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	13000.0

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:** 250	13.000,0	0,1953	2.538,9000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 450	13.000,0	0,2001	2.601,3000	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX					
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:** 250	13.000,0	0,2062	2.680,6000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	13.000,0	0,2100	2.730,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	13.000,0	0,2120	2.756,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML LUER SLIP **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	13.000,0	0,2120	2.756,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP - CXA C/250 UN - S.R. **Marca:** SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP - CXA C/250 UN - S.R. **Embalagem:** 250	13.000,0	0,2200	2.860,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	13.000,0	0,2233	2.902,9000	
Comentário: 11614 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/100-DESCARPACK					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	13.000,0	0,2255	2.931,5000	
Comentário: SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) CX COM 100UN					

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041927247101044998080000335998
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 81.404
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.359,98
VALOR COBRADO 3.359,98
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3B3.A6E.0BC.4FB.EFA
==========
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 690765
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6907 6513 1259 3185

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241539990267 17/07/2024 19:41:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	17/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	18 JUL. 2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 14/08/2024 3.359,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.359,98	586,61	0,00	0,00	3.359,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.359,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,80	2,80

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
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR LT BL-005/24 (8) 02/2026 (Fornecedor: 189-8, Lote: BL-005/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049079	000	5102	CX	8	382,1200	3.056,96	3.056,96	550,25		18,00	
11715	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 5MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 24040980 (2) 04/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24040980, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30039071	000	5102	CX	2	151,5100	303,02	303,02	36,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 354738650 -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R41P34V1 ||
Pedido: 688403
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: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (0,00%), PIS R$ 0,00 (0,00%), COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Recebido em Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: José Pereira RG:
Função: Data: 18/07/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.359,9800**	**↑787.47 % | R$ 2.981,3800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66193 - BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	BUPIVACINA PESADA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 0,5% 4 ml - cx. 50 amps. com 50	100,0	3,0302	303,0200
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$2,7860 \| Variação da Última Compra: ↑8.77% \| R$ 0,2442 | R$ 24,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h45m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	800,0	3,8212	3.056,9600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.800.00 | Preço R$0,1250 \| Variação da Última Compra: ↑2956.96% \| R$ 3,6962 | R$ 2.956,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/07/2024 às 15h45m **Justificativa:** Validade inferior a 1 ano					

Cotação 354738650 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/07/2024 às 16h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/07/2024 15:59

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 46038 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:354738650 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
16/07/2024 às 16h9m	**17/07/2024 às 12h6m**	**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
874	**Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola**	**Ampola**	**800.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,1250**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,5506**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Long Medical Distribuidora De Materiais E Medicamentos Hospitalares Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Comprimido com 100	800,0	2,5000	2.000,0000	
Comentário: val 09/2024					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	800,0	3,8212	3.056,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/07/2024 ás 15h45m. **Justificativa:** Validade inferior a 1 ano					
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica) - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HIPOLABOR - BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7860**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,6129**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9025**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	2,8906	289,0600	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	2,9900	299,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2025 - BUPIVACAINA E GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML E 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML C/100 AMP GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML C/100 AMP GEN HIPOLABOR - 0,5% PESADA 4ML AMP GEN - AM - AM - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AM com 100	100,0	3,0050	300,5000	
Comentário: BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML C/100 AMP GEN HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BUPIVACINA PESADA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 0,5% 4 ml - cx. 50 amps. com 50	100,0	3,0302	303,0200	Confirmado

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CORA SCFI

40390000071071040900397684005016498090000283000
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 81.405
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.830,00
VALOR COBRADO 2.830,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B51.4AE.2B6.055.3CA
==========
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 **08/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7390	9656	12/08/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taboão da Serra - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45349461001770 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SOFTWARE SINC CARE GESTAO EM SAUDE, UNIDADE MISTA DE SAUDE |DE TABOA DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023. PROD JULHO DE 2024|Trib aprox R$: 380,64 Federal e 110,65 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.830,00	2.830,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.830,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.830,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	56,60
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,00

Esta é a chave de validação: HEBA-PRTG

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

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 1/7/2024 – 31/7/2024

Taboão da Serra/SP, 12 de Agosto de 2024.

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign 99f09c1d-81ca-4f66-bf23-898e7fb9474c. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

ZapSign By Truora **Relatório de Assinaturas**

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 12 Agosto 2024, 17:15

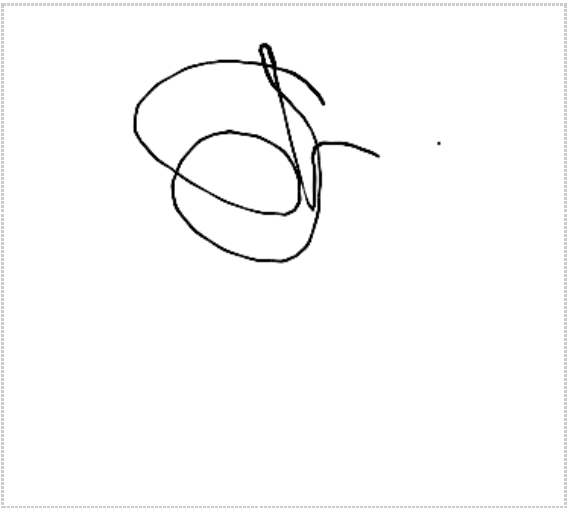
RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA. pdf

Documento número 99f09c1d-81ca-4f66-bf23-898e7fb9474c

Assinaturas

EVELISE CRISTINE LEAO
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 179.110.44.71 / Geolocalização: -22.339012, -49.066921
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: Agosto 12, 2024, 17:15:08
E-mail: evelise@sinconecta.com
Telefone: + 5514996308559
ZapSign Token: d94ecb23-****-****-****-cea3dbf148ad



Assinatura de EVELISE CRISTINE LEAO

ICP Brasil

Hash do documento original (SHA256):
3844c8a5570e7ffa6efd2c8420fa78130c1620652422d9c7b7fbe4dce795381d

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=99f09c1d-81ca-4f66-bf23-898e7fb9474c

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 99f09c1d-81ca-4f66-bf23-898e7fb9474c, conforme os Termos de Uso da ZapSign em zapsign.com.br

ZapSign By Truora

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 2.830,00

Vencimento
15/08/2024

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc.care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD
JULHO DE 2024 NFES 9656

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 56,60 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409003 97684.005016 4 98090000283000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 12/08/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 97684.005016 4 98090000283000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **15/08/2024**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 12/08/2024	Nr. do Documento: 97684005		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090097684005
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **2.830,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 56,60 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Und Mista - CNPJ 45.349.461/0017-70					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009236597198090000025160
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 81.406
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 251,60
VALOR COBRADO 251,60
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A52.987.4B7.039.B42
==========
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 073.309** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 073.309
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0743 8996 6500 0191 5500 1000 0733 0911 5498 9392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135241527653638 - 16/07/2024 16:10:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	16/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	16/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		16:09

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
073309/1	15/08/2024	251,60						

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
128,10	23,06	0,00	0,00	251,60

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	251,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10002088	FITA ADESIVA DUPLA FACE 12X30M	59061000	000	5.102	RL	9,00	3,58000000	32,22	32,22	5,80	0,00	18,00	0,00
10001839	FITA ADESIVA DUPLA FACE 48X30	59061000	000	5.102	RL	6,00	15,98000000	95,88	95,88	17,26	0,00	18,00	0,00
10004578	RELOGIO DE PAREDE ARO E FUNDO BRANCO	95030010	060	5.405	UN	5,00	24,70000000	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 36,46 (Federal) e R$ 45,29 (Estadual). Fonte: IBPT 3501D1
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 354301852
BOLETO BANCARIO

CONTRATO DE GESTÃO NS 467/2023 - PA 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o(s) produto(s) [illegible] constante(s) [illegible] desta nota fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado de acordo com o pedido.

Nome: JOSE [illegible] Assinatura: _____

Função: _____ Data: 18/07/24

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.236597 1 98090000025160**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO	SP	3141080

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
16/07/2024	73309	N	16/07/2024	14392000000092365-1

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	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	15/08/2024	251,60	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.236597 1 98090000025160**

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**15/08/2024**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080	Agência/Código Beneficiário: 2953/803733-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.
16/07/2024	73309	DM	N	16/07/2024

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor
	RG	R$		

Nosso número: 14392000000092365-1

(=) Valor documento: 251,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,63 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**

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 251,6000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112513 - Fita Adesivo Dupla Face Adesivo Acrílico 12mmx30m	tectape	**Marca:** TECTAPE **Embalagem:** ROLO com 1	9,0	3,5800	32,2200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2024 às 15h40m					
112532 - Fita Adesiva Dupla Face transparente 48mmx30m	KORATECH	**Marca:** KORATECH **Embalagem:** 1 com 1	6,0	15,9800	95,8800
***Referência:** 11/03/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$15,9800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2024 às 15h40m					
113778 - Relógio de Parede 24,5cm x 3,3cm , Preto com fundo branco	HERWEG	**Marca:** HERWEG **Embalagem:** UN com 1	5,0	24,7000	123,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2024 às 15h40m					

Cotação 354301852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/07/2024 às 14h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/07/2024 16:03

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - FITA ADESIVA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:354301852 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
12/07/2024 às 14h5m	**15/07/2024 às 14h4m**	**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
112513	Fita Adesivo Dupla Face Adesivo Acrílico 12mmx30m -	Rolo	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** tectape **Marca:** TECTAPE **Embalagem:** ROLO com 1	9,0	3,5800	32,2200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2024 ás 15h40m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 041462 Fita dupla face polipropileno 12mmx30mts. **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Pacote com 6	5,0	5,1667	25,8335	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112532	Fita Adesiva Dupla Face transparente 48mmx30m -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**11/03/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **KORATECH**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **15,9800**

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** KORATECH **Marca:** KORATECH **Embalagem:** 1 com 1	6,0	15,9800	95,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2024 ás 15h40m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 087213- Fita dupla face polipropileno 48x30M **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Pacote com 2	5,0	19,9500	99,7500	

Cotação 354301852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/07/2024 às 14h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113778	Relógio de Parede 24,5cm x 3,3cm , Preto com fundo branco -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** HERWEG **Marca:** HERWEG **Embalagem:** UN com 1	5,0	24,7000	123,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2024 ás 15h40m.

Cotação 354301852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/07/2024 às 14h5m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	Victor Silva (11) 6341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	15/07/2024	21 ddl	250,0000
Reval Atacado de Papelaria Ltda 52.434.156/0001-84	Débora Pereira (14) 9691-0950 debora.pereira@reval.net	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	19/07/2024	30 ddl	380,0000

Obs.: *Não fracionamos embalagens, por favor, adequar as quantidades// Pedidos abaixo do mínimo R$380,00 não serão faturados.

Cotação 354301852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/07/2024 às 14h5m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	3	251,6000

Total Confirmado
R$ 251,6000

Cotação 354301852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/07/2024 às 14h5m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 354301852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/07/2024 às 14h5m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 354301852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/07/2024 às 14h5m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080266614077301840000002398090000062160
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 81.407
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 621,60
VALOR COBRADO 621,60
==========
NR.AUTENTICACAO 5.177.B45.172.D67.28B
==========
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 Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.054.412 SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.054.412
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

CHAVE DE ACESSO
3524 0703 4029 7900 0112 5500 1000 0544 1212 1445 0002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135241557262765 19/07/2024 15:55:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	19/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOãO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

54412 15/08/2024 621,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
396,00	71,28	0,00	0,00	0,00	3,58	621,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,51	621,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
AO151	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.308 QT.40,000 FAB. 01/06/2024 VAL. 01/06/2029	90211020	040	5102	PCT	40,00000	5,640000000	225,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA0384	FITA MICROPORE 25X10 (AD PELE) LT.NAM03001 QT.180,000 FAB. 12/02/2024 VAL. 11/02/2026	30051090	000	5102	RL	180,00000	2,200000000	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO ID: 355081448.
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021.
Pedido: 33059

RESERVADO AO FISCO

Conferido na Recepção Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviços (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura
Função: Data 23/07/24

Banco Itaú S.A. **341-1** **Comprovante de Entrega**

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento	N.º Documento	Valor Documento
15/08/2024	054412	621,60

Agência/Cod.Beneficiário	Nosso Número
0770/18400-0	109/00026661-4

Motivo da não entrega
( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente
( ) Recusado ( ) Não existe o no.
( ) Desconhecido ( ) Falecido
( ) Ausente ( ) Outros
( ) Não Procurado (Anotar no Verso)

Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

----------x

Banco Itaú S.A. **341-1** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 15/08/2024

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO SP

CNPJ/CPF: **03.402.979/0001-12**

Agência/Cod. do Beneficiario: 0770/18400-0

Uso do Banco

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite
19/07/2024	054412	DM	19/07/2024	N

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00026661-4

Valor Documento: **621,60**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 31,08 DE , MAIS R$ 1,04 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** (CNPJ: 45349461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP

Autenticação Mecânica

----------x

341-1 **34191.09008 02666.140773 01840.000002 3 98090000062160**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 15/08/2024

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

CNPJ/CPF: **03.402.979/0001-12**

Agência/Cod. do Beneficiario: 0770/18400-0

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite
19/07/2024	054412	DM	19/07/2024	N

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00026661-4

Valor Documento: **621,60**

Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 31,08 DE , MAIS R$ 1,04 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00001785 (CNPJ: 45349461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP
Cód. de Baixa: 109/00026661-4
Sacador / Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 621,6000**	**↑3.53 % | R$ 21,2220**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE	**Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	180,0	2,2000	396,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$2,0821 \| Variação da Última Compra: ↑5.66% \| R$ 0,1179 | R$ 21,2220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	480,0	0,4700	225,6000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.480.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m					

Cotação 355081448 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/07/2024 08:05

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 46042 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:355081448 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
19/07/2024 às 8h11m	**19/07/2024 às 12h20m**	**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
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	480.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **804.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	480,0	0,4700	225,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	480,0	0,4800	230,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	480,0	0,4900	235,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	120.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,0821**

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**

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**

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	120,0	2,0020	240,2400	
Comentário: 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	180,0	2,2000	396,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 1	120,0	2,4100	289,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Angular Produtos Para Saúde Ltda-me	**Item:** FITA MICROPOROSA 2,5CMX10MT MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** ROLO com 1	120,0	2,5500	306,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 2,5 CM X10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** ROLO com 1	120,0	2,5500	306,0000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** FABRICANTE **Marca:** FABRICANTE **Embalagem:** 1	120,0	2,5816	309,7920	

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082901047068925963090003198100000079125
BENEFICIARIO:
KT EPI C P P I INDUSTRIAL EIRE
NOME FANTASIA:
KT EPI C P P I INDUSTRIAL EIRE
CNPJ: 25.246.540/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
KT EPI C P P I INDUSTRIAL EIRE
CNPJ: 25.246.540/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.408
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 791,25
VALOR COBRADO 791,25
==========
NR.AUTENTICACAO F.54D.63A.74C.FB0.DC7
==========
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 KT EPI COMERCIO DE PRODUTOS DE PROT. INDIVID E INDUST- ERELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS		NF-e Nº 000.017.276 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

KT Epi Com. de Produt. de Prot. Indiv. e Indus. Eireli
End: Av. Lider 2710
Bairro: Cidade Lider - São Paulo
Cep: 08280-005 - SP
Fone: 11-2506-9606
www.ktepi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.017.276
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0625 2465 4000 0180 5500 1000 0172 7610 0001 7282

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241285779641 - 17/06/2024 14:18:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
141061681117		25.246.540/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	17/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	17/06/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		14:23:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/08/2024	791,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
791,25	142,43	0,00	0,00	791,25

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	243,05	791,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CONQUESTLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				07.261.366/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. VICENTE DE PAULA SOUZA E SILVA, 338	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635391289119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			0	8,400	8,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
16.01.02	AVENTAL PVC POP BRANCO 1,20 X 0,70 MAICOL CA 37729	61019090	000	5102	UN	120,0000	6,35000	762,00	762,00	137,16	0,00	18,0000	0,00	234,31
22.42.03	LUVA TRICOTADA C/ PIGMENTO PRETA KALIPSO CA: 34491	40151900	200	5102	PR	15,0000	1,95000	29,25	29,25	5,27	0,00	18,0000	0,00	8,73

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: ANTONIO Ass:

Função: TÉC SEG TRAB Data: 18/06/2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 350135165.1 - UMTS - UNIDADE MISTA DE SA.DE CONTRATO DE GEST.O N-S467/2023 -PA 22.600/2023. Vendedor:. ADRIELY	

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA

25.246.540/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**25 Dias**	**60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 791,2500**	**↓ 50.53 % | R$ 808,0500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112741 - AVENTAL EM PVC 120X70CM FORRADO C/FIVELA BRANCO CA 37729	AVENTAL PVC BRANCO	**Marca:** MAICOL **Embalagem:** SAQUINHO com 1	120,0	6,3500	762,0000
***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$13,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 51.15% \| R$ 6,6500 | R$ 798,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112733 - Luva Pigmentada ÚNICO CA 44511	LUVA DE MALHA PIGMENTADA	**Marca:** KALIPSO **Embalagem:** Caixa com 1	15,0	1,9500	29,2500
***Referência:** 21/03/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$2,6200 \| Variação da Última Compra: ↓ 25.57% \| R$ 0,6700 | R$ 10,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m					

Cotação 350135165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/06/2024 11:09

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EPIS - EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA 45001 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:350135165 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
10/06/2024 às 14h23m	**11/06/2024 às 15h0m**	**28 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
112741	AVENTAL EM PVC 120X70CM FORRADO C/FIVELA BRANCO CA 37729 -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli**
Marca: **PREVEMAX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** AVENTAL DE PVC COM TIRAS SOLDADA **Marca:** MAICOL **Embalagem:** UND com 1	60,0	0,5100	30,6000	
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	**Item:** AVENTAL PVC BRANCO **Marca:** MAICOL **Embalagem:** SAQUINHO com 1	120,0	6,3500	762,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2024 ás 9h35m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: CA 37729

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112733	Luva Pigmentada ÚNICO CA 44511 -	Pares	15.0

Últimas compras

Data:**21/03/2024**
Fornecedor: **Cleber Barbosa Da Silva Soares**
Marca: **VOLK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,6200**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli**
Marca: **Super Safety**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	**Item:** LUVA DE MALHA PIGMENTADA **Marca:** KALIPSO **Embalagem:** Caixa com 1	15,0	1,9500	29,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2024 ás 9h35m.					
Comentário: CA: 34491					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** LUVA TRICOTADA PIGMENTADA C.A 32074 **Marca:** BIG COMPRA **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	15,0	2,8800	43,2000	
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** LUVA TRICOTADA COM PIGMENTO CA 30521 **Marca:** VOLK **Embalagem:** PR com 1	15,0	3,1000	46,5000	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	**Item:** LUVA MALHA PIGMENTADA - CA 10464 **Marca:** TSUZUKI **Embalagem:** IND com 1	15,0	3,5000	52,5000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** LUVA TRICOTADA PIGMENTADA - 30521 **Marca:** VOLK **Embalagem:** PR com 1	15,0	4,1000	61,5000	

Cotação 350135165 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041934274701043198100000082080
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 81.409
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 820,80
VALOR COBRADO 820,80
==========
NR.AUTENTICACAO 3.49F.BFB.2BE.6AE.A5B
==========
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 692097
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6920 9711 1671 4115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241558842470 19/07/2024 19:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	19/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	22 JUL. 2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2024 820,80

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
820,80	147,75	0,00	0,00	820,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	820,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			28,75	28,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21368	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK LT F24005453L (1) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: F24005453L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/-2029)	39262000	200	5102	CX	1	273,6000	273,60	273,60	49,25	0,00	18,00	0.00
21452	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK LT LVV004D/24 (2) 03/2029 (Fornecedor: 918, Lote: LVV004D/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/-2029)	39262000	200	5102	CX	2	273,6000	547,20	547,20	98,50	0,00	18,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 355081448 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R46V3 ||
Pedido: 689695
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: 0,09
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, nas condições ajustadas / de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: JOSE PETRUZ Ass.:

Função: Data: 22/07/24

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 820,8000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	13,6800	273,6000
***Referência:** 10/07/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$13,6800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	13,6800	547,2000
***Referência:** 17/07/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$13,6800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 355081448 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h11m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	20.0

Últimas compras

Data:**10/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **13,6800**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **LATEX BR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,9000**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **ALFALAGOS LTDA.**
Marca: **LUVA PROCEDIMENTO G VINIL C/100 S/TALCO - - DESCARPACK**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **13,2140**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	20,0	0,1930	3,8600	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G VINIL C/100UN 2032 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 100	20,0	0,2044	4,0880	
W F MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LUVA DE VINIL BOMPACK MED S/PÓ (USO MÉDICO) - TAM G **Marca:** EMBRAST **Embalagem:** 100 com 100	20,0	13,0000	260,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** TALGE **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	13,4000	268,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	13,6800	273,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					
Angular Produtos Para Saúde Ltda-me	**Item:** LUVA DE VINIL DESCARPACK III **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	14,5900	291,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	40.0

Últimas compras

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **13,6800**

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **12,7200**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.**
Marca: **Descarpack**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **12,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	40,0	0,1780	7,1200	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2031 **Marca:** TALGE/DVT **Embalagem:** CAIXA com 100	40,0	0,2044	8,1760	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO M - USO MEDICO **Marca:** VABENE **Embalagem:** CX com 1	40,0	12,9700	518,8000	
W F MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LUVA VINIL S/ PÓ P/ PROCEDIMENTO CX C/ 100 - TAM M **Marca:** BOMPACK MED **Embalagem:** CAIXA com 100	40,0	13,0000	520,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** TALGE **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	13,4000	536,0000	
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	40,0	13,6800	547,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h21m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083036813452124007710007698100000064120
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 81.410
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 641,20
VALOR COBRADO 641,20
==========
NR.AUTENTICACAO 5.128.0A7.270.CA4.1C0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 183.558

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001835581002053395

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

135241559655641 19/07/2024 22:10

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	19/07/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	19/07/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 183.558/ 1 Valor : 641,20 Vencto. 16/08/2024

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*
641,20	96,01	0,00	0,00	641,20

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	641,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			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
572273	POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF INJ CX C/25 FR/AMP "GENERICO" BLAU Lote : 24060018 Val. 31/05/2026	30042079	000	5102	CX	1,00 1,00	323,500000	323,50	323,50	38,82		12,0	
568766	LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML USO PARENT CX C/100 AMP "HYPOCAINA" HYPOFARMA Lote : 24010542 Val. 31/01/2026 Lote : 24010542 Val. 31/01/2026	30039053	000	5102	CX	3,00 1,00 2,00	105,900000	317,70	317,70	57,19		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.208.158

PEDIDO 355083246.1

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Reservado ao FISCO

Conferido na Nota Fiscal Taboão da Serra / SP

Recebi(emos) os produtos(s) constante(s) da Nota Fiscal ao lado, que se encontra(m) em perfeito estado de conservação e de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Eduardo Ass:

Func: Tec farmácia Data: 22/07/24

Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			4522/40077-1	16/08/2024
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			183558/1	109/00303681-3
Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$			R$ 641,20	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 641,2000**	**↑13.79 % | R$ 77,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA"	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	300,0	1,0590	317,7000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra: ↑32.37% \| R$ 0,2590 | R$ 77,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h20m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112751 - Polimixina B. sulfato 1.000.000	POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF CX C/25 FR/AMP "GENERICO" (A	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1 com 25	25,0	12,9400	323,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h20m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 355083246 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h26m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/07/2024 08:13

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 47118 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:355083246 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
19/07/2024 às 8h26m	**19/07/2024 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:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	**Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,9400**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	300,0	0,7000	210,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	300,0	1,0590	317,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h20m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,0753	322,5900	
Comentário: 9730 - HYPOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML-HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,1000	330,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2025 - LIDOCAINA 2% S/V AMPOLA 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	300,0	1,1494	344,8200	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** HYPOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/V 5ML CX C/ 100 AP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	300,0	1,2200	366,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOCAÍNA 2% (20MG/ML) S/VASO CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG/5 ML SOL INJ 100 AMP - HYPOFARMA **Marca:** HYPOCAÍNA 2% (20MG/ML) S/VASO CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG/5 ML SOL INJ 100 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,3490	404,7000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** LIDOCAINA SEM VASO 20MG/ML CX C 100 AMP 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAINA SEM VASO 20MG/ML CX C 100 AMP 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,3500	405,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) - CX COM 100UN **Marca:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	300,0	1,3693	410,7900	
Comentário: LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) CX COM 100UN					
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML com 100	300,0	1,3900	417,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,5487	464,6100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112751	Polimixina B. sulfato 1.000.000 - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	15.0

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	15,0	10,5000	157,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF CX C/25 FR/AMP "GENERICO" (A **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1 com 25	25,0	12,9400	323,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h20m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 5	15,0	14,0000	210,0000	
Comentário: 34581 - POLIMIXINA B 500000UI 5 FRASCO AMPOLA 15a25C GEN-BLAU					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** POLIMIXINA B 500.00UI C/5F/A PO INJ (GEN) **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 5	15,0	17,4840	262,2600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** POLIMIXINA B 500.000 UI INJ GEN - EUROFARMA **Marca:** POLIMIXINA B 500.000 UI INJ GEN - EUROFARMA **Embalagem:** 5	15,0	18,5100	277,6500	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** POLIMIXINA B SULFATO 500.000 UI C/5 AMP - GENERICO **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** CAIXA com 5	15,0	22,5000	337,5000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** POLIMIXINA B 500.000 UI FA CX C/5 (SULFATO DE POLIMIXINA B) - EUROFARMA / SP **Marca:** POLIMIXINA B 500.000 UI FA CX C/5 (SULFATO DE POLIMIXINA B) - EUROFARMA / SP **Embalagem:** 5	15,0	23,6000	354,0000	

Cotação 355083246 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h26m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000076188074882007798100000570000
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 81.411
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.700,00
VALOR COBRADO 5.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.379.413.ACA.6AA.BDA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 35108 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01/08/2024

ENDERECO	BAIRRO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
TABOAO DA SERRA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0035108/01	16/08/2024	5.700,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	450,00	450,00
--	0	C-13880 PAT.:BSK29PE PERIODO DE 01/07/2024 a 31/07/2024	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 01/07/2024 a 31/07/2024	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 01/07/2024 a 31/07/2024	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 01/07/2024 a 31/07/2024	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 01/07/2024 a 31/07/2024	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 01/07/2024 a 31/07/2024	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 01/07/2024 a 31/07/2024	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 01/07/2024 a 31/07/2024	0,00	0,00

OXYMED

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 01/08/24

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.051,64 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/08/2024 - VALOR R$: 5.700,00

VALOR TOTAL: 5.700,00

Nº **35108**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data ____/____/____

Carimbo/Assinatura _____

Bradesco **237-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.	3263-8/0748820-3	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 09/00000007688-3	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **16/08/2024** / Número do Documento: **0035108/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **5.700,00**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: **QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO** — Data do Processamento: **01/08/2024**

"

Bradesco **237-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **16/08/2024**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:
— Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/2024	0035108/01	DS	N	01/08/2024	09/00000007688-3

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**5.700,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 35108
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,90 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230
— CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:
Código de Baixa

Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 35108
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

Bradesco **237-2** 23793.26305 90000.000761 88074.882007 7 98100000570000

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **16/08/2024**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:
— Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/2024	0035108/01	DS	N	01/08/2024	09/00000007688-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		09	R$			**5.700,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 35108
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,90 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230
— CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:
Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.33
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	81630000001-4	06274424202-5
	40815206600-2	00000199863-2
Data do pagamento		15/08/2024
Valor Total		106,27

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 5.441.DA2.5E8.8B5.FD5

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. 07 / 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	5.313,60	106,27

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/08/2024	20660000000199863	106,27

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: 15/08/2024 (=) Valor a pagar: 106,27

81630000001 4 **06274424202 5** **40815206600 2** **00000199863 2**

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 07 / 2024

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/08/2024	20660000000199863	106,27

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: 15/08/2024 (=) Valor a pagar: 106,27

81630000001 4 **06274424202 5** **40815206600 2** **00000199863 2**

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	07.056.455/0001-78	5506	28/06/2024	R$ 5.313,60	R$ 106,27	20/08/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.33
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202408151340567627728OO
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$71,28
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/08/2024 - 15:43:06
COD PRODUTO: 5a9df439652d42feada059c6b8ae815c
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: 15/08/2024 - 15:43:07

==========

DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: A.04F.25D.D6F.729.CDC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124081223018964-7	12/08/2024 15:41

Pagar este documento até
16/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
71,28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	71,28	0,00	0,00	71,28
Total Geral:		**0,00**	**71,28**	**0,00**	**0,00**	**71,28**

Data de geração da Guia: 12/08/2024 às 15:41:52 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4010a8b711cc4406b8ad2146439ae9b5520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CB9A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4010a8b711cc4406b8ad2146439ae9b5

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/08/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	8520	315.645.768-09	101	16/08/2024	Rescisório	430,16	34,41	0,00	0,00	0,00	34,41
08/2024		CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	8520	315.645.768-09	101	16/08/2024	Verba Indenizatóri	460,89	36,87	0,00	0,00	0,00	36,87
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**891,05**	**71,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,28**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**891,05**	**71,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,28**
								Total da Guia	**891,05**	**71,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,28**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/08/2024

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	1	891,05	0,00	71,28	0,00	0,00	0,00	0,00	71,28
		Total da Guia	**891,05**	**0,00**	**71,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,28**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/08/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	45.349.461/0017-70	1	891,05	0,00	71,28	0,00	0,00	0,00	0,00	71,28
		Total da Guia	**891,05**	**0,00**	**71,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,28**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/08/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	430,16	0,00	34,41	0,00	0,00	0,00	0,00	34,41
08/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	460,89	0,00	36,87	0,00	0,00	0,00	0,00	36,87
	Total da Guia		**891,05**	**0,00**	**71,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,28**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/08/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	1	891,05	0,00	71,28	0,00	0,00	0,00	0,00	71,28
	Total da Guia	**891,05**	**0,00**	**71,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,28**

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:05
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 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 771.055,41
****** 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.8D2.73C.010.71B.F2F

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 Agosto/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$11.700,00

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$821.582,75
PIS	0,65%	R$5.340,29
COFINS	3,00%	R$24.647,48
IRRF	1,50%	R$12.323,74
CSLL	1,00%	R$8.215,83
Total de Retenções		R$50.527,34
VALOR LÍQUIDO		**R$771.055,41**

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240816u11759243000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000197	16/08/2024 08:32:34	PNGH-SVA6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal: **5.074.569-7**
Nome/Razão Social: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMÊRGENCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE AGOSTO DE 2024, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - SP., COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S- 467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ART. 115 PARÁGRAFO 3º INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NOTA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 771.055,41

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 821.582,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	12.323,74	8.215,83	24.647,48	5.340,29

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	821.582,75	2,00%	16.431,65	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

AGOSTO/2024 - 1 Quinzena

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo
			1 - Agosto	2 - Agosto	3 - Agosto	4 - Agosto
			07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Lourença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Bruna Martins	07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka
			07:00 - 19:00 Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 Gine| Rubens Zaccharias	07:00 - 19:00 Gine| Heloisa Lages	07:00 - 19:00 Gine| Elen Julio
			19:00 - 07:00 | Gine| Guilherme Tavares	19:00 - 07:00 | Gine| Lourença Previero	19:00 - 07:00 | Gine| Bruna Martins	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka
			19:00 - 07:00 |Gine| Maria Luiza	19:00 - 07:00 |Gine| Luciana Melo	19:00 - 07:00 |Gine| Heloisa Lages	19:00 - 07:00 |Gine| Elen Julio
			07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Marcos Rocha
			19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Barney	19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo | Marcos Rocha
			07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Douglas de Oliveira	07:00 - 19:00 |Ort | LeonardoTrigo
			07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Jeniffer Charlene	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
			19:00 - 07:00 |Ort| Victor Camargo	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão
			07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade	07:00 - 19:00 |Anes| Lucas da Cruz	07:00 - 19:00 |Anes| Caique de Souza	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade
			19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Trindade	19:00 - 07:00 |Anes| Lucas da Cruz	19:00 - 07:00 |Anes| Thiago Amaral	19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Trindade
			07:00 - 19:00 |Emerg| Gustavo Tomaz	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Ubiratan Gonçalves	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek
			19:00 - 07:00 |Emerg| Gustavo Tomaz	19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Emerg| Bruno Peres	19:00 - 07:00 |Emerg| Ivan Nogueira
			07:00 - 19:00 |Semi| Claudio Farias	07:00 - 19:00 |Semi| Carolina Cunha	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres
			19:00 - 07:00 |Semi| Ivan Nogueira	19:00 - 07:00 |Semi| Carolina Cunha	19:00 - 07:00 |Semi| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |Semi| Bruno Peres
			07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Jeane Gourlarte	07:00 - 19:00 |Enfer| Jeane Gourlarte
			07:00 - 19:00 |Porta| Caroline Angulo	07:00 - 19:00 |Porta| Franz Sallavery	07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Alexandre	07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Alexandre
			07:00 - 19:00 |Porta| Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Caroline Angulo	07:00 - 19:00 |Porta| Ivan Nogueira
			07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Thaynah Alves	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Juliana Uhlmann
			07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Lucas Ignacio
			07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Thiago Silva	19:00 - 07:00 |Porta| Gustavo Menezes
			19:00 - 07:00 |Porta| Alfredo Gonzalez	19:00 - 07:00 |Porta| Jose Carlos	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |Porta| Jonas Manuel
			19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Marcos Alves	19:00 - 07:00 |Porta| Jonas Manuel	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola
			19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola	
					08:00 - 14:00 |PSQ| Jussara Costa Carlos	

5 - Agosto	6 - Agosto	7 - Agosto	8 - Agosto	9 - Agosto	10 - Agosto	11 - Agosto
07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Luciana Melo	07:00 - 19:00 |Gine| Lourença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Lourença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Guilherme Tavares	07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka
07:00 - 19:00 Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 Gine| Luiz Zurita	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 Gine| Rubens Zaccharias	07:00 - 19:00 Gine| Bruna Fernandes Martins	07:00 - 19:00 Gine| Elen Julio
19:00 - 07:00 | Gine| Luciana Melo	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Lourença Previero	19:00 - 07:00 | Gine| Beatriz Marsal	19:00 - 07:00 | Gine| Lourença Previero	19:00 - 07:00 | Gine| Guilherme Tavares	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Bruna Matiole	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Heloisa Waglioria	19:00 - 07:00 |Gine| Elen Julio
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barney	07:00 - 19:00 | Neo | Robson Silva
19:00 - 07:00 | Neo | Limberg Cuellar	19:00 - 07:00 | Neo | Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo | Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Barney	19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Barney	19:00 - 07:00 | Neo | Robson Silva
07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Alvaro Leal	07:00 - 19:00 |Ort | Alvaro Leal
07:00 - 19:00 |Ort| Rebecca Tabitta	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Jeniffer Charlene	07:00 - 19:00 |Ort| Rebacca Tabitta	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Rafael Serafim	19:00 - 07:00 |Ort| Jeniffer Charlene	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Lourenço Soares
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Silva	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrette	07:00 - 19:00 |Anes| Jakson Marques	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Marcelo Reigado	07:00 - 19:00 |Anes| Thiago Barbosa Amaral	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade Chaves
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrette	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrette	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Marcelo Reigado	19:00 - 07:00 |Anes| Thiago Barbosa Amaral	19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Trindade Chaves
07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |Emerg| Gustavo Tomaz	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Higor Carreiro	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek
19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Gabriela Ramos	19:00 - 07:00 |Emerg| Ubiratan Gonçalves	19:00 - 07:00 |Emerg| Hallison Thiago	19:00 - 07:00 |Emerg| Hallison Thiago	19:00 - 07:00 |Emerg| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |Emerg| Ivan Nogueira
07:00 - 19:00 |Semi| Lucas Hara	07:00 - 19:00 |Semi| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Semi| Carolina Cunha	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres
19:00 - 07:00 |Semi| Lucas Hara	19:00 - 07:00 |Semi| Bruno Peres	19:00 - 07:00 |Semi| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |Semi| Ivan Nogueira	19:00 - 07:00 |Semi| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Semi| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |Semi| Bruno Peres
07:00 - 19:00 |Enfer| Isabela Nunes	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Caroline Angulo	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Claudio Farias
07:00 - 19:00 |Porta| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Caroline Angulo	07:00 - 19:00 |Porta| Franz Sallavery	07:00 - 19:00 |Porta| Rolando Jorge	07:00 - 19:00 |Porta| Enerson Maximo
07:00 - 19:00 |Porta| Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Juliana Uhlmann	07:00 - 19:00 |Porta| Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta| Alfredo Gonzalez	07:00 - 19:00 |Porta| Caroline Angulo	07:00 - 19:00 |Porta| Daiane Pulgueiro
07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Nathalia Teixeira	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Caio Zago
07:00 - 19:00 |Porta| Juliana Uhlmann	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Alexandre	07:00 - 19:00 |Porta| Paula Bernardo	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Daiana Pulgueiro	07:00 - 19:00 |Porta| Thiago Silva	19:00 - 07:00 |Porta| Gustavo Menezes
19:00 - 07:00 |Porta| Caio Zago	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Caio Zago	19:00 - 07:00 |Porta| Bruno Alexandre
19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Thiago Silva	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Jose Carlos	19:00 - 07:00 |Porta| Jonas Manuel
19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Lucas Ignacio	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola	19:00 - 07:00 |Porta| Breno Macedo	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola	19:00 - 07:00 |Porta| Nicolas Formicola	08:00 - 14:00 |PSQ| Jussara Costa Carlos
19:00 - 07:00 |Porta| Leonardo Capella	19:00 - 07:00 |Cind| Jose Victor Rezende	19:00 - 07:00 |Cind| Gustavo Menezes	19:00 - 07:00 |Cind| Jonas Souza	19:00 - 07:00 |Cind| Bruno Alexandre		
07:00 - 19:00 |Cind| Rafaela Massabki	07:00 - 19:00 |Cind| Caio Zago	08:00 - 14:00 |PSQ| Jussara Costa Carlos				

12 - Agosto	13 - Agosto	14 - Agosto	15 - Agosto
07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Luciana Melo	07:00 - 19:00 |Gine| Lourença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia
07:00 - 19:00 Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 Gine| Luiz Zurita	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 Gine| Jair Junior
19:00 - 07:00 | Gine| Luciana Melo	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Lourença Previero	19:00 - 07:00 | Gine| Marina Ribeiro
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Leticia Santos
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barney	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho
19:00 - 07:00 | Neo | Carla Barney	19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo | Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo | Samuel Menacho
07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira
07:00 - 19:00 |Ort| Rebacca Tabitta	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Rafael Serafim	19:00 - 07:00 |Ort| Victor Camargo
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Silva	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrette	07:00 - 19:00 |Anes| Jakson Marques	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrette	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrette	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer
07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |Emerg| Robson Malagutti
19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Gabriela Ramos	19:00 - 07:00 |Emerg| Robson Malagutti	19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto Junior
07:00 - 19:00 |Semi| Lucas Hara	07:00 - 19:00 |Semi| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Claudio Farias
19:00 - 07:00 |Semi| Lucas Hara	19:00 - 07:00 |Semi| Bruno Peres	19:00 - 07:00 |Semi| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Semi| Ivan Nogueira
07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Claudio Farias	07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior
07:00 - 19:00 |Porta| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda	07:00 - 19:00 |Porta| Caroline Angulo
07:00 - 19:00 |Porta| Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Enerson Maximo
07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Jonas Manuel	07:00 - 19:00 |Porta| Nathalia Teixeira	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal
07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Paula Bernardo	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues
19:00 - 07:00 |Porta| Caio Zago	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Alfredo Gonzalez
19:00 - 07:00 |Porta| Edinho Santana	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Thiago Silva	19:00 - 07:00 |Porta| Jose Victor
19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Lucas Ignacio	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll
19:00 - 07:00 |Porta| Bruno Alexander (Duarte)	07:00 - 19:00 |Cind| Caio Zago	19:00 - 07:00 |Cind| Nathalia Teixeira	19:00 - 07:00 |Cind| Bruno Alexandre
07:00 - 19:00 |Cind| Daiane Pulgueiro	19:00 - 07:00 |Cind| Breno Lopes	08:00 - 14:00 |PSQ| Jussara Costa Carlos	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. ALFREDO VICENTE GONZALEZ**		
CRM	**234500**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 99134-2871**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	18/19	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024	7:00	19:00		Alfredo Vic... Méd... CRM 234...
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
15/08/2024	19:00	7:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo ... Médico CRM 234500	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. ALVARO LEAL BARREIRA**		
CRM	**232111**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(85) 98708/8037**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
11/08/2024	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024	19:00	09:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	anestesista ~~GO~~
Telefone	(11)99933-9870	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	19:00		12 hrs	
08/08/2024	19:00	07:00	24 hrs	
09/08/2024		07:00		
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	19:00		12 hrs	
15/08/2024	07:00	07:00	24 hrs	
		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DRA ANA MARIA CAMPACCI CRM 41897	

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	99158470	CPF	110450418 90

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	0700	1900		Anselma Foglia Dr. Anselma Foglia CRM 86990
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	0700	1900		Anselma Foglia Dr. Anselma Foglia CRM 86990
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024	0700	19:00		Anselma Foglia Dr. Anselma Foglia CRM 86990

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ RABELLO		
CRM	192924	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	07:00h	19:00h	12 h	
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	07:00h	19:00h	12h	
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Beatriz Rabello Beatriz Rabello Médica CRM 192924	

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		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	19h00	7h00	12h	Dra. Beatriz R. Marsal Médica CRM-SP 210040
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Beatriz R. Marsal Médica CRM-SP 210040	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRENO MACEDO LOPES		
CRM	258495	SETOR	CLINICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNA MARTINS**		
CRM	**215724**	**SETOR**	**GO**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	07h		24h	Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724
04/08/2024		07h		
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07	19h	12 h	Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRUNA MATIOLE BONISSATO		
CRM	218521	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	19h00	07h00	12h	Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. BRUNO ALEXANDER BARBOSA**		
CRM	**11070 - MT**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(65) 99988-6303**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	07:00	19:00	12hrs	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
04/08/2024	07:00	19:00	12hrs	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
05/08/2024	07:00	19:00	12hrs	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	07:00	19:00	12:00hr	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
09/08/2024	07:00	19:00	12 hr	
10/08/2024				
11/08/2024	19:00	07:00	12hrs	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
12/08/2024	19:00	07:00	12hr	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. BRUNO DOS SANTOS PERES**		
CRM	**233018**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 994147-9241**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	07:00	07:00	24h	Bruno dos santos Peres
04/08/2024	07:00	07:00	24h	Bruno dos santos Peres
05/08/2024				
06/08/2024	07:00	07:00	24h	Bruno dos santos Peres
07/08/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos santos Peres
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos santos Peres
11/08/2024	07:00	-	24h	Bruno dos santos Peres
12/08/2024	-	07:00		Bruno dos santos Peres
13/08/2024	07:00	07:00	24h	Bruno dos santos Peres
14/08/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos santos Peres
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. CAIO JOSÉ ARRIERO ZAGO**		
CRM	**2599047**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(18) 99603-1463**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	19h			
06/08/2024		19h	24h	Caio J. Arriero Zago Médico CRM-SP 259907
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	19h			
11/08/2024		19h	24	Caio J. Arriero Zago Médico CRM-SP 259907
12/08/2024	19h			
13/08/2024		19h	24	Caio J. Arriero Zago Médico CRM-SP 259907
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Caio J. Arriero Zago Médico CRM-SP 259907	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAIQUE DE SOUZA		
CRM	222812	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(63)99912-3020	CPF	043.412.141-01

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	07:00	19:00	12H	Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico CRM 222812
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico - CRM 222812	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189398**	**SETOR**	**NEONATOLOGIA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
02/08/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
09/08/2024				
10/08/2024	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
11/08/2024		07:00		
12/08/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
13/08/2024				
14/08/2024	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398	

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
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	07.00			
05/08/2024		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
06/08/2024	19.00			
07/08/2024	07.00	~~12.00~~	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024	07.00			
12/08/2024		07.00	24h.	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
13/08/2024	19.00			
14/08/2024		07.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. CAROLINA AZEREDO CUNHA**		
CRM	**148898**	**SETOR**	**SEMI - INTENSIVA**
Telefone	**(11) 94458-4422**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	07H00	07H00	24H	Dra Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				Dra Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
09/08/2024	07H00	19H00	12H-	
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Carolina A. Cunha CRM 148898/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. CAROLINE ASSUNCAO ÂNGULO**		
CRM	**251855**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 97675-1619**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	06:09	19h	12h	
02/08/2024				
03/08/2024	06:12	19h	12h	
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	7h	19h	12h	
08/08/2024	06:12	19h	12h	
09/08/2024				
10/08/2024	7h	19h	12h	
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024	06:09	19h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Caroline A. Angulo Médica CRM/SP 251858	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS**		
CRM	**174758**	**SETOR**	**ENFERMARIA**
Telefone	**(11) 98208-5440**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
15/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DAIANE PULQUEIRO		
CRM	259030	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024	7:00	19:00	12 horas	Dra. Daiane Q. Pulqueiro Médica CRM - SP 259030
10/08/2024				
11/08/2024	7:00	19:00	12 horas	
12/08/2024	7:00	19:00	12 horas	
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. DHARA DA SILVA NICOLA**		
CRM	**239908**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(69) 99337-3878**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	06:30	19:00	12hs	Dra. Dhara Da Silva Nicola MÉDICA CRM/SP 239908
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	07:00	19:00	12hs	Dra. Dhara Da Silva Nicola MÉDICA CRM/SP 239908
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07:00	19:00	12hs	
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	07:00	19:00	12hs	
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Dhara Da Silva Nicola MÉDICA CRM/SP 239908	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. DUARTE SANTOS**		
CRM	**224700**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(15) 99197-5246**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	07:00	07:00	24	Duarte
06/08/2024	19:00	07:00	12	Duarte
07/08/2024	19:00	07:00	12	Duarte
08/08/2024	19:00	07:00	12	Duarte
09/08/2024	19:00	07:00	12	Duarte
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	07:00	19:00	12	Duarte
13/08/2024	19:00	07:00	12	Duarte
14/08/2024	19:00	07:00	12	Duarte
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Duarte Santos Médico CRM-SP 224700	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDINHO SANTANA SILVA		
CRM	247810	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	19:00	07:00	12 H.	Dr. Edinho Santana Médico CRM/SP 247810
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Edinho Santana Médico CRM/SP 247810	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(35) 98853-3200**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	07:00	19:00	12h	
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	07:00	19:00	12h	
07/08/2024				
08/08/2024	07:00	19:00	12h	
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	07:00	19:00	12h	
14/08/2024				
15/08/2024	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Eduardo P. C. Moreira 01 AGO. 2024 CRM/SP 187658		

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
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	7:00h		24h	
05/08/2024		7:00h		
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024	7:00h			
12/08/2024		7:00h		
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. ENERSON JUNIOR MAXIMO**		
CRM	**228091**	**SETOR**	**C.M** 228091
Telefone	**(69) 99211-2080**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
06/08/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
07/08/2024				
08/08/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
09/08/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
10/08/2024				
11/08/2024	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
12/08/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
13/08/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
14/08/2024	19:00	19:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Enerson Máximo CRM-SP 228091	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 98584-0237**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	700	19:00	12h	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024	700	19:00	12h	CRM - SP 96886
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. GABRIEL FELIPE RUDEK**		
CRM	**240712**	**SETOR**	**SEMI - INTENSIVA**
Telefone	**(69) 99385-2997**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	19:00			
04/08/2024		19:00	24 HORAS	
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	19:00	07:00	12 Horas	
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DRA. GABRIELA RAMOS BATISTA RODRIGUES DA SILVA		
CRM	246709	SETOR	EMERGENCIA
Telefone	(18) 99771-3701		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	19h	07h	12h	Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	19h	07h	12h	Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR**		
CRM	**220632**	**SETOR**	**ENFERMARIA**
Telefone	**(11) 97303-1531**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	7:00	19:00	12h	Gilberto de Souza Braga Junior CRM 220632
02/08/2024	7:00	7:00	24h	
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	7:00	19:00	12h	
07/08/2024				
08/08/2024	7:00	19:00	12h	
09/08/2024	7:00	7:00	24h	
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	7:00	19:00	12h	
14/08/2024	19:00	7:00	12h	
15/08/2024	7:00	7:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gilberto de Souza Braga Junior CRM 220632	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GUILHERME TAVARES**		
CRM	230474	**SETOR**	**G.O**
Telefone	53 999092601	**CPF**	46427470876

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	19h00	07h00	12h	
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07h00	07h00	24h	
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Guilherme Tavares Médico CRM-SP 230474	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. GUSTAVO MENEZES DA SILVA BARBOSA**		
CRM	**145541**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 98199-7579**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	19h	7h	12h.	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	19h	7h	12h.	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024	19h	7h	12h.	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. GUSTAVO TOMAZ SANTANA**		
CRM	**184186**	**SETOR**	**EMERGENCIA**
Telefone	**(11) 98463-4914**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	07:00		24h	Gustavo T Santana Medico CRM/SP 184.186
02/08/2024		07:00		Gustavo T Santana Medico CRM/SP 184.186
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	07:00	19:00	12 h	Gustavo T Santana Medico CRM/SP 184.186
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gustavo T Santana Medico CRM/SP 184.186	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HALLISSON THIAGO CORREIA DIAS**		
CRM	**244118**	**SETOR**	**CLINICA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	19:00	07:00	12H.	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
09/08/2024	19:00	07:00	12H.	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HELOISA LAGES		
CRM	207462	SETOR	GO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	7horas	(19 h)	7 plantão 24h	Heloisa Valigore Lages Médica CRM-SP 207462
04/08/2024	7 horas			
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	19h	7h	12horas	Heloisa Valigore Lages Médica CRM-SP 207462
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Heloisa Valigore Lages Médica CRM-SP 207462	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DR. HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	**SETOR**	**C.M**
Telefone	(69) 98103-9299		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	19:00			
02/08/2024		7:00	12	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
03/08/2024	19:00			
04/08/2024		7:00	12	Médico CRM-SP 234993
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024	19:00	7:00	12	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR.HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**		
CRM	**230823**	**SETOR**	**SEMI - INTENSIVA**
Telefone	**(11) 94924-6555**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	19:00	07:00	12H	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07:00	07:00	24H	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HORTENCIA TRINDADE		
CRM	192182	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone	11 958171388	**CPF**	528.254.182-34

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	07:00	07:00	24h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192.182
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	07:00	07:00	24h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192.182
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024	07:00	07:00	24h	Médica
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192.182	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. ISABELA MAJORAL NUNES**		
CRM	**251072**	**SETOR**	**ENFERMARIA**
Telefone	**(11) 94465-9777**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM SP 251072
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela Majoral Nunes Médica CRM SP 251072	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DR. IVAN NOGUEIRA		
CRM	201649	SETOR	C.M
Telefone	(11) 95689-1298		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	07:00		24H	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
05/08/2024		07:00		
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	07:00		24H	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
09/08/2024		07:00		
10/08/2024				
11/08/2024	07.00		24H	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
12/08/2024		07:00		
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024		19:00	12H	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
	07:00			

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JACKSON MARQUES		
CRM	232109	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	07:00	19:00	12	
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	07:00	19:00		Jackson D. S. Marques Médico CRM-SP 232.109
15/08/2024				

Jackson D. S. Marques Médico CRM-SP 232.109

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jackson D. S. Marques Médico CRM-SP 232.109	

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
01/08/2024	7:00	19:00	12Hs	
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	7:00	19:00	12Hs	
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024	7:00	19:00	12 Hs	
16/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. JEANE GOULARTE ACOSTA**		
CRM	**92723**	**SETOR**	**ENFERMARIA**
Telefone	**(11) 99376-2279**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	7:00h	19:00	12h	Jea Goularte
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jane G. Acosta CRM 92723	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN**		
CRM	**242152**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(51) 99635-7487**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	07:00	19:00	12 horas	
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	19:00	07:00	12 horas.	
09/08/2024	07:00	19:00	12 horas	
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DRA. JHOMARA VALLEJOS PONCE		
CRM	198269	SETOR	C.M
Telefone	(17) 99206 - 9705		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR**		
CRM	**258566**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(65)99953-2486**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	07:00	19:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
03/08/2024	19:00	07:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
04/08/2024	19:00	07:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
05/08/2024	07:00	19:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
06/08/2024	07:00	19:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
07/08/2024	07:00	19:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
08/08/2024	19:00	07:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
09/08/2024	07:00	19:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
10/08/2024				
11/08/2024	19:00	07:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
12/08/2024	07:00	19:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
13/08/2024	07:00	19:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566
14/08/2024				
15/08/2024	19:00	07:00	12	Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA**		
CRM	**205521**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(11) 93272-8008**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
07/08/2024				
08/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
14/08/2024				
15/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DR. JOSE CARLOS RODRIGUES JUNIOR		
CRM	6777 - MS	SETOR	C.M
Telefone	(67) 99824-3198		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	19:00	07:00	12	
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	19:00	07:00	12	
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr José Carlos Rodrigues Júnior CRM 6777 MS Visto provisório 163298	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	SETOR	CM
Telefone	(67) 99608-7219	CPF	044.919.221-03

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	19:00	07:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024	19:00	07:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	18:07h.		36h.	Jmnavarrete Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
06/08/2024				
07/08/2024		07:00h.		
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	18:03h.		36h.	Jmnavarrete Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
13/08/2024				
14/08/2024		07:00h.		
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jmnavarrete Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. JULIANA DA SILVA UHLMANN**		
CRM	**258723**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 97858-6434**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann
05/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann
06/08/2024				
07/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JUSSARA COSTA		
CRM	234212	**SETOR**	**PSIQUIATRA**
Telefone	69 981124149	**CPF**	622293702 00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	8:00	14:00	6h	Dra Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	8:00	14:00	6h	Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024	8:00	14:00	6h	
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	08:00	14:00	6h	Dra Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP (14)99669 4229

Médico	LAURA MONICO MARINELLI		
CRM	205441	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone		**CPF**	442007728709

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	7:00	19:00		Dra Laura Monico Marinelli Médica CRM-SP 205441
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Laura Monico Marinelli Médica CRM-SP 205441	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. LEONARDO AGOPIAN TRIGO**		
CRM	**237576**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(11) 98141-9244**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	07:00	19:00	12	
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Leonardo Agopian Trigo Médico CRM 237576	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. LEONARDO CAPELLA**		
CRM	**259975**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 96419-8313**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	19h	7h	12h	
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Leonardo Capella Médico CRM-SP 259975	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LETICIA MATSUMURA		
CRM	237052	SETOR	C.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024	19h00	07h00	12h	Dra. Leticia S. [illegible]

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. [illegible] CRM [illegible]	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. LETICIA SILVA DE JESUS**		
CRM	**252325**	**SETOR**	**ENFERMARIA**
Telefone	**(11) 95798-5087**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
03/08/2024	07:	19:00	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	07:00	19:00	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
07/08/2024				
08/08/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
09/08/2024				
10/08/2024	07:00	19:00	12h.	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
11/08/2024				
12/08/2024	07:00	19:00	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
13/08/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. LIBERTAD SANSUSTHY TARDIO**		
CRM	**52487 - RS**	**SETOR**	C.M
Telefone	**(59) 171305897**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LIMBERG DANIEL C. SUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	19:00	07:00	12	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LORENÇA A. M. PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
08/08/2024	7			
09/08/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LOURENÇO SOARES		
CRM	117908	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024	1900	0700	12h	Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA**		
CRM	**215999**	**SETOR**	**SEMI - INTENSIVA**
Telefone	**(11) 95141-8459**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	07h	07h	24h	
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	07h	07h	24h	
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DR. LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	C.M
Telefone	(11) 99404-0627		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	07:00	19:00	12 horas	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
05/08/2024				
06/08/2024	19:00	07:00	12horas	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	19:00	07:00	12horas	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS PAGAN DA CRUZ		
CRM	225285	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	67 99985 0312	CPF	04940347184

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	07h		24h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
03/08/2024		07h		
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	07:00	19:00	12 horas	
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	19:00	07:00	12 horas	
06/08/2024	07:00	19:00	12 horas	
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	19:00	07:00	12 horas	
13/08/2024	07:00	19:00	12 horas	
14/08/2024				
15/08/2024				

Dra. Luciana M. B. de Melo
Médica
CRM SP 166532

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS ALBERTO JOSCOWICZ ZURITA		
CRM	38091	SETOR	G.O. G.O.
Telefone	11-995997110	CPF	818.661.518-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	07:00	19:00	—	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	07:00	19:00	—	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL**		
CRM	**208101**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 99724-6079**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	06:06	19:00	12hs	
02/08/2024				
03/08/2024	06:12	19:00	12hs	
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024	06:10	19:00	12 hs	
09/08/2024				
10/08/2024	06:08	19:00	12hs	
11/08/2024				
12/08/2024	5:55	19:00	12 hs	
13/08/2024				
14/08/2024	06:10	19:00	12 hs	
15/08/2024	06:13	19:00	12hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Fernando Sansuste Médico CRM-208101	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCELO REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11) 99836-1298	CPF	369 437 828-60

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024	07:00		24hr	
10/08/2024		7:00		
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcelo de Reigado Médico CRM 206125	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. MARCOS ALVES RORIGUES**		
CRM	**258607**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 97200-3107**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	19:00	07:00	12h	Drº Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drº Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	07:00	07:00	24 hs	
03/08/2024	19:00	19:00	24 hs	
04/08/2024	07:00	07:00	24 hs	
05/08/2024	07:00	07:00	24	
06/08/2024	19:00	07:00	12 hs	
07/08/2024	07:00	19:00	12 h	
08/08/2024				
09/08/2024	07:00	19:00	12	
10/08/2024	19:00	19:00	24	
11/08/2024	07:00	19:00		
12/08/2024	07:00	07:00	24 hs	
13/08/2024	19:00	07:00	12 hs / 24 hs	
14/08/2024	07:00	19:00	12 hs	
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS ROCHA COELHO SOUZA		
CRM	81708	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024	07:00h		24h	
05/08/2024		07:00h		
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81708	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES DE F..J.M.DA SILVA		
CRM	33591	SETOR	GO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	7:00	19:00	12hs	Maria Dolores
06/08/2024				
07/08/2024	7:00	7:00	24hs	Maria Dolores
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	7:00	19:00	12hs	Maria Dolores
13/08/2024				
14/08/2024	7:00	7:00	24hs	Maria Dolores
15/08/2024				

Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva
Médica
CRM 33591

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Maria Dolores	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES**		
CRM	**237614**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(19) 98930-8953**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
14/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	7h	19h	12 h	
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	7h	19h	12 h	
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Maria Lucia Pereira da Silva CRM 26712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARIA LUIZA** BRAGA LEAL		
CRM	230067	**SETOR**	**G.O**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	19h	07h	12h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARINA RIBEIRO		
CRM	216011	SETOR	C.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024	19h00	07h00	12h	Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR.MATHEUS COPERTINO PEREIRA**		
CRM	**215882**	**SETOR**	**EMERGENCIA**
Telefone	**(11) 97170-0038**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	06h58	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	07h00	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	GO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	06.16 h.		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
06/08/2024		07 00 h.		
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	06.23 h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
13/08/2024		07 00		
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA**		
CRM	**254177**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(17) 99206 - 9705**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	07h00	19h00	12h	Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	07h00	07h00	24h	
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. NICOLAS RAFAEL FORMICOLA**		
CRM	**131416**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 98305-6464**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
03/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
04/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
08/08/2024				
09/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
10/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DRA. PAULA BERNARDO TEIXEIRA		
CRM	249929	SETOR	C.M
Telefone	(22) 99876-0695		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	07:00	19:00	12h	
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	07:00	19:00	12h	
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Paula Bernardo CRM-SP 249929	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DE. PEDRO HENRIQUE CABRAL PESSANHA**		
CRM	**222088**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(69) 98124-3612**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	07:00	19:00	12H	Dr. Pedro Cabral Médico Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 222.008 / RQE 127.148 / TEOT 19769
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Pedro Cabral Médico Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 222.008 / RQE 127.148 / TEOT 19769	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DR. RAFAEL DA COSTA SERAFIM		
CRM	240508	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(19) 98204-3544		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	19:00	7:00	12:00	Dr Rafael Serafim Ortopedia/Traumatologia CRM/SP 240508
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	19:00	7:00	12:00	Dr Rafael Serafim Ortopedia/Traumatologia CRM/SP 240508
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	Rafaela Massabki		
CRM	252618	SETOR	GO
Telefone	11 995625989	CPF	09499212598-6

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	07h	19h	12h	Rafaela Massasbki Pereira Médica CRM 252618
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Rafaela Massasbki Pereira Médica CRM 252618	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA**		
CRM	**180322**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(11) 98708-6140**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024	07:00	19:00	12h	
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07:00	19:00	12h	
11/08/2024				
12/08/2024	07:00	19:00	12h	
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Rebbeca Marinho
Ortopedia e Traumatologia
CRM SP 180322

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ROBSON HENRIQUE MALAGUTTI**		
CRM	**183817**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone	(11) 955867112		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				Robson Henrique Malagutti Médico CNS 707002810135233 CRM SP 183817
14/08/2024	19:00	7:00		
15/08/2024	7:00	19:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Robson Henrique Malagutti Médico CNS 707002810135233 CRM SP 183817	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROBSON SILVA		
CRM	77266	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	1900hs		12h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
07/08/2024	1900hs	700hs		
08/08/2024		700hs	12h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024	700hs		24h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
12/08/2024		700hs		
13/08/2024				
14/08/2024	1900 hs		12h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
15/08/2024		700 hs		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM - 77266	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. ROGER PARADA HURTADO**		
CRM	**241958**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 91756-7334**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	07:00	19:00	12hs	
02/08/2024	07:00	19:00	12hs	
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	07:00	19:00	12h	
08/08/2024	07:00	19:00	12h	
09/08/2024	07:00	19:00	12hs	
10/08/2024				
11/08/2024	07:00	19:00	12h	
12/08/2024	07:00	19:00	12h	
13/08/2024				
14/08/2024	07:00	19:00	12h	
15/08/2024	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Roger Parada Médico - 241958	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROLANDO JORGE SANTIVANEZ VILLARROEL		
CRM	149071	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	11-98711-4840	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07:00	19:00	12hrs	Dr. Rolando Jorge S. Villarr... CRM 149071
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Rolando Jorge S. Villarroel CRM 149071	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RUBENS G. ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	07:00	19:00	12h	
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024	19:00		12h	
07/08/2024		07:00		
08/08/2024				
09/08/2024	07:00		24h	
10/08/2024		07:00		
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024	19:00		12h	
14/08/2024		07:00		
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Rubens G. Zacharias CRM 51308	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	**SETOR**	**NEONATOLOGIA**
Telefone	11 991487051	**CPF**	117525978-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	06:58	19[00]	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/08/2024	06:57	19[00]	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
03/08/2024	06:57	07[00]	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/08/2024				
05/08/2024	06:58	19[00]	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/08/2024	06:59	19[00]	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/08/2024	06:56	19[06]	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/08/2024	06:58	19[01]	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/08/2024	07:08	08[10]	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024	07:07	19[12]		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/08/2024	07:15	07[10]	24h	
14/08/2024				
15/08/2024	06:56	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DRA. TAYNAH ALVES DOS SANTOS MARCOS**		
CRM	**250622**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(15)99765-9993**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024	7h00	19h00	12h00	Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	Thais Bressan		Emergência
CRM		**SETOR**	[redacted]
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276
03/08/2024	09:00	17:00		
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	THIAGO AMARAL		
CRM	241255	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	19:00	07:00	12 hr	Dr. Thiago Barbosa Médico CRM/SP 241255
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	19:00	07:00	12 hr	Dr. Thiago Barbosa Médico CRM/SP 241255
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA**		
CRM	**253869**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(19) 99781-5061**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	07:00	19:00		Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
02/08/2024	19:00	07:00		Thiago FPS
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. da Silva CRM 253869-SP
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024	07:00	19h		Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	19:00	07:00		Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. TIAGO KHOURY FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(10) 55664-7247**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**UBIRATAN GONÇALVES**		
CRM	**120129**	**SETOR**	**CM**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024				
02/08/2024				
03/08/2024	7:00	19:00	12	
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. VICTOR ALCANTARA DE CAMARGO**		
CRM	**234015**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(11) 95823-5683**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Victor Alcantara de Camargo Ortopedia/Traumatologia CRM 234015 / SP
02/08/2024				
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024				
08/08/2024				
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024				
15/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Victor Alcantara de Camargo Ortopedia/Traumatologia CRM 234015 / SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11) 97428-8939**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/08/2024	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
02/08/2024	06:35	19:00	12	
03/08/2024				
04/08/2024				
05/08/2024				
06/08/2024				
07/08/2024	07:00	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
08/08/2024	06:50	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
09/08/2024				
10/08/2024				
11/08/2024				
12/08/2024				
13/08/2024				
14/08/2024	06:15	19:00	12	
15/08/2024	06:20	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315	

G3362616430700831
26/08/2024 16:48:06

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/08/2024
Data para pagamento	16/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO	PROCESSADO	001	0699	47.942	2.646,06

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

G3362616430700831
26/08/2024 16:48:13

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/08/2024 Valor R$ 2.646,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 191, 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.

(Dois mil e seiscentos e quarenta e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem26/08/202416:48:13

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MAS	267.186.598-86	47942-X	2.646,06
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	2.646,06

TABOAO DA SERRA, 13/08/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.82410.25-1	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA MACEIO, 108 - CASA					JARDIM SAO JOSE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
CAPIVARI	SP	13.362-030	26718658000 - 00001 / SF		267.186.598-86
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/03/1979	ROSALIA DE JESUS BATISTA ROMUALDO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.341,24	10/06/2024		09/08/2024	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 617,65	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 84,72	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$ 1.131,60
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 390,21	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 390,21	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 130,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.744,46**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 52,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 29,26
114.1 IRRF	R$ 16,47	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 98,40**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.646,06**

G3362616430700831
26/08/2024 16:48:51

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/08/2024
Data para pagamento	16/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CLELIA DEMETRIA GRACIANO	PROCESSADO	001	2038	81.325	1.318,92

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3362616430700831
26/08/2024 16:49:02

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/08/2024 Valor R$ 1.318,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 192, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLELIA DEMETRIA GRACIANO, na conta 81.325, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezoito 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 FERNANDESem26/08/202416:49:02

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMA	315.645.768-09	81325-7	1.318,92
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	1.318,92

TABOAO DA SERRA, 12/08/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
164.02427.90-0	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ESTRADA ITAPECERICA-CAMPO LIMPO, 587					JARDIM JULIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
EMBU DAS ARTES	SP	06.820-347	86849000000 - 00264 / SF		315.645.768-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
29/12/1977	MARCIA APARECIDA GRACIANO CAMARGO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.843,56	10/05/2024		07/08/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 430,16	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 460,89	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 460,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 153,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.505,57**

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$ 110,61	112.1 Previdência Social	R$ 32,26
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 34,56	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 9,22				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 186,65**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.318,92**

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 164.02427.90-0	11 Nome CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO		
17 CTPS (nº, série, UF) 86849000000 - 00264 /	18 CPF 315.645.768-09	19 Data de Nascimento 29/12/1977	20 Nome da Mãe MARCIA APARECIDA GRACIANO CAMARGO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
10/05/2024		07/08/2024	PD0	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.

Tda Serra/SP, 16 de Agosto 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

Clelia D. G. Camargo

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
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.33
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202408161714132788831176
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.009,49
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/08/2024 - 16:06:23
COD PRODUTO: bb76f869f7184e8789418248479fad25
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: 16/08/2024 - 16:06:24
==========
DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: D.027.24E.2E1.CE5.624
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124081523588793-2	15/08/2024 15:34

Pagar este documento até
19/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
1.009,49

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	2	0,00	353,31	656,18	0,00	1.009,49
Total Geral:		**0,00**	**353,31**	**656,18**	**0,00**	**1.009,49**

Data de geração da Guia: 15/08/2024 às 15:34:58 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/df27b99c7a9b4c419c9247d36a5cb63452040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304FD64

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/df27b99c7a9b4c419c9247d36a5cb634

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/08/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8547	267.186.598-86	101	19/08/2024	Rescisório	702,37	56,18	0,00	0,00	0,00	56,18
08/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8547	267.186.598-86	101	19/08/2024	Verba Indenizatóri	390,21	31,21	0,00	0,00	0,00	31,21
08/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8547	267.186.598-86	101	19/08/2024	Multa Rescisória	405,78	162,31	0,00	0,00	0,00	162,31
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.498,36**	**249,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**249,70**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.498,36**	**249,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**249,70**
								Total da Guia	**6.057,25**	**1.009,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.009,49**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/08/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **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
08/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8548	267.186.598-86	101	19/08/2024	Rescisório	2.136,99	170,95	0,00	0,00	0,00	170,95
08/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8548	267.186.598-86	101	19/08/2024	Verba Indenizatóri	1.187,22	94,97	0,00	0,00	0,00	94,97
08/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8548	267.186.598-86	101	19/08/2024	Multa Rescisória	1.234,68	493,87	0,00	0,00	0,00	493,87
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.558,89**	**759,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**759,79**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.558,89**	**759,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**759,79**
								Total da Guia	**6.057,25**	**1.009,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.009,49**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/08/2024

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	1	1.498,36	0,00	87,39	162,31	0,00	0,00	0,00	249,70
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.498,36**	**0,00**	**87,39**	**162,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**249,70**

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
08/2024	101	1	4.558,89	0,00	265,92	493,87	0,00	0,00	0,00	759,79
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.558,89**	**0,00**	**265,92**	**493,87**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**759,79**
		Total da Guia	**6.057,25**	**0,00**	**353,31**	**656,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.009,49**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/08/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	45.349.461/0017-70	1	1.498,36	0,00	87,39	162,31	0,00	0,00	0,00	249,70
08/2024	45.349.461/0019-31	1	4.558,89	0,00	265,92	493,87	0,00	0,00	0,00	759,79
		Total da Guia	**6.057,25**	**0,00**	**353,31**	**656,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.009,49**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/08/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	702,37	0,00	56,18	0,00	0,00	0,00	0,00	56,18
08/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	390,21	0,00	31,21	0,00	0,00	0,00	0,00	31,21
08/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	405,78	0,00	0,00	162,31	0,00	0,00	0,00	162,31
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.498,36**	**0,00**	**87,39**	**162,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**249,70**

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
08/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	2.136,99	0,00	170,95	0,00	0,00	0,00	0,00	170,95
08/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.187,22	0,00	94,97	0,00	0,00	0,00	0,00	94,97
08/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.234,68	0,00	0,00	493,87	0,00	0,00	0,00	493,87
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.558,89**	**0,00**	**265,92**	**493,87**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**759,79**
	Total da Guia		**6.057,25**	**0,00**	**353,31**	**656,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.009,49**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/08/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	2	6.057,25	0,00	353,31	656,18	0,00	0,00	0,00	1.009,49
	Total da Guia	**6.057,25**	**0,00**	**353,31**	**656,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.009,49**

G3362616430700831
26/08/2024 16:49:47

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	19/08/2024
Data para pagamento	19/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA EDUARDA VIANA SALAZ	PROCESSADO	001	0148	34.098	2.912,59

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3362616430700831
26/08/2024 16:49:58

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/08/2024 Valor R$ 2.912,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 193, 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 doze 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 FERNANDESem26/08/202416:49:58

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR P	437.711.258-98	34098-7	2.912,59
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	2.912,59

TABOAO DA SERRA, 09/08/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
149.67887.44-5	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA SAO JOAO - CASA				LABIENOPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.404-308	30022000000 - 00429 / SF	437.711.258-98
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/09/2000	MARIA ELENA VIANA SALAZAR			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.136,77	13/05/2024		10/08/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 860,25	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 2,34 horas 40,00%	R$ 12,08
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$ 1,34	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 690,54	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 690,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 230,18
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$ 913,78				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.398,71**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 139,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 51,79
114.1 IRRF	R$ 294,64	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 486,12**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.912,59**

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191122002914423138712396130002498110000142452
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 81.901
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.424,52
VALOR COBRADO 1.424,52
==========
NR.AUTENTICACAO 7.223.A4B.E0A.560.7AA
==========
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

REBAL COMERCIAL LTDA
R. Sao Paulo , 384 - Ceramica
Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210
CNPJ: 44386134000168 IE:636105280119

0 - Entrada
1 - Saída **1**

No. 257664
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0744 3861 3400 0168 5500 1000 2576 6414 6958 0150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135241548268156
INSCR. EST.	**INSCR.EST.SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
636105280119		44.386.134/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	18/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Est Tenente Jose Maria da Cunha , 862	Jardim Record		06783-230	18/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		16:14

FATURA

257664L 17/08/24 1.424,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.424,52	256,41	0,00	0,00	1.424,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.424,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE P/ CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINAT.)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FELIPE DO CARMO FLORENCIO 33919180801	0				33178148000170

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL
R. Constanti Castellani,190	Santo Andre	SP	12132346811

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,93	0

ENDEREÇO DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	NÚMERO	CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45349461001770	Est Tenente Jose Maria da Cunha	862	06783230		Jardim Record	Taboao da Serra	SP

DADOS DO PRODUTO

IT	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE	UN	UNITÁRIO VALOR	TOTAL VALOR	ICMS BASE	ICMS VALOR	ICMS ST BASE	ICMS ST VALOR	VALOR IPI	ICMS	IPI
1	NIG 005	PANELA PRESSAO 20,00L ALUM POLIDA FECH EXT C/ASA 097168	76151000	000	5102	2,000	UN	471,11	942,22	942,22	169,60	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (52,93936 - (498,81) - Fonte IBPT														
2	MND 213	BARRA IMA 49,0CM WESTERN BM-49	85051990	200	5102	3,000	UN	42,93	128,78	128,78	23,18	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (52,95076 - (68,19) - Fonte IBPT														
3	TLR 200	GARRAFA TERM 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA	96170010	200	5102	1,000	UN	353,52	353,52	353,52	63,63	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (52,97012 - (187,26) - Fonte IBPT														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PED. INTERNO	RESERVADO AO FISCO
	567669	
	PED. CLIENTE	

REBAL COMERCIAL LTDA R. Sao Paulo, 384 - Ceramica Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210 CNPJ: 44386134000168 FONE: 1142277300	**CC-e** Documento Auxiliar da Carta de Correção Eletrônica (CC-e) **No. 257664** **Série 1**	Chave de Acesso 35240744386134000168550010002576641469580150 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ID CARTA DE CORREÇÃO 35240744386134000168550010002576641469580150	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO** 135241877690339
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636105280119	**CNPJ** 44386134000168

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**CNPJ** 45349461001770	**DATA EMISSÃO** 18/07/2024
ENDEREÇO Est Tenente Jose Maria da Cunha, 862		**BAIRRO** Jardim Record	**CEP** 06783230	**DATA SAÍDA HORA** 18/07/2024 16:14;
MUNICÍPIO Taboao da Serra	**UF** SP	**FONE/FAX** 1633748438	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA EMISSÃO C.C** 27/08/2024 11:24

CORREÇÃO

CONSIDERAR CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo 1o Art. do 7o Convênio, 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 de impostos tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação. II a correção de dados cadastrais que implique mundança do remetente ou destinatário. III data de emissão ou de saída.

Este documento é a representação gráfica meramente informativa da carta de correção eletrônica e não representa teor fiscal, servindo apenas como instrumento auxiliar para consulta da NF-e e do evento 'Carta de Correção' no ambiente nacional.

Rebal Comercial Ltda

Rua São Paulo, 384 - Cerâmica
São Caetano do Sul / SP - CEP: 09.530 - 210
CNPJ: 44.386.134/0001-68 I. Est.: 636.105.280.119

(11) 4227-7300
(11) 4227-5949
www.rebal.com.br

Informações Contato:	Inf. Cliente:	Inf. Pedido: UNCK
ALEXSANDRO ALMEIDA	AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE	N. Pedido: 567.669
	45.349.461/0017-70	Ped CLiente:
	1633748438	Data Pedido 19/06/2024
11965816976		Valid. Prop.: Dias
	controlaria@ahbb.org.br	Cond. Pagto: 30 DDL
		Tipo Frete CIF
		Status Ped. Estoque

Item: 1 NIG 005 - PANELA PRESSAO 20,00L ALUM POLIDA FECH EXT C/ASA 097168 // Nigro - 097168 // (D)// (UN)

O C: **Item O C:**

PANELA PRESSAO 20,00L ALUM POLIDA FECH EXT C/ASA 097168 || Unid. Venda: UN

Qtde:		2
Unitário:	R$	471,1100
SubTotal	R$	942,22
Classif. Fiscal		76.15.10.00
Tem ST?		NÃO
ICMS %		18
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	169,60
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00

Item: 2 MND 213 - BARRA IMA 49,0CM WESTERN BM-49 // ETILUX 1 - BM-49 // (I)// (UN)

O C: **Item O C:**

BARRA IMA 49,0CM WESTERN BM-49 || Unid. Venda: UN

Qtde:		3
Unitário:	R$	42,9250
SubTotal	R$	128,78
Classif. Fiscal		85.05.19.90
Tem ST?		NÃO
ICMS %		18
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	23,18
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00

Item: 3 TLR 200 - GARRAFA TERM 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA // TERMOLAR ES - 50482 // (A)// (UN)

O C: **Item O C:**

GARRAFA TERMICA INOX 1,9L PRESSAO REVOLUTION - 9200NA || Unid. Venda: UN

Qtde:		1
Unitário:	R$	353,5200
SubTotal	R$	353,52
Classif. Fiscal		96.17.00.10
Tem ST?		NÃO
ICMS %		18
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	63,63
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00

Tributação:			Totais do Pedido:	
B. C. ICMS:	1.424,52	256,41	T. Produtos:	1.424,52
Base C. ICMS ST	0,00	0,00	F. Dist.	0,00
Vlr. PIS:	19,27		Frete:	0,00
Vlr COFINS:	88,78		Total Pedido:	1.424,52

Vendedor(a): HELEN OLIVEIRA
vendas15@rebal.com.br
(11) 4227-7300 - Ramal: 287

Obs.: FRETE DISTRIBUÍDO NE PEDIDO 567479 (CLIENTE VEIO RETIRAR DEVIDO A URGÊNCIA)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/07/2024 10:00

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EQUIP - MATERIAL DA UAN - MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 46042 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:353010968 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/07/2024 às 15h49m	**03/07/2024 às 13h46m**	**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
113775	**BARRA MAGNÉTICA IMÃ SUPORTE P/ FACAS 50CM -**	**Unidade**	**3.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Barra Magnética Imã Para Facas E Ferramentas 50cm **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** caixa com 3	3,0	85,0000	255,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113165	GARRAFA TERMICA P/ CAFÉ 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA TERMOLAR -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Garrafa Térmica 100% Inox Revolution 1.9l Com Bomba Termolar Cor Prateado **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** caixa com 1	1,0	529,0000	529,0000	

Cotação 353010968 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2024 às 15h49m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me 13.588.040/0001-48	Priscila Nogueira (21) 98544-6774 jvrcomercio@hotmail.com	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	05/07/2024	21 ddl	250,0000

Cotação 353010968 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2024 às 15h49m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 353010968 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2024 às 15h49m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 353010968 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2024 às 15h49m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399826628830000000210311001019798130000070080
BENEFICIARIO:
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LT
NOME FANTASIA:
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP
CNPJ: 10.349.885/0002-73
BENEFICIARIO FINAL:
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP
CNPJ: 10.349.885/0002-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.902
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 700,80
VALOR COBRADO 700,80
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CF2.018.117.F97.0D9
==========
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. 000086232 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000086232
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0710 3498 8500 0273 5500 1000 0862 3210 0687 0112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241576872144 22/07/2024 16:30:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		22/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 19/08/2024 700,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,80	84,09	0,00	0,00	700,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FUW8323	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
88.001.0001	COLCHAO CAIXA OVO ANTI-ESCARAS Fab.:01/07/24 Val.:30/07/34 Lote:48249 3	94042100	000	5102	UN	30,0000	23,3600	700,80	700,80	84,09	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241576872144
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 29,43 (4.20%) Federal e R$: 84,10 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 355343763.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.. NOSSO PV:082947
ICMS REDUZIDO CONF ART. 54, XIII, DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROMÁRIO Ass:
Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Data: 22/07/24

powered by TOTVS

Santander

OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 TEL: (11) 3641-0928 BAIRRO: VL. ANASTAC

Recibo do Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000086232	19/08/24

Instruções

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc	Agência/Código Beneficiário
000000010311 0	REAL		700,80	DM	4196 / 8266883

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | Banco **033-7** | **03399.82662 88300.000002 10311.001019 7 98130000070080**

Local do Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento: 19/08/24

Beneficiário: OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73

Agência/Código do Beneficiário: 4196 / 8266883

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/07/24	000086232	DM	N	22/07/24	000000010311 0

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
101	REAL			700,80

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 7,01 AO MÊS
APOS 19/08/24 MULTA DE R$ 14,02.
PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APÓS 3 DIAS VENCIDO.
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO DE BOLETO VENCIDO.
NÃO CONCEDEMOS PRORROGAÇÃO DE VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento: 0,00
(-)Outras Deducoes:
(+)Multa/Mora:
(+)Outros Acréscimos:
(=)Valor Cobrado:

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 700,8000**	**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	COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM	**Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 10	30,0	23,3600	700,8000

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$23,3600 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/07/2024 às 14h27m

Cotação 355343763 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2024 às 7h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/07/2024 16:40

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 46042 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:355343763 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
22/07/2024 às 7h56m	**22/07/2024 às 12h54m**	**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
5152	**Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **23,3600**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **25,9000**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM **Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 10	30,0	23,3600	700,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/07/2024 ás 14h27m.					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** COLCHÃO CX DE OVO 1,90 X 0,80 x 0,04 VER OBSERVAÇÃO **Marca:** VER OBSERVAÇÃO **Embalagem:** PLASTICA com 10	30,0	23,8000	714,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	30,0	24,9000	747,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLCHÃ□O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	26,7700	803,1000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	30,0	33,9018	1.017,0540	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** COLCHÃO CAIXA DE OVO 80X188X4CM – COR BEGE – DENSIDADE 28 (ELS28) **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	40,9000	1.227,0000	
Ponto Médico Instrumentos Para Medicina Ltda - EPP	**Item:** COLCHÃO CAIX A DE OVO 80X188X4 DENS 33 LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** FECHADO com 1	30,0	79,0000	2.370,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Politex Indústria E Comércio Ltda 00.355.308/0001-50	Michele Hernandez (11) 2268-3265 faturamento@grupopolitex.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/07/2024	28 ddl	800,0000
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	MICHELLY NOVAK (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	02/08/2024	28 ddl	500,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	25/07/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (15) 3311-2137 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	22/07/2024	25 ddl	700,0000
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda 09.595.757/0001-40	Julio Cesar Mauad Mauad (11) 4339-7991 julio.mauad@jbtecidos.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	22/07/2024	21 ddl	950,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	300,0000
Ponto Médico Instrumentos Para Medicina Ltda - EPP 53.901.591/0001-34	sidney navilli (11) 4221-9580 sidney@pontomedico.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	29/07/2024	21 ddl	500,0000

Obs.: OBS: Cotação Realizada: Graziella Verussi, Representante Comercial representantepontomedico@gmail.com *Após validação com envio de descritivo e aprovado, não aceitaremos devolução do material. * Faturamento Mínimo R$ 500,00, pedidos abaixo desse valor serão pagamento antecipado. *CNPJ com pendências financeiras, deverão quita-las para o recebimento de novos materiais.

Cotação 355343763 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2024 às 7h56m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	1	700,8000

Total Confirmado
R$ 700,8000

Cotação 355343763 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2024 às 7h56m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 355343763 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2024 às 7h56m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 355343763 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2024 às 7h56m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082058583730373744260008698120000498036
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 81.903
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.980,36
VALOR COBRADO 4.980,36
==========
NR.AUTENTICACAO 0.13E.F14.E09.C65.3A0
==========
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 9794, emitido em 01/07/2024

20240704u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00009794	**01/07/2024 15:22:06**	**22Q5-XC54**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

TABOAO CONTRATO GESTAO

S-467/2023

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 79,60
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 246,76
Referente ao periodo: julho de 2024
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2024
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.306,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	79,60	53,07	159,20	34,49

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.306,72	2,90%	153,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9794, emitido em 01/07/2024;
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 34191.09008 20585.837303 73744.260008 6 98120000498036
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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20585.837303 73744.260008 6 98120000498036**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00205858-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
9794	**14.454.963/0001-70**	**18/08/2024**	**4.980,36**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Demonstrativo
Nome Fantasia: AHBB - MATRIZ TABOÃO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20585.837303 73744.260008 6 98120000498036**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/08/2024**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/07/2024	**9794**	**DS**	**N**	**01/07/2024**	**109/00205858-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**4980,36**	**4.980,36**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

DESCRITIVO 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 controlo e gestão de tempos. Tratamento do espelho de ponto online permitindo obter o banco de horas em tempo real. Disponibilizar jornadas de trabalho para controlo de acessos.

sisqual integration™ - Modulo de integração com os demais sistemas. Este robô permite mapear e atualizar informações automaticamente.

Nota Fiscal: 9794

Valor: R$ 7.258,61

Competência: julho 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 julho de 2024.

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101382056172198140000170376
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 81.904
NOSSO NUMERO 17115360001382056
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.703,76
VALOR COBRADO 1.703,76
==========
NR.AUTENTICACAO 2.02E.61A.5F8.E9F.1C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1897968 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8979 6814 5822 9056

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135241642374631 30/07/2024 17:14:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		30/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1897968/1	20/08/2024	1.703,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.115,76	200,84	0,00	0,00	1.703,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.703,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00	VOLUME(S)		0,26634	100,180	100,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262422E Q: 240,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2027 *Isencao conf. Anexo I, A rt. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948 C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	240,00	2,45	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M37638 Q: 280,0000 F: 20/05/24 V: 19/05/2027	30039099	000	5102	FR	280,00	2,1977	615,36	615,36	110,77	0,00	18,00	0,00
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAÕS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M37977 Q: 300,0000 F: 03/07/24 V: 02/07/2027	30039099	000	5102	UN	300,00	1,668	500,40	500,40	90,07	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 356298094.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 31/07/2024 Pedido: 2905749 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2905749 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: RONALDO Ass: _____
Função: Farmácia Data: 31/07/24

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

NCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
)/08/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.703,76			
) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001382056	1897968/01	

CADO

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/08/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.703,76	17115360001382056		

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 01382.056172 1 98140000170376

CAL DE PAGAMENTO

UALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/08/2024

DENTE

OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

TA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
)/07/2024	1897968/01	DM	N	30/07/2024	17115360001382056

O DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.703,76

STRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

ULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/08/2024
JROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 34,07)

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

* PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

CADO

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
ABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

ADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01382.056172 1 98140000170376

CAL DE PAGAMENTO

UALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/08/2024

DENTE

OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

TA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
)/07/2024	1897968/01	DM	N	30/07/2024	17115360001382056

O DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.703,76

STRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

ULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/08/2024
JROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 34,07)

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

* PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

CADO

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
ABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

ADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.603,6760**	**↓2.64 % | R$ 43,4320**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE	**Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	240,0	2,4500	588,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$2,4602 \| Variação da Última Compra:↓0.41% \| R$ 0,0102 | R$ 2,4480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	280,0	2,1977	615,3560
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.280.00 | Preço R$2,2695 \| Variação da Última Compra:↓3.16% \| R$ 0,0718 | R$ 20,1040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA2% CX C/48UN - 88197	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 48	240,0	1,6680	400,3200
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$1,7550 \| Variação da Última Compra:↓4.96% \| R$ 0,0870 | R$ 20,8800 **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
236	Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade		240.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN**
Qntd: **640.0**
Preço Unit.: **2,4602**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **340.0**
Preço Unit.: **2,3560**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	240,0	2,4500	588,0000	Confirmado
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	240,0	2,5000	600,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX					
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	240,0	2,6130	627,1200	
Comentário: ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / CX COM 20UN					
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	240,0	2,7932	670,3680	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	240,0	2,8710	689,0400	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	280.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **2,2695**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,2200**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,2101**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	280,0	2,1977	615,3560	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	280,0	2,3400	655,2000	
Comentário: Validade: 18/06/2026 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101710) RIOQUIMICA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 19272 RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	280,0	2,3963	670,9640	
Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR - CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML - SANEANTES - VICPHARMA com 24	280,0	2,6334	737,3520	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 1	280,0	3,1500	882,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	**Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -**	**Unidade**	**248.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,7550**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,7550**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA2% CX C/48UN - 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 48	240,0	1,6680	400,3200	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX) **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CX com 48	248,0	1,7140	425,0720	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 108	248,0	1,7700	438,9600	
Comentário: Validade: 25/06/2026 - 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	248,0	1,7754	440,2992	
Comentário: 30359 - ESCOVA CLOREXIDINA C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
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	248,0	1,8000	446,4000	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX					

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691436830107240330400750370017998140000225460
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.905
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.254,60
VALOR COBRADO 2.254,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.429.CCB.6B6.402.360
==========
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

Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.025.843
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0780 5469 4800 0186 5500 1000 0258 4316 3899 0497

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		141240226184212 30/07/2024 16:40:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NºEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(000)0000-0000	SP		16:39:59

FATURA/DUPLICATA

001 20/08/2024 R$ 2.254,60		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.254,60	90,18	0,00	0,00	2.254,60

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	2.254,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275	CURITIBA			PR	201.04360-39

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 CX C 100 DESCARPACK(L: 2AGAAA004F Q: 64 V: 08 27) - ANVISA 10330669063	90183219	200	6102	CX	64	5,40	345,60	345,60	13,82	0,00	4	0
971	LUVA CIRURGICA 7,5 PAR LIFE PLUS(L: LP0070 Q: 400 V: 06 27)	40151200	200	6102	PAR	400	1,08	432,00	432,00	17,28	0,00	4	0
713	LUVA DE VINIL S TALCO GG CTC C 100 UND TRANSPARENTE BLUESAIL(L: 20220007A Q: 100 V: 01 27) - ANVISA 80841790001	39262000	200	6102	CTC	100	14,77	1.477,00	1.477,00	59,08	0,00	4	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$315,65. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.254,60 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 11, 971 356298094.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023 VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o(s) produto (s) / serviço (s) descrito (s) deste nota fiscal, que se encontra(m) de acordo com as condições Nome Função Data 01/08/24

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO - CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302

DANFE

Nº 000.025.843
SÉRIE:1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e

CHAVE DE ACESSO
41240780546948000186550010000258431638990497

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

INSCRIÇÃO ESTADUAL	*CNPJ*
90791616-21	80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			*CNPJ/CPF*
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	*BAIRRO/DISTRITO*		*CEP*
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, NR. 862	JARDIM RECORD		06.783-230
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*
TABOÃO DA SERRA	(00) 00000-0000	SP	

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	31/07/24 09:49	141240226915716

TEXTO DA CORREÇÃO

A QUANTIDADE CORRETA DE VOLUMES É DE 13 VOLUMES E 60 KG.

RICARDO JOSÉ BARTH
CNPJ. 39.316.214/0001-07
COD. 96906

CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MEGAMIX COMERCIAL LTDA	80.546.948/0001-86	20/08/2024	2.254,60
CEZINANDO DIAS PAREDES 970		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
BOQUEIRAO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Curitiba - PR	81730-090		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 21/08/2024 Juros 0,03%/dia		30/07/2024	
A partir 21/08/2024 multa de 2,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiario	
Não conceder desconto.		4368/724033	
Protesto 3 dias apos o vencimento		Nosso Número	
		7503-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL			10025843
Endereço			
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862			
Bairro / Distrito			
JARDIM RECORD			
Município		UF	CEP
TABOÃO DA SERRA		SP	06783-230
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.43683 01072.403304 00750.370017 9 98140000225460

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					20/08/2024
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MEGAMIX COMERCIAL LTDA 80.546.948/0001-86					4368/724033
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/07/2024	10025843	DM	N	30/07/2024	7503-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			2.254,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 21/08/2024 Juros 0,03%/dia					
A partir 21/08/2024 multa de 2,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
Protesto 3 dias apos o vencimento					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 4368 SICOOB SUL					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70					
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862					
JARDIM RECORD					(=) Valor cobrado
TABOÃO DA SERRA - SP 06783-230					
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Megamix Comercial Eireli

80.546.948/0001-86

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.254,6000**	**↓0.59 % | R$ 13,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA DE VINIL S/TALCO GG BLUESAIL	**Marca:** FIRST IMPORTS **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	14,7700	1.477,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$15,0000 \| Variação da Última Compra:↓1.53% \| R$ 0,2300 | R$ 23,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	6.400,0	0,0540	345,6000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.6400.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra:↑8% \| R$ 0,0040 | R$ 25,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,5	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,5 PAR LIFE PLUS	**Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** PACOTE com 1	400,0	1,0800	432,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$1,1200 \| Variação da Última Compra:↓3.57% \| R$ 0,0400 | R$ 16,0000 **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
36	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -	Unidade	6400.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **SEVEN CARE**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0511**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0525**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30X8 **Marca:** SEVEN **Embalagem:** CAIXA com 100	6.400,0	0,0499	319,3600	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	6.400,0	0,0540	345,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,8MM (21GX1.1/4") **Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	6.400,0	0,0550	352,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG.DESC.30 X 08 C/100-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100 com 100	6.400,0	0,0580	371,2000	
Comentário: 24437 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X8 21G CX C/100 WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** CARTUCHO com 100	6.400,0	0,0590	377,6000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X8 21G CX C/100 WILTEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CX com 100	6.400,0	0,0646	413,4400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares		200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,5 PAR LIFE PLUS **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** PACOTE com 1	400,0	1,0800	432,0000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,1100	222,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343) **Marca:** FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	1,1367	227,3400	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343)					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIR LIFE PLUS C/PO EST 7,5 CX/200PR - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIR LIFE PLUS C/PO EST 7,5 CX/200PR - - LEMGRUBER **Embalagem:** 1	200,0	1,2000	240,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,2100	242,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** PAR com 200	200,0	1,2200	244,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 **Marca:** SANRO **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,2239	244,7800	
Comentário: 23350 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-SANRO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** 200	200,0	1,2500	250,0000	
Comentário: Validade: 19/12/2026 - LUVA CIRUR. ESTERIL 7,5 PAR SANRO LIS					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LISA CX C/200PARES - SANRO LIS **Marca:** LATEX SAO ROQUE **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,2800	256,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 -[COM PÓ] LIFE PLUS - PAR - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 -[COM PÓ] LIFE PLUS - PAR - LEMGRUBER **Embalagem:** 1	200,0	1,3000	260,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO GG BLUESAIL **Marca:** FIRST IMPORTS **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	14,7700	1.477,0000	Confirmado
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	**Item:** LUVA NITRILO NITRAFLEX GG - BLUESAIL **Marca:** Bluesail **Embalagem:** cx com 10	60,0	15,0000	900,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO GG CX 100 UN TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	60,0	18,3900	1.103,4000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080706729878172446830001398140000260000
BENEFICIARIO:
DISTRIBUIDORA JUST I TIME LTDA
NOME FANTASIA:
DISTRIBUIDORA JUST I TIME LTDA
CNPJ: 05.078.390/0003-06
BENEFICIARIO FINAL:
DISTRIBUIDORA JUST I TIME LTDA
CNPJ: 05.078.390/0003-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.906
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.600,00
VALOR COBRADO 2.600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.94F.250.9E7.EE1.E46
==========
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 DISTRIBUIDORA JUST IN TIME LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 31/07/2024 - DEST. / REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 2.600,00		NF-e Nº 000006420 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA JUST IN TIME LTDA

RUA JOSE LUIZ DA ROCHA, 281 -
CAMARA - CEP:29164-252 - SERRA - ES
TEL: (21)2209-4925

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006420 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3224 0705 0783 9000 0306 5500 1000 0064 2014 6130 7291

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	232240033539808 31/07/2024 10:24:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
083560408		05.078.390/0003-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		10:21:11

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000006420	2.600,00	0,00	2.600,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2024	2.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.600,00	312,00	0,00	0,00	349,70	2.600,00
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	2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FS EXPRESS LOGISTICA E TRANSPORTE EIRELI	0 - REMETENTE				35.856.490/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA XAVIER PINHEIRO,470-VIGARIO GERAL	RIO DE JANEIRO			RJ	11636055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
7897595634115	PIPERTAZO 4G500MG CX 10 FR SANDOZ | C.P. ANVISA 1004706210040 LOTE: 4010011BR QTD: 20,00 FAB: 30/01/2024 VAL: 30/12/2025	30041019	000	6108	UN	20,00	130,00	2.600,00	0,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: _____

Função: Farma Data: 02/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| Ordem de Compra: BIONEXO 356299909 Pedido de Venda: 1500033631 Vendedor: MIRIELLE SOUZA CAMPOS Pagamento: 20 BOLETO:2.600,00 Em atendimento ao disposto na Lei, devem ser informados nos DF-e os seguintes dados do PROCON-RJ e da CODECON: PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 - 5 andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Alfandega, 8 - Centro/RJ.	

Nº Conh

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	001	000.006.420	07/24

CHAVE DE ACESSO
3224 0705 0783 9000 0306 5500 1000 0064 2014 6130 7291

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
32	PRODUÇÃO	05/08/2024 14:17:38

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
0 -		30/12/1899 00:00:00

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
DISTRIBUIDORA JUST IN TIME LTDA			05.078.390/0003-06
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE LUIZ DA ROCHA, 281	CAMARA		29164-252
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SERRA	(21)2209-4925	ES	083560408

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario

III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P.A 22.600 2023

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento. Apos somente no Itau.

Vencimento: **20/08/2024**

Beneficiário DISTRIBUIDORA JUST IN TIME - CNPJ: 05.078.390/0003-06
RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO,65 SALA 601 SANTA LUCIA, VITORIA/ES 29056-295 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 8787/24468-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2024	000006420/1	DM	N	31/07/2024

Nosso Número: 109/00070672-9

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **2.600,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Codigo Cliente: 002071
Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$52,00 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Link Informatica - sac@linkinformaticarj.com.br

✂

341-7 34191.09008 07067.298781 72446.830001 3 98140000260000

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento. Apos somente no Itau.

Vencimento: **20/08/2024**

Beneficiário DISTRIBUIDORA JUST IN TIME - CNPJ: 05.078.390/0003-06
RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO,65 SALA 601 SANTA LUCIA, VITORIA/ES 29056-295 Fone.

Agência / Código Beneficiário: 8787/24468-3

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2024	000006420/1	DM	N	31/07/2024

Nosso Número: 109/00070672-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **2.600,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Codigo Cliente: 002071
Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$52,00 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Distribuidora Just in Time Ltda

05.078.390/0001-36

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.600,0000**	**🡻 3.07 % | R$ 82,3800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERACICLINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO	**Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS com 10	200,0	13,0000	2.600,0000

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$13,4119 | Variação da Última Compra:🡻 3.07% | R$ 0,4119 | R$ 82,3800
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
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **13,4119**

Data:**03/06/2024**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **3279 - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO - MYLAN**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **14,1000**

Data:**31/05/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **EUGIA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **14,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Distribuidora Just in Time Ltda	**Item:** PIPERACICLINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS com 10	200,0	13,0000	2.600,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS com 10	200,0	14,5000	2.900,0000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM IV 4,5G GEN. CX10FA MYLAN - MYLAN **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM IV 4,5G GEN. CX10FA MYLAN - MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	14,5000	2.900,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** PIPERAZAM 4,5G PO 25FA - - BLAU **Marca:** PIPERAZAM 4,5G PO 25FA - - BLAU **Embalagem:** 1	200,0	14,6000	2.920,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML com 10	200,0	14,6881	2.937,6200	

Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040600750440018198140002492192
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 81.907
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 24.921,92
VALOR COBRADO 24.921,92
==========
NR.AUTENTICACAO B.542.45A.7C7.708.051
==========
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.

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 24.921,92 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.014.725
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.014.725
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0730 4614 4200 0449 5500 1000 0147 2510 1679 3514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135241642515913 - 30/07/2024 17:27:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		**30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**30/07/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/08/2024
Valor	R$ 24.921,92

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
24.921,92	2.990,63	0,00	0,00	0,00	0,00	24.921,92
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	24.921,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA	3-Remetente/Próprio				30.461.442/0002-87
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HENRIQUE PINTO DE ALMEIDA,185	**CRAVINHOS**			**SP**	**279063112115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	Volumes			1.210,750	1.210,750

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
15255	(708) GLICOSE 5% CX/24 FR - 500ML EQUIPLEX O+ Lote: 2317535 Qt: 8 Val: 22/10/25 FCI:7427579C-8230-4DEF-A136-0FD98C21AC37	30049099	500	5102	CX	8	125,2800	1.002,24	1.002,24	120,27			12,00	
15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML EQUIPLEX O+ Lote: 2318074 Qt: 78 Val: 13/11/25 Lote: 2318354 Qt: 4 Val: 24/11/25 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	82	219,1000	17.966,20	17.966,20	2.155,94			12,00	
15483	(727) RINGER C/ LACTATO CX/24FR - 500ML EQUIPLEX O+ Lote: 2316357 Qt: 11 Val: 03/09/25 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	11	124,0800	1.364,88	1.364,88	163,79			12,00	
15257	(758) GLICOSE 5% CX/40 FR - 250ML EQUIPLEX O+ Lote: 2410302 Qt: 4 Val: 11/01/26 FCI:A5EDDC8B-B811-4185-B5AD-DF720BBD0326	30049099	500	5102	CX	4	168,0000	672,00	672,00	80,64			12,00	
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN S+ PmPf: 44,51 PMC: 772.22 Lote: AB11051A Qt: 18 Val: 31/08/25	30049099	200	5102	CX	18	120,9000	2.176,20	2.176,20	261,14			12,00	
15670	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 60MG/0,6ML CX/2 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN S+ PMC: 236.77 Lote: AC11151A Qt: 5 Val: 31/08/25	30049099	200	5102	CX	5	38,9600	194,80	194,80	23,38			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido 3562999909.1 Ped 210612564
Med 47562
CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 -P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#356299909#BIONEXO
Vendedor: 41-LUCIMEIRE MARCELINO DA SILVA MARIANO Id Ped: 1679063
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 3.430,00 Estadual: R$ 2.990,63 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
(B) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ass.:
Função: Data: 01/08/24

Impresso em 30/07/2024 as 17:27:30

www.gevweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.014.725
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0730 4614 4200 0449 5500 1000 0147 2510 1679 3514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135241642515913 - 30/07/2024 17:27:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		**30.461.442/0004-49**

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
15681	SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/16FR -1000ML FRESENIUS O+ Lote: 74TA0369 Qt: 14 Val: 19/12/25 FCI:4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	30049099	500	5102	CX	14	110,4000	1.545,60	1.545,60	185,47			12,00	

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**	Data do Documento **30/07/2024**	Vencimento **20/08/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **14725-01**	Nosso Número: 0007504	Valor do Documento: **24.921,92**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 00750.440018 1 98140002492192**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **20/08/2024**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **30/07/2024**	No. do documento **14725-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **30/07/2024**	Nosso Número **0007504-4**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **24.921,92**

Instruções (**Texto de responsabilidade do Beneficiário**)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 8,31.AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 498,44
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$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 28.156,3200**	**↓ 10.41 % | R$ 3.271,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	160,0	4,2000	672,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$3,4000 \| Variação da Última Compra: ↑23.53% \| R$ 0,8000 | R$ 128,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	4,0400	2.020,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$7,6196 \| Variação da Última Compra: ↓46.98% \| R$ 3,5796 | R$ 1.789,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	180,0	12,0900	2.176,2000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$12,2000 \| Variação da Última Compra: ↓0.90% \| R$ 0,1100 | R$ 19,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	264,0	5,1700	1.364,8800
***Referência:** 14/06/2024 - Qtd.264.00 | Preço R$5,7200 \| Variação da Última Compra: ↓9.62% \| R$ 0,5500 | R$ 145,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	10,0	19,4800	194,8000
***Referência:** 01/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$16,0000 \| Variação da Última Compra: ↑21.75% \| R$ 3,4800 | R$ 34,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	FRESENIUS	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 16	400,0	6,9000	2.760,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$7,4900 \| Variação da Última Compra: ↓7.88% \| R$ 0,5900 | R$ 236,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	5.740,0	3,1300	17.966,2000
***Referência:** 17/07/2024 - Qtd.5740.00 | Preço R$3,3700 \| Variação da Última Compra: ↓7.12% \| R$ 0,2400 | R$ 1.377,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	192,0	5,2200	1.002,2400
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.192.00 | Preço R$4,5200 \| Variação da Última Compra: ↑15.49% \| R$ 0,7000 | R$ 134,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	180.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BIOMM S.A**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **12,2000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BIOMM S.A**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BIOMM S.A**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **12,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	180,0	12,0900	2.176,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: VALIDADE;01/02/25					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 40 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA com 10	180,0	13,9000	2.502,0000	
Comentário: Validade: 31.03.2025 Marca: União Química Apresentação: HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD					
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** CUTENOX **Marca:** MYLAN **Embalagem:** Seringa com 10	180,0	14,8000	2.664,0000	
Comentário: mylan					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 1	180,0	14,9000	2.682,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	180,0	15,1300	2.723,4000	
Up Distribuidora	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	180,0	15,3100	2.755,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	180,0	15,4447	2.780,0460	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	**Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco**	**Frasco**	**180.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **245.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **4,7500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **SAMTEC**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **0,4326**

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	180,0	3,4000	612,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	160,0	4,2000	672,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** GLICOSE 5% 250ML CX C/ 48 FR **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	180,0	4,3089	775,6020	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI **Marca:** GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 48	180,0	4,6300	833,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	180,0	4,7700	858,6000	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML BOLSA (Cx c/50 Bolsas) **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Cx com 50	180,0	5,3100	955,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	**Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco**	**Frasco**	**200.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **340.0**
Preço Unit.: **4,5200**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **5,2950**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **4,5200**

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	200,0	4,5200	904,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	192,0	5,2200	1.002,2400	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 500ML SF - FARMARIN **Marca:** GLICOSE 5% 500ML SF - FARMARIN **Embalagem:** 16	200,0	5,5696	1.113,9200	
Comentário: .					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	200,0	5,7500	1.150,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	200,0	5,8050	1.161,0000	
Comentário: 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Marca:** GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	200,0	5,8200	1.164,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	**Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco**	**Frasco**	**260.0**

Últimas compras

Data:**14/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN SPGV**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **5,7200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **5,4900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **340.0**
Preço Unit.: **5,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	264,0	5,1700	1.364,8800	Confirmado
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	260,0	5,4900	1.427,4000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Cx com 30	260,0	5,7300	1.489,8000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RINGER LACTADO IV 500ML ESP. CX30BL HALEX ISTAR - HALEX ISTAR **Marca:** RINGER LACTADO IV 500ML ESP. CX30BL HALEX ISTAR - HALEX ISTAR **Embalagem:** 30	260,0	6,2000	1.612,0000	
Comentário: .					
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SOL RINGER C/LACTATO 500ML C/20 - - JP **Marca:** SOL RINGER C/LACTATO 500ML C/20 - - JP **Embalagem:** 20	260,0	6,2227	1.617,9020	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL RINGER C/LACTATO 500ML C/20 - - JP **Marca:** SOL RINGER C/LACTATO 500ML C/20 - - JP **Embalagem:** 20	260,0	6,2311	1.620,0860	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** RINGER C/LACTATO SOL INJ BL IV 500ML **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 20	260,0	6,8500	1.781,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	400.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,4900**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EUROFARMA**
Qntd: **615.0**
Preço Unit.: **6,5900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **6,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 16	400,0	6,9000	2.760,0000	Confirmado
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 1000ML **Marca:** JP **Embalagem:** FR com 10	400,0	7,1500	2.860,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1000ML C/10BOLSAS - - JP **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1000ML C/10BOLSAS - - JP **Embalagem:** 10	400,0	7,3145	2.925,8000	
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	400,0	7,3950	2.958,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA **Embalagem:** 15	400,0	7,5000	3.000,0000	

Comentário: Validade: 17/06/2026 - CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5800.0

Últimas compras

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2940.0**
Preço Unit.: **3,3700**

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX**
Qntd: **2940.0**
Preço Unit.: **3,3500**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMA VISION**
Qntd: **3480.0**
Preço Unit.: **3,2400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	5.740,0	3,1300	17.966,2000	Confirmado
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	5.800,0	3,2400	18.792,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/70FR S.F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 70	5.800,0	3,2400	18.792,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN **Marca:** farmarin **Embalagem:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN - 0,9% - frasco - farmarin com 60	5.800,0	3,2746	18.992,6800	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 50	5.800,0	3,2800	19.024,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN - OUTROS - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.800,0	3,2824	19.037,9200	

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800042830811806303498140000374850
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 81.908
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.748,50
VALOR COBRADO 3.748,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DF2.868.7B4.E69.AD1
==========
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: 30/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.748,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 28.219
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28.219
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0728 7910 1100 0156 5500 1000 0282 1911 3849 8966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135241641351679 - 30/07/2024 15:36:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		15:36:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/08/2024
Valor	R$ 3.748,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.748,50	674,73	0,00	0,00	0,00	24,37	3.748,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,46	3.748,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
30				149,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	2.499	1,50	3.748,50	3.748,50	674,73	0,00	18,00	0,00

29/9

Condição de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Gisele Lyz
Gestora
02.08.24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VALIDADE: 07/2027 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 504,17 Federal e R$ 674,73 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3501D1 Pedido: 356298094.1	

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.748,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.499,0	1,5000	3.748,5000

***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.2499.00 | Preço R$1,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
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
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -	Unidade	2500.0

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	2.499,0	1,5000	3.748,5000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* **Marca:** maxi confort **Embalagem:** PACOTE com 7	2.500,0	1,5695	3.923,7500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** FRALDA GERIATRICA CONFORT LIFE PCTE 50 UNIDADES BASIC **Marca:** CACHE **Embalagem:** UNID com 50	2.500,0	1,7000	4.250,0000	
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	2.500,0	2,3987	5.996,7500	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101382138178698140002296262
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 81.909
NOSSO NUMERO 17115360001382138
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 22.962,62
VALOR COBRADO 22.962,62
==========
NR.AUTENTICACAO E.21A.2EF.B11.A4D.34F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1898074 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8980 7411 1283 8634

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135241643406318 30/07/2024 19:45:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1898074/1	20/08/2024	22.962,62						

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
22.962,62	2.956,51	0,00	0,00	22.962,62

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	22.962,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100,00	VOLUME(S)		2,62654	1.286,799	1.286,799

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023855	ACICLOVIR 250MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 6639261 Q: 50,0000 F: 07/02/24 V: 06/02/2026	30049069	000	5102	FA	50,00	6,16	308,00	308,00	36,96	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: as-003/24m Q: 400,0000 F: 13/03/24 V: 28/0 2/2026 L: AS-027/24M Q: 100,0000 F: 20/06/24 V: 31/05/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	500,00	4,12	2.060,00	2.060,00	247,20	0,00	12,00	0,00
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2413709 Q: 1.000,0000 F: 28/05/24 V: 27/05/2026	30049099	000	5102	FR	1.000,00	3,80	3.800,00	3.800,00	456,00	0,00	12,00	0,00
013872	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2413980 Q: 1.584,0000 F: 08/06/24 V: 07/06/2026	30049099	000	5102	FR	1.584,00	4,76	7.539,84	7.539,84	904,78	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-016/24 Q: 200,0000 F: 16/05/24 V: 30/04/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	200,00	2,89	578,00	578,00	69,36	0,00	12,00	0,00
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5198744 Q: 4.680,0000 F: 01/02/24 V: 20/02/2026	30043999	000	5102	AP	4.680,00	1,00	4.680,00	4.680,00	561,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 356299909.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 31/07/2024 Pedido: 2905729 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2905729 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da(s) nota fiscal, que se encontra em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido aprovado.
Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Téc. Enfermagem Data: 31/07/24

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1898074 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8980 7411 1283 8634

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241643406318 30/07/2024 19:45:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024147	DIAZEPAM 10MG/2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 90750 82 Q: 72,0000 F: 15/12/23 V: 15/12/2025 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	72,00	0,8871	63,87	63,87	7,66	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U036/23M Q: 500,0000 F: 21/12/23 V: 31/05/2025	30049099	000	5102	AP	500,00	6,70	3.350,00	3.350,00	603,00	0,00	18,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-006/24 Q: 50,0000 F: 05/02/24 V: 31/12 /2025, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	50,00	4,0999	205,00	205,00	24,60	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-004/24M Q: 200,0000 F: 07/03/24 V: 31/08/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	200,00	1,69	338,00	338,00	40,56	0,00	12,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2418295 Q: 9,0000 F: 03/05/24 V: 31/05/2 026	30049072	000	5102	TB	9,00	4,4341	39,91	39,91	4,79	0,00	12,00	0,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/08/2024	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
22.962,62		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001382138	1898074/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/08/2024	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
22.962,62	17115360001382138

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 01382.138178 6 98140002296262

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **20/08/2024**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/07/2024	1898074/01	DM	N	30/07/2024	17115360001382138

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			22.962,62

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/08/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 459,25)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01382.138178 6 98140002296262

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **20/08/2024**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/07/2024	1898074/01	DM	N	30/07/2024	17115360001382138

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			22.962,62

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/08/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 459,25)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.:** todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. **Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 24.572,7131**	**↑0.10 % | R$ 23,6448**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	ACICLOVIR 250MG CX C/50FA S/DIL GEN	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FA com 50	50,0	6,1600	308,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$5,8300 \| Variação da Última Compra: ↑5.66% \| R$ 0,3300 | R$ 16,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	4.680,0	1,0000	4.680,0000
***Referência:** 25/07/2024 - Qtd.4680.00 | Preço R$1,0496 \| Variação da Última Compra: ↓4.73% \| R$ 0,0496 | R$ 232,1280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	200,0	1,6900	338,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra: ↓3.98% \| R$ 0,0700 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - msm valor do primeiro colocado					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 25	50,0	10,0620	503,1000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$9,9209 \| Variação da Última Compra: ↑1.42% \| R$ 0,1411 | R$ 7,0550 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	**Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	9,0	4,4341	39,9069
***Referência:** 02/07/2024 - Qtd.9.00 | Preço R$5,8037 \| Variação da Última Compra: ↓23.60% \| R$ 1,3696 | R$ 12,3264 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	1.000,0	3,8000	3.800,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra: ↓1.81% \| R$ 0,0700 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5.000UI/0,25ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	6,7000	3.350,0000
***Referência:** 11/07/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra: ↑26.65% \| R$ 1,4100 | R$ 705,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN - 8MG/4ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	900,0	1,2300	1.107,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.900.00 | Preço R$1,3728 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.40% \| R$ 0,1428 | R$ 128,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - msm valor do primeiro					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 50	500,0	4,1200	2.060,0000
***Referência:** 05/07/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$4,4145 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.67% \| R$ 0,2945 | R$ 147,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN - 600MG - CX - AMPOLA - HIPOLABOR CX com 100	200,0	2,8900	578,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$3,1845 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.25% \| R$ 0,2945 | R$ 58,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-AX 20ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	50,0	4,0999	204,9950
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,1200 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.49% \| R$ 0,0201 | R$ 1,0050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	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	72,0	0,8871	63,8712
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$0,7935 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.8% \| R$ 0,0936 | R$ 6,7392 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 24	1.584,0	4,7600	7.539,8400
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1584.00 | Preço R$4,7900 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.63% \| R$ 0,0300 | R$ 47,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66877	Aciclovir 250 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACICLOVIR 250MG CX C/50FA S/DIL GEN **Marca:** TEUTO **Embalagem:** FA com 50	50,0	6,1600	308,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACICLOVIR 250MG INJ. PO CX C/5 FR "GENERICO" **Marca:** Blau **Embalagem:** 5 com 5	10,0	6,1636	61,6360	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACICLOVIR SODICO 250 MG PO 50 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	10,0	6,3000	63,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN TEUTO **Marca:** ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN TEUTO **Embalagem:** 50	10,0	6,3400	63,4000	
Comentário: ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN ACICLOVIR TEUTO ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ IV C/ 50 AP GEN ACICLOVIR TEUTO					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACICLOVIR 250MG - GEN-PO LIO SOL INJ IV-5FA-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ACICLOVIR 250MG - GEN-PO LIO SOL INJ IV-5FA-BLAU - ACICLOVIR 250MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 5	10,0	6,3900	63,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml - Ampola	Ampola	140.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,1845**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,3664**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **CLINDAMICINA 600MG C/100AMP 4ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN - 600MG - CX - AMPOLA - HIPOLABOR CX com 100	200,0	2,8900	578,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
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	140,0	2,8950	405,3000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 600MG/4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	140,0	2,9269	409,7660	
Comentário: CLINDAMICINA 600MG/4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	140,0	2,9300	410,2000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola	Ampola	4700.0

Últimas compras

Data:**25/07/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0496**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,9100**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	4.680,0	1,0000	4.680,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX 120 AMP 2,5ML - TEUTO **Marca:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX 120 AMP 2,5ML - TEUTO **Embalagem:** 120	4.700,0	1,0000	4.700,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	4.700,0	1,0800	5.076,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,5ML-TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,5ML-TEUTO - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 120	4.700,0	1,0950	5.146,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7935**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8570**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7444**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A **Embalagem:** 100	50,0	0,7866	39,3300	
Comentário: SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) *B1* 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	50,0	0,7935	39,6750	
Comentário: Validade: 01/08/2025 - DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML B1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	50,0	0,8500	42,5000	
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	72,0	0,8871	63,8712	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIAZEPAM 10MG/2ML 72 AMP IM/IV GEN TEUTO (B1) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML com 72	50,0	0,9013	45,0650	
Comentário: DIAZEPAM 10MG/2ML 72 AMP IM/IV GEN TEUTO (B1)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**05/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,4145**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,3500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **FENTANILA 78,5MCG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML SEM CONSERVANTES - UNIFENTAL (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	4,1200	2.060,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 50	500,0	4,1200	2.060,0000	Confirmado
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	4,1300	2.065,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	4,4881	2.244,0500	
Comentário: FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	4,9968	2.498,4000	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**11/07/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp**
Marca: **octalab**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	5,9500	2.975,0000	
Comentário: HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HEPARINA 0,25ML PARINEX - HIPOLABOR **Marca:** HEPARINA 0,25ML PARINEX - HIPOLABOR **Embalagem:** 25	500,0	6,7000	3.350,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5.000UI/0,25ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	6,7000	3.350,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	6,8421	3.421,0500	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HEPARINA (PARINEX) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX50AMP HIPOLABOR - HIPOLABOR **Marca:** HEPARINA (Parinex) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX50AMP HIPOLABOR - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	500,0	7,3700	3.685,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	**Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola**	**Ampola**	**170.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA**
Qntd: **650.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Multifarma Comercial Ltda - Me**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,7472**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,8200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	200,0	1,6900	338,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX 50AMP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	170,0	1,6900	287,3000	
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	170,0	1,8050	306,8500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) CX COM 50UN - HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) - CX COM 50UN **Marca:** NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) CX COM 50UN - HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	170,0	1,8395	312,7150	
Comentário: NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) CX COM 50UN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	**Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,8700**

Data:**03/06/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **3,9400**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1820.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,1308	130,8000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 50 BOLSAS 250ML					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	1.000,0	3,8000	3.800,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 50	1.000,0	3,8700	3.870,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 40 **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 40 **Embalagem:** 40	1.000,0	4,0688	4.068,8000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 50 FR/FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 50 FR/FARMARIN - 250ml - Frasco - FISIOLOGICO 0,9% 250ML - FARMARIN Frasco com 50	1.000,0	4,0898	4.089,8000	
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	1.000,0	4,0950	4.095,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	9.0

Últimas compras

Data:**02/07/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,8037**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,8777**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,1844**

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:** 200	9,0	2,8777	25,8993	
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:** 200	9,0	4,1007	36,9063	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN **Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	9,0	4,4341	39,9069	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	9,0	4,6900	42,2100	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30GR BISNAGA - UNIAO QUIMICA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30GR BISNAGA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	9,0	4,8101	43,2909	
Comentário: NCM: 30049072ANVISA: 1049713450027COD. BARRAS: 7896006261308					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 1	9,0	5,0000	45,0000	

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001266202173898140000110700
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.910
NOSSO NUMERO 13048400001266202
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.107,00
VALOR COBRADO 1.107,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.26B.29B.7F7.59F.1CE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0808462 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0767 7291 7800 0220 5500 1000 8084 6212 9562 4659

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131246096810614 30/07/2024 17:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		30/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0808462/1	20/08/2024	1.107,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.107,00	132,84	0,00	0,00	1.107,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01958	7,551	7,551

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-020/24M Q: 900,0000 F: 16/05/24 V: 30/04/2026	30049099	000	6108	AP	900,00	1,23	1.107,00	1.107,00	132,84	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 356299909.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 31/07/2024 Pedido: 2905730 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2905730 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 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

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julia Lisa Ass.: Julia

Função: Farma Data: 06/08/24

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/08/2024	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.107,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001266202	0808462/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/08/2024	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.107,00	13048400001266202		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01266.202173 8 98140000110700

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/08/2024
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/07/2024	0808462/01	DM	N	30/07/2024	13048400001266202
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.107,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/08/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,14)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01266.202173 8 98140000110700

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/08/2024
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/07/2024	0808462/01	DM	N	30/07/2024	13048400001266202
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.107,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/08/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,14)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 24.572,7131**	**↑0.10 % | R$ 23,6448**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	ACICLOVIR 250MG CX C/50FA S/DIL GEN	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FA com 50	50,0	6,1600	308,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$5,8300 \| Variação da Última Compra: ↑5.66% \| R$ 0,3300 | R$ 16,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	4.680,0	1,0000	4.680,0000
***Referência:** 25/07/2024 - Qtd.4680.00 | Preço R$1,0496 \| Variação da Última Compra: ↓4.73% \| R$ 0,0496 | R$ 232,1280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	200,0	1,6900	338,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra: ↓3.98% \| R$ 0,0700 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - msm valor do primeiro colocado					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 25	50,0	10,0620	503,1000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$9,9209 \| Variação da Última Compra: ↑1.42% \| R$ 0,1411 | R$ 7,0550 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	**Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	9,0	4,4341	39,9069
***Referência:** 02/07/2024 - Qtd.9.00 | Preço R$5,8037 \| Variação da Última Compra: ↓23.60% \| R$ 1,3696 | R$ 12,3264 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	1.000,0	3,8000	3.800,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra: ↓1.81% \| R$ 0,0700 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5.000UI/0,25ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	6,7000	3.350,0000
***Referência:** 11/07/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra: ↑26.65% \| R$ 1,4100 | R$ 705,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN - 8MG/4ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	900,0	1,2300	1.107,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.900.00 | Preço R$1,3728 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.40% \| R$ 0,1428 | R$ 128,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - msm valor do primeiro					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 50	500,0	4,1200	2.060,0000
***Referência:** 05/07/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$4,4145 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.67% \| R$ 0,2945 | R$ 147,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN - 600MG - CX - AMPOLA - HIPOLABOR CX com 100	200,0	2,8900	578,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$3,1845 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.25% \| R$ 0,2945 | R$ 58,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-AX 20ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	50,0	4,0999	204,9950
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,1200 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.49% \| R$ 0,0201 | R$ 1,0050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	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	72,0	0,8871	63,8712
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$0,7935 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.8% \| R$ 0,0936 | R$ 6,7392 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 24	1.584,0	4,7600	7.539,8400
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1584.00 | Preço R$4,7900 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.63% \| R$ 0,0300 | R$ 47,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola	Ampola	900.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,3728**

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,4271**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML - 1 - CX - CX - HIPOLABOR CX com 100	900,0	1,2300	1.107,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN - 8MG/4ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	900,0	1,2300	1.107,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do primeiro					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML C/100 AMP (GEN) - 1.0 - 1.0 - HIPOLABOR com 100	900,0	1,2341	1.110,6900	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	900,0	1,2500	1.125,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA					

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081020900014921443850009798140005128266
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 81.911
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 51.282,66
VALOR COBRADO 51.282,66
==========
NR.AUTENTICACAO C.DDC.3FA.A59.160.587
==========
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: 16/09/2024
Nro.: 9386
Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 50 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 49454.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 51.281,66
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 51.281,66

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2210479 Série 1, emitido em 30/07/2024

NÚMERO NOTA	15033
DATA E HORA DA EMISSÃO	30/07/2024 15:56:11
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	PNTTNNRM

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)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UMTS
TOTAL BENEFICIOS: 51.281,66
TOTAL DO PEDIDO Nº 49454 : 51282,66

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
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	100,00	0,00%	R$0,00	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10209.000149 21443.850009 7 98140005128266**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00102090-0**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000102090	**17359884000178**	**20/08/2024**			**R$ 51.282,66**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 49454 de 01/08/2024 a 31/08/2024. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10209.000149 21443.850009 7 98140005128266**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**20/08/2024**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
30/07/2024	**000102090**		**N**	**30/07/2024**	**109/00102090-0**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 51.282,66**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 49454 de 01/08/2024 a 31/08/2024. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: UMTS**
Pedido: 49454 **Período: 01/08/2024 até 31/08/2024**
Total Benefícios: R$ 51.282,66

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7924
Nome: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA
CPF:336.043.938-41
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7926
Nome: ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF:213.110.908-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7927
Nome: ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF:337.939.558-77
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8169
Nome: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF:226.720.548-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7929
Nome: AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA
CPF:176.186.248-01
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7930
Nome: ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF:074.646.523-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8171
Nome: ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF:145.105.118-25
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ALEX SAMPAIO MACEDO
CPF:326.943.958-05
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ALEX SANDRO FERNANDES
CPF:294.571.468-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7933
Nome: ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF:268.382.218-96
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8317
Nome: ALEXIA GABRIELA RAMOS
CPF:495.330.218-45
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8425
Nome: ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA
CPF:538.773.508-36
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA FRANCO DOS SANTOS
CPF:480.661.978-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8172 **Nome:** ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF:143.420.248-88 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7954 **Nome:** AURILENES DA SILVA SOARES
CPF:321.457.658-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7955 **Nome:** BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF:454.136.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8453 **Nome:** BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF:376.301.918-98 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7958 **Nome:** BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO
CPF:378.326.008-61 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7962 **Nome:** CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:433.187.248-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7963 **Nome:** CAMILA AGOSTINHO LUZ
CPF:347.405.688-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY
CPF:468.013.968-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7964 **Nome:** CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA
CPF:151.726.998-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8347 **Nome:** CARLOS NUNES DE BRITO
CPF:411.320.762-34 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7965 **Nome:** CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA
CPF:370.535.638-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE
CPF:448.544.268-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8392
Nome: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF:470.350.578-97
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7967
Nome: CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF:181.804.898-17
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8271
Nome: CATIA DE JESUS GOMES
CPF:292.294.778-50
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8173
Nome: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF:388.479.655-00
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7969
Nome: CELIA REGINA DE BRITO
CPF:161.169.158-33
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7971
Nome: CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO
CPF:345.345.258-50
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7972
Nome: CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA
CPF:224.735.978-71
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8293
Nome: CLAUDIA DA COSTA
CPF:364.997.958-60
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7973
Nome: CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF:301.709.688-20
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO
CPF:267.186.598-86
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8520
Nome: CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO
CPF:315.645.768-09
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7974
Nome: CLEONICE GOMES DA MATA
CPF:230.152.898-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7980
Nome: DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF:345.043.808-54
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7981
Nome: DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF:353.489.708-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7982
Nome: DARLENE DOURADO SANTIAGO
CPF:094.100.058-33
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7984
Nome: DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF:085.752.718-57
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7987
Nome: DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO
CPF:225.133.178-66
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8175
Nome: DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF:316.943.598-16
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7989
Nome: DIOGO FERREIRA DE SOUSA
CPF:226.470.008-40
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8301
Nome: DOUGLAS TAVARES DA SILVA
CPF:409.511.538-62
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7991
Nome: DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF:323.442.218-40
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7992
Nome: EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
CPF:125.780.868-00
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7993
Nome: EDIVANIA MAGALHAES LIMA
CPF:370.147.788-46
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
CPF:191.815.478-38
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7994 **Nome:** EDNA PEDRO GOMES
CPF:148.915.558-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8183 **Nome:** ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA
CPF:324.490.798-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7995 **Nome:** ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF:271.337.118-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7997 **Nome:** ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7998 **Nome:** ELIANE DAS VIRGENS SPINA
CPF:155.660.748-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7999 **Nome:** ELIETE DE CARVALHO SANTOS
CPF:153.677.818-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8000 **Nome:** ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF:128.447.698-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8003 **Nome:** ERICA CRISTIANE BATISTA
CPF:311.266.358-63 **Local de Trabalho:** UMTS - PROMISSAO
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8004 **Nome:** ERIKA ALVES DA SILVA
CPF:370.147.648-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8005 **Nome:** EVERALDO DE JESUS
CPF:285.447.065-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8471 **Nome:** FABIANA SOUZA SA
CPF:228.749.378-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8008 **Nome:** FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF:291.582.478-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8009 **Nome:** FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF:310.015.978-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8011 **Nome:** FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF:311.422.518-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8012 **Nome:** FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:148.958.218-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8463 **Nome:** FRANCIEUDA ALVES GOMES
CPF:367.544.388-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8013 **Nome:** FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA
CPF:552.865.183-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8014 **Nome:** FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA
CPF:169.383.098-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8290 **Nome:** FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA
CPF:349.500.688-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8182 **Nome:** GENILSON COSTA DE SOUSA
CPF:633.195.432-53 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8016 **Nome:** GILMARA SANTOS LOPES
CPF:318.707.628-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8435 **Nome:** GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO
CPF:519.998.588-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8017 **Nome:** GISELE DE ALMEIDA DA LUZ
CPF:325.633.038-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8019 **Nome:** GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF:343.567.008-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8020 **Nome:** GLEIZE SOUZA PEREIRA
CPF:445.224.218-93 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8021 **Nome:** GUILHERME ROSSINI NEUMANN
CPF:525.997.678-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8024 **Nome:** HILDA CARDOSO CRUZ
CPF:284.420.498-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8210 **Nome:** HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA
CPF:327.598.228-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8025 **Nome:** IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA
CPF:296.737.588-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8026 **Nome:** IONE MARTINS LOPES
CPF:224.757.928-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8483 **Nome:** ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
CPF:483.283.068-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8459 **Nome:** ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF:334.726.098-85 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8270 **Nome:** JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF:382.235.248-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8486 **Nome:** JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
CPF:218.699.168-32 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8028 **Nome:** JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA
CPF:425.422.138-01 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8273 **Nome:** JAMILLE MARQUES VARGES
CPF:454.771.858-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

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 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JONATAN DE OLIVEIRA NUNES
CPF:345.927.328-39
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8491 **Nome:** JOYCE SILVA SANTOS
CPF:500.947.278-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8040 **Nome:** JULIANA GUARANY SILVA
CPF:320.871.028-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8043 **Nome:** JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA
CPF:411.374.728-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAIQUE SOARES DA CONCEIÇÃO
CPF:482.309.028-44 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8212 **Nome:** KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA
CPF:419.390.628-02 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8044 **Nome:** KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF:289.080.738-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8058 **Nome:** LILIANE ASSIS DA SILVA
CPF:345.500.308-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8059 **Nome:** LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF:052.004.136-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8060 **Nome:** LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF:082.241.274-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8213 **Nome:** LUAN MAGALHAES NEVES
CPF:509.640.018-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCAS ALEXANDRE SILVA
CPF:456.719.108-03 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8062 **Nome:** LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF:186.706.518-58 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8190 **Nome:** LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF:288.653.198-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8064 **Nome:** LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF:225.244.398-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8065 **Nome:** LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF:125.605.248-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8348 **Nome:** LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF:397.161.698-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8067 **Nome:** LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF:296.706.518-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8276 **Nome:** LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF:448.854.968-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8069 **Nome:** LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO
CPF:034.598.195-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8070 **Nome:** LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF:140.884.208-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8072 **Nome:** MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF:358.265.538-55 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8073 **Nome:** MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF:118.821.698-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8075 **Nome:** MANOEL DOS SANTOS FERREIRA
CPF:030.546.388-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8502 **Nome:** MARCELLA DAVID SANTOS COUTO
CPF:482.125.888-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8076 **Nome:** MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF:276.643.728-28 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8078 **Nome:** MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA
CPF:134.596.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8079 **Nome:** MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF:335.746.658-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8080 **Nome:** MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO
CPF:218.455.428-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8460 **Nome:** MARCIO HELENO MANDU
CPF:283.590.448-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8083 **Nome:** MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF:143.399.768-14 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8084 **Nome:** MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES
CPF:179.061.748-01 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8085 **Nome:** MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
CPF:082.832.328-35 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8088 **Nome:** MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF:144.980.388-19 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8089 **Nome:** MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
CPF:090.907.664-21 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8093 **Nome:** MARIA DO SOCORRO DA SILVA
CPF:001.276.664-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8478 **Nome:** MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
CPF:497.024.658-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8526 **Nome:** MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI
CPF:437.711.258-98 **Local de Trabalho:** UMTS - GARCA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8494 **Nome:** MARIA GOVEIA PEREZ
CPF:148.733.998-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8495 **Nome:** MARIA INES DA SILVA
CPF:125.240.038-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8097 **Nome:** MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF:133.590.688-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8515 **Nome:** MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM
CPF:358.931.398-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8099 **Nome:** MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF:334.301.908-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8286 **Nome:** MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF:666.470.883-34 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8419 **Nome:** MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF:043.794.136-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8101 **Nome:** MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF:130.426.348-76 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8102 **Nome:** MARISA ALVES DE FRANCA
CPF:205.872.078-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8192 **Nome:** MARISA BARBOSA DOS SANTOS
CPF:349.253.668-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8218 **Nome:** NATASHA GAMA DE ARAUJO
CPF:508.270.368-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8193 **Nome:** NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF:791.013.135-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8391 **Nome:** NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO
CPF:511.822.128-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NILCILENE RAMOS
CPF:604.920.593-06 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8516 **Nome:** PALOMA ARAUJO DA SILVA
CPF:479.295.408-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8217 **Nome:** PATRICK TOMASSONI BORGES
CPF:121.311.526-47 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8393 **Nome:** PAULA LIMA CORTINAS
CPF:313.026.568-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8316 **Nome:** PAULA MELINA BRUZON
CPF:416.598.588-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8194 **Nome:** PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF:512.150.968-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8118 **Nome:** PEDRO LUIZ SIMOMOTO
CPF:113.033.698-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF:372.606.078-23 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 368,94

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8120 **Nome:** PRISCILA PIRES DE SOUZA
CPF:353.944.418-12 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8122 **Nome:** PRISCILA SELANO DA MATA
CPF:316.742.558-02 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8123 **Nome:** PRISCILA XAVIER LOMBAS
CPF:327.894.078-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8124 **Nome:** PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF:402.443.278-82 **Local de Trabalho:** UMTS - PROMISSAO
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8472 **Nome:** PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO
CPF:218.302.518-21 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8300 **Nome:** RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF:217.383.968-35 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8456 **Nome:** RAFAEL LUIZ RUEDI
CPF:306.694.858-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8428 **Nome:** RAILSON SILVA PINHEIRO
CPF:615.414.653-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8125 **Nome:** REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA
CPF:205.911.728-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** REGIANE DO CARMO CRUZ
CPF:319.830.968-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8423 **Nome:** REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA
CPF:227.577.388-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RENAN SOUZA LIMA
CPF:521.341.038-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8128 **Nome:** RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:302.505.158-22 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8129 **Nome:** RENATO BATISTA ALVES
CPF:116.008.318-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8287 **Nome:** ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF:429.547.268-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7919 **Nome:** SHIRLEY DANTAS DA SILVA
CPF:222.518.848-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8461 **Nome:** SUELI DAMASCENO FONSECA
CPF:308.116.028-69 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8149 **Nome:** SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF:226.576.448-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8235 **Nome:** TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF:326.150.048-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8430 **Nome:** TATIANA LOPES PEDROSA
CPF:260.475.218-27 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8221 **Nome:** TATIANE FERREIRA DA SILVA
CPF:377.680.798-92 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8505 **Nome:** TATIANE VIDULIC
CPF:334.172.368-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8457 **Nome:** TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF:502.012.118-58 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8299 **Nome:** TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA
CPF:123.855.958-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8150 **Nome:** TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF:279.693.728-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THABATA SOUZA LIMA
CPF:521.341.458-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8222 **Nome:** THAIS DE SOUZA MENDES
CPF:441.305.288-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8527 **Nome:** THALITA COSTA SANTOS
CPF:463.168.068-76 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8409 **Nome:** THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF:505.352.598-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8154 **Nome:** VAGNER JUSTINO DA SILVA
CPF:205.210.708-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8223 **Nome:** VALDEANE SOUSA FERRAZ
CPF:227.435.468-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8268 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF:262.305.118-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8410 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF:096.860.479-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8224 **Nome:** VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
CPF:399.073.438-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8227 **Nome:** VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:399.427.048-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8269 **Nome:** VALERIA LIMA BARBOZA
CPF:451.828.638-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANDA SIRLEI SOARES ROCHA
CPF:092.426.368-78 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8155 **Nome:** VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF:205.909.138-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8156 **Nome:** VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:328.613.218-73 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8507 **Nome:** VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
CPF:922.605.191-72 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8476 **Nome:** VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
CPF:027.583.135-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8381 **Nome:** VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF:440.828.510-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8201 **Nome:** VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF:638.523.655-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8158 **Nome:** VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF:228.941.688-61 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8291 **Nome:** VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA
CPF:468.737.508-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8297 **Nome:** VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF:292.444.818-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8312 **Nome:** VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA
CPF:286.667.818-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8161 **Nome:** VIVIANE DE CASTRO
CPF:320.241.338-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8234 **Nome:** VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF:146.097.678-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF:360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8226 **Nome:** VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE
CPF:338.306.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8162 **Nome:** WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF:287.630.968-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8163 **Nome:** WANDERLEI ROGERIO TEODORO
CPF:142.564.698-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8164 **Nome:** WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF:814.617.985-15 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8165 **Nome:** WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF:427.271.818-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8313 **Nome:** YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF:164.637.487-81 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 51.282,66
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$ 51.282,66

Emissão: 30/07/2024 16:11

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101382593174998150000050310
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 81.912
NOSSO NUMERO 17115360001382593
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 503,10
VALOR COBRADO 503,10
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A17.B5F.064.D12.BAA
==========
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.

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC ENÉLIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1898618 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8986 1813 2055 2075

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135241653984957 31/07/2024 20:39:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1898618/1	21/08/2024	503,10						

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
503,10	90,56	0,00	0,00	503,10

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	503,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00186	0,732	0,732

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032754	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (UNIAO QUIMICA) L: 2 300477 Q: 50,0000 F: 28/05/23 V: 31/05/2025	30042099	000	5102	AP	50,00	10,062	503,10	503,10	90,56	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 356299909.2 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRAS DATA ENTREGA: 01/08/2024 Pedido: 2907028 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2907028 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Conferido na Entrega
Assinatura e Carimbo
Recebi
Forma 01/08/24
Assinatura Data / /

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
1/08/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
503,10			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001382593	1898618/01	

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/08/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
503,10	17115360001382593		

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 01382.593174 9 98150000050310

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/08/2024

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
31/07/2024	1898618/01	DM	N	31/07/2024

NOSSO NÚMERO: 17115360001382593

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 503,10

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/08/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,06)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01382.593174 9 98150000050310

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/08/2024

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
31/07/2024	1898618/01	DM	N	31/07/2024

NOSSO NÚMERO: 17115360001382593

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 503,10

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/08/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,06)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 24.572,7131**	**↑0.10 % | R$ 23,6448**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	ACICLOVIR 250MG CX C/50FA S/DIL GEN	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FA com 50	50,0	6,1600	308,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$5,8300 \| Variação da Última Compra: ↑5.66% \| R$ 0,3300 | R$ 16,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	4.680,0	1,0000	4.680,0000
***Referência:** 25/07/2024 - Qtd.4680.00 | Preço R$1,0496 \| Variação da Última Compra: ↓4.73% \| R$ 0,0496 | R$ 232,1280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	200,0	1,6900	338,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra: ↓3.98% \| R$ 0,0700 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - msm valor do primeiro colocado					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 25	50,0	10,0620	503,1000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$9,9209 \| Variação da Última Compra: ↑1.42% \| R$ 0,1411 | R$ 7,0550 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	**Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	9,0	4,4341	39,9069
***Referência:** 02/07/2024 - Qtd.9.00 | Preço R$5,8037 \| Variação da Última Compra: ↓23.60% \| R$ 1,3696 | R$ 12,3264 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	1.000,0	3,8000	3.800,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra: ↓1.81% \| R$ 0,0700 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5.000UI/0,25ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 50	500,0	6,7000	3.350,0000
***Referência:** 11/07/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra: ↑26.65% \| R$ 1,4100 | R$ 705,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN - 8MG/4ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	900,0	1,2300	1.107,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.900.00 | Preço R$1,3728 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.40% \| R$ 0,1428 | R$ 128,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - msm valor do primeiro					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 50	500,0	4,1200	2.060,0000
***Referência:** 05/07/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$4,4145 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.67% \| R$ 0,2945 | R$ 147,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN - 600MG - CX - AMPOLA - HIPOLABOR CX com 100	200,0	2,8900	578,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$3,1845 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.25% \| R$ 0,2945 | R$ 58,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-AX 20ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	50,0	4,0999	204,9950
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,1200 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.49% \| R$ 0,0201 | R$ 1,0050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	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	72,0	0,8871	63,8712
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$0,7935 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.8% \| R$ 0,0936 | R$ 6,7392 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 24	1.584,0	4,7600	7.539,8400
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1584.00 | Preço R$4,7900 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.63% \| R$ 0,0300 | R$ 47,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	**Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,9209**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **8,7800**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,7039**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** MISCK **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	50,0	7,9000	395,0000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ BROMETO DE ROCURONIO **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	50,0	8,9000	445,0000	
Comentário: VALIDADE: 04/25					
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	50,0	9,8237	491,1850	
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459 **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 25	50,0	10,0620	503,1000	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque					
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	50,0	10,1700	508,5000	

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090334296500500123654170198150000324870
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 81.913
NOSSO NUMERO 33429650000123654
CONVENIO 03342965
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.248,70
VALOR COBRADO 3.248,70
==========
NR.AUTENTICACAO C.343.382.C2F.46D.4D4
==========
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 - Saida [1]

Nº 000633170 Folha 1/ 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0555 9797 3600 0145 5500 1000 6331 7019 9972 1958

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		135241091673398 24.05.2024 08:52:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
582002897114		55.979.736/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	24.05.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	24.05.2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	16 99777 4775	SP	ISENTO	08:51:51

FATURA

Num: 001 Venc: 31/05/2024 Valor: R$: 1253.70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
19500.00	3510.00	0.00	0.00	19249.75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0.00	0.00	0	0.00	250.25	19500.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
MMS - LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0				22.527.377/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. RECIFE 1000	RIBEIRAO PRETO	SP	797131964111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001				0,880 KG	0,748 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
16000002267	TRANSDUTOR L741 P/ ULTRASSOM EVUS 5 Descrição complementar da mercadoriaTRANSDUTOR L741;	9018.19.90	4 00	5101	UN	1.000	19249.750000	19249.75	19500.00	3510.00	250.25	18,00	1,30

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato de gestão supracitado.
Nome: Thais B. B Rodriguez
Dra. Thais B. B Rodriguez
Médica
CRM 177276
Função: RT
Data: 10/06/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
460101		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido do Cliente: FDVICTORIA, Pedido de Venda: 0000250919
Remessa:0080416709
BC ICMS UF Dest.: R$ 0.00; Aliq. ICMS FCP Dest.: 0.00%; Aliq.Interna ICMS UF Dest.: 0.00%
Perc.Partilha ICMS UF Dest.: 0.00%, Vl. ICMS FCP UF Dest.: R$ 0.00
Vl. ICMS Inter. UF Dest.: R$ 0.00; Vl. ICMS Inter. UF Origem: R$ 0.00
Total tributos:
Em alteração da razão social.

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240555979736000145550010006331701999721958	ID110110352405559797360001455500100063317019997219580 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
55.979.736/0001-45	28/05/2024 às 16:56:37-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CONTRATO DE GESTAO - S467/2023 - HOSPITAL ANTENA - ENGENHARIA CLINICA - A/C THAMIRYS ZILLING 11 917382361 OU CLAUDIO APARECIDO 11 965765547

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241124198376	28/05/2024 às 16:57:40-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03342.965005 00123.654170 1 98150000324870**

Cedente	Agência / Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	5113-6 / 00003203-4	R$	1	33429650000000000

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
FDVICT003	20123161	55.979.736/0001-45	21/08/2024	3248,70

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03342.965005 00123.654170 1 98150000324870**

Local de pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	21/08/2024

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	FDVICT003	DM	N		33429650000000000

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 -027	R$	1	1	3248,70

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA - SP - 6783-230

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:

RG:

ASSINATURA / CARIMBO

TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-e

Nº. DOCUMENTO 000.069.159

SÉRIE 1

MMS - LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 22.527.377/0001-36 INSCR. EST: 797131964111

AV. RECIFE, 1000, JD. AEPTO.SALA 2 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone: (16)3969-8799 CEP: 14078-390

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

FL: 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST
57	1	000.069.159	24/05/2024 21:24:43	

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVICO
Normal

CHAVE DE ACESSO
3524 0522 5273 7700 0136 5700 1000 0691 5910 0072 5822

IND. CT-E GLOBALIZADO Não

INFORMACÕES DO CT-E GLOBALIZADO

Consulta em https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTE/Consulta

CFOP - NATUREZA DA OPERACÃO
5352 - TRANSPORTE INDUSTRIAL

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
135241584436725 24/05/2024 21:37:43

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: RIBEIRAO PRETO - SP

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: TABOAO DA SERRA - SP

REMETENTE: ALLIAGE SA INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA
ENDEREÇO: ROD ABRAO ASSED, 0, , Nº S/N
BAIRRO: RECREIO ANHANGUERA
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO CEP: 14097-000
CNPJ/CPF: 55.979.736/0001-45 INSCR. EST.: 582002897114
UF: SP PAÍS: BRASIL FONE: (16)3512-1212

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , Nº 862
BAIRRO: JARDIM RECORD
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 INSCR. EST.: ISENTO
UF: SP PAÍS: BRASIL FONE: (16)99777-4775

EXPEDIDOR:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ/CPF: INSCR. EST.:
UF: PAÍS: FONE:

RECEBEDOR:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ/CPF: INSCR. EST.:
UF: PAÍS: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: ALLIAGE SA INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA
ENDEREÇO: ROD ABRAO ASSED, 0, , Nº S/N KM 53 + 450 MT - RECREIO ANHANGUERA
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP CEP: 14097-000
PAÍS: BRASIL
CNPJ/CPF: 55.979.736/0001-45 INSC.EST.: 582002897114 FONE: (16)3512-1212

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERISTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
CONFORME NF	VOLUME	19.500,00

TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	CUBAGEM (M³)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)
METROS CUBICOS	0/M3	PESO BRUTO	0,88/KG	PESO BASE DE	0,88/KG	0	1
QUANTIDADE	1/UND						

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE PESO	117,00	DESPACHO	34,94	PEDAGIO	5,46	223,18
GRIS	39,00					

VALOR A RECEBER: 223,18

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	223,18	12,00	26,78	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO	NÚM. NOTA	CHAVE DE ACESSO NF-E
NF-e	000633170	35240555979736000145550010006331701999721958

OBSERVAÇÕES

SEGURADORA:61198164000160-PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS Apol:065565004000 4020000 / SEGURADORA:61198164000160-PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS Apol:065465004000 4920000

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA: 49764488

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

Lei da Transparencia : O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R$ 26,78.
Aliquota de 12,00%.
RESPSEG : 22.527.377/0001-36

RESERVADO AO FISCO

alliage

Confirmação de ordem

Tipo de Venda: ZVVI Venda Varejo

Emissor da Ordem

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP
06783-230
BR

Recebedor da mercadoria

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP
06783-230
BR

Informação

Número do Documento	250919
Data do Documento	28.05.2024
Número do Cliente	284268
CNPJ	45349461001770
IE	ISENTO
Telefone	16 99777 4775
E-mail	clsato@ahbb.org.br
Data: 22.05.2024	Hora: 16:47:20
Vendedor ou Terceiro	DANUZA FERREIRA DE ARAUJO

Cabeçalho

Número do pedido	250919	**Data pedido**	28.05.2024
Data estim. expedição	04.06.2024	**Forma pgto**	A Duplicata (C)
Condições pgto	P180 CRM - Parcelado 6 vezes	**Escritório de Vendas**	4453 FILIAL DIGITAL
Condições remessa	CIF PAGO		

Item	Material/Descrição	Quantidade	Valor Líquido de Imposto	Valor Bruto	Desconto por Valor	Total
000010	16000002267 TRANSDUTOR L741 P/ ULTRASSOM EVUS 5	1.000 UN	14.283,82	19.500,00	0,00	19.500,00

Valor Bruto	**19.500,00**
Desconto	**0,00**
Outras Despesas	**0,00**
Total	**19.500,00**

Confirmação de ordem

Nº Doc: 250919

Condições Gerais

1. PAGAMENTO: A falta de pagamento de quaisquer das parcelas antecipará o vencimento das demais, autorizando a imediata execução do saldo devedor. Fica autorizada a emissão de duplicatas/boletos para cobrança das parcelas e o seu protesto na hipótese de não pagamento, ficando ainda autorizada a cessão do crédito. A compra e venda é realizada com reserva de domínio dos equipamentos que são garantia dos pagamentos, assumindo o COMPRADOR a qualidade de depositário fiel. Atraso no pagamento: Aplicação de multa de 2% (dois por cento), correção monetária (IGPM/FGV) e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, pro rata e ainda a suspensão da entrega dos equipamentos. Inadimplemento: A critério da VENDEDORA (i) optar pela execução da obrigação de pagamento (artigo 784, III do CPC) ou (ii) retomada da posse dos objetos condicionalmente vendidos com a cobrança dos valores excedentes ao valor do equipamento. 2. ACEITE DA PROPOSTA: A proposta passará a ter eficácia definitiva de compra e venda após a aceitação expressa da VENDEDORA e regular pagamento pelo COMPRADOR, e/ou pela entrega de todos os produtos (somente nestas hipóteses, sem exceção). Hipóteses de não aceitação: a) não aprovação de pedido de parcelamento; b) não aprovação de cadastro (usuais de mercado); c) morosidade ou dificuldade para aprovação do crédito; d) irregularidade na descrição e especificação dos produtos, preços, condições de pagamento, prazo de entrega do produto, dados e assinaturas. A não aceitação da proposta desobriga as partes de todas as obrigações previstas. 3. ENTREGA: Os prazos descritos nessa proposta são uma estimativa, e sua contagem se iniciará após a aprovação financeira do pedido e identificação pela VENDEDORA, do respectivo pagamento. O cliente tomará conhecimento da fluência dos prazos através do e-mail por ele próprio informado no quadro acima. Pedidos efetuados para Zona Franca de Manaus terão os prazos comprometidos caso haja necessidade de solicitação do PIN. 4.O COMPRADOR possui até 15 dias corridos antes da data prevista de faturamento do pedido para solicitar prorrogação das datas de entrega, e para isso deverá contatar diretamente o serviço Administrativo de Vendas da Alliage pelo número (16)3512-1212. 5. ENTREGA: A previsão de entrega ao destino final, dependerá da localização geográfica do cliente e as variáveis logísticas necessárias para o deslocamento até o mesmo. A entrega se dará em horário comercial, podendo ser alterada na hipótese de casos fortuitos ou de força maior. 6. Ao aceitar essa proposta, O COMPRADOR declara que o endereço de entrega do pedido é o informado no quadro acima. Para pessoa jurídica, o COMPRADOR declara que o endereço de entrega do produto é o cadastrado na Receita Federal. 7. Caso a entrega não possa ser realizada por responsabilidade do COMPRADOR, este deverá arcar com as eventuais despesas de transporte e armazenagem do produto. 8. INSTALAÇÃO: O serviço de instalação e as despesas de deslocamento do técnico serão pagas pelo COMPRADOR, por ocasião do atendimento. Para equipamentos de ultrassom será cobrado o deslocamento quando a distância for superior à 350km do ponto mais próximo de assistência autorizada, e a primeira aplicação será gratuita. É de responsabilidade integral do COMPRADOR a preparação do local conforme Manual de Pré-Instalação, o qual o COMPRADOR declara ter recebido. No caso de o local estar em desacordo com as normas para a montagem e o técnico tenha que retornar, serão cobrados o deslocamento e a hora técnica. Esta Cláusula não se aplica aos produtos da linha Eagle. 9. FRETE: Frete grátis, exceto para os Estados da região Amazônica (Acre, Amazonas, Rondônia, Roraima, Pará e Amapá), para os quais o valor total da venda será acrescido de 5%. O COMPRADOR deverá efetuar a conferência dos volumes e das condições da embalagem no ato do recebimento, e em caso de divergência, deverá registrá-lo no ato, ou optar pelo não recebimento da mercadoria. 10. GARANTIA: A garantia dos produtos são aquelas constantes no Certificado de Garantia e podem existir prazos e condições diferentes com relação a produtos de fabricação de terceiros (vide Certificado de Garantia). Perda da garantia: a) Armazenagem do equipamento por mais de 03 meses a contar da data da emissão da nota fiscal de venda até a data da efetiva instalação; b) abertura da embalagem e instalação do equipamento por técnico não autorizado; c) Reparo por técnicos não autorizados; d) Armazenamento inadequado ou violação; e) uso incorreto do equipamento; f) uso de produtos de limpeza não indicados pela fábrica; g) quedas ou batidas que o equipamento possa sofrer; h) agentes naturais; i) falta de observação e atendimento às orientações do Manual do Proprietário. Defeito de fabricação dos produtos de terceiros: vide Certificado de Garantia. 11. ASSISTÊNCIA TÉCNICA: A garantia não exime o cliente do pagamento de deslocamento e visita técnica, maiores informações vide certificado de garantia do produto. 12. DESISTÊNCIA: Antes da expedição dos produtos: aplicação de multa de 10% (dez por cento) sobre o total do contrato, autorizada a retenção de parcelas já quitadas até o montante da multa. Após a expedição dos produtos: possível a desistência dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da expedição, mediante aplicação de multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, despesas relativas à entrega e devolução dos produtos, impostos e despesas bancárias incidentes, ficando igualmente autorizada a retenção de parcelas já quitadas até o montante da multa. 13. FINANCIAMENTO BANCÁRIO: Caso o COMPRADOR adquira os equipamentos mediante financiamento bancário, é de sua exclusiva e integral responsabilidade a quitação ou rescisão do contrato de financiamento no caso de desistência (antes ou depois da expedição dos equipamentos) perante o agente financeiro, inexistindo qualquer responsabilidade da VENDEDORA. 14. Fica autorizado o registro do presente contrato (Lei nº 6.015/73) e eleito o foro de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo. Para que surtam os efeitos legais, firmam o presente em três vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

, de de

_____ _____ _____

PROMITENTE-COMPRADOR REPRESENTANTE COMERCIAL PROMITENTE-VENDEDORA

Testemunhas: _____ _____

a) Nome: b) Nome:

RG: RG:

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792374039422000000702000472502198150000090000
BENEFICIARIO:
BANCO DAYCOVAL S A
NOME FANTASIA:
BANCO DAYCOVAL S A
CNPJ: 62.232.889/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORT
CNPJ: 16.926.811/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.914
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 900,00
VALOR COBRADO 900,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.748.580.F46.24F.492
==========
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

3R COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAM
AV. SEPUBLICA ARGENTINA, 2150 - CONJ 93 ANDAR 09 BLOCO CENTRO COMERCIAL ISI
PORTAO - 80610-260
CURITIBA - PR Fone/Fax: (11) 3564-0230

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.498
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0816 9268 1100 0239 5500 1000 0024 9812 1320 2401

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, des

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240228386596 - 01/08/2024 08:40:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
9087065445		16.926.811/0002-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	01/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 96581-6976		08:39:57

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	21/08/2024
Valor	R$ 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	36,00	0,00	0,00	0,00	900,0
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			30,000	30,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
LNA1005	LUVA NITRILO AZUL NITRAFLEX GG - BLUESAIL	40151900	200	6108	CX	60,0000	15,00	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00	0,0

Gisele Leg Gisele
Recebimento 020824

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 356298094.1 MMH - MATERIAL MEDICO 47570 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Valor do ICMS no Estado de Destino R$ 126,00

RESERVADO AO FISCO

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.b

RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP

16.926.811/0001-58

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 900,0000**	**↑23.36 % | R$ 170,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113665 - Luva de Procedimento em Nitrilica sem Pó GG caixa c/ 100 unidades	LUVA NITRILO NITRAFLEX GG - BLUESAIL	**Marca:** Bluesail **Embalagem:** cx com 10	60,0	15,0000	900,0000

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$12,1600 | Variação da Última Compra: ↑23.36% | R$ 2,8400 | R$ 170,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113665	Luva de Procedimento em Nitrilica sem Pó GG caixa c/ 100 unidades -	Cartucho	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL GG MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL GG MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	30,0	1,8000	54,0000	
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	**Item:** LUVA NITRILO NITRAFLEX GG - BLUESAIL **Marca:** Bluesail **Embalagem:** cx com 10	60,0	15,0000	900,0000	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080030114581931393820001998150000116400
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.915
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.164,00
VALOR COBRADO 1.164,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.A1D.B57.87D.6E0.D28
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.164.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 110223
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medfutura
trabalhando pela vida

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 110223
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0717.7007.6300.0148.5500.1000.1102.2318.7573.8281

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	233240081825051 / 22/07/2024 - 16:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	22/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	22/07/2024
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NUMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICIPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	1135728730

FATURA / DUPLICATA

001	21/08/2024	1.164,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.164,00	139,68	0,00	0,00	0,00	1.164,00
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	1.164,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LMH LOGISTICS LTDA	EMITENTE				49668870000122
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA OL 1A, 75 - GALPAOB4 PARTE	DUQUE DE CAXIAS			RJ	14363203
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
1	CAIXA			6,694	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	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 AP CX C 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Lt: 25961697 Val.: 28 08 2025	30043933	000	6108	CX	6	194,00000	0,00	1164,00	1164,00	139,68	0,00	12	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: Cleonei
Função: Farmacêutico
Data: 22 07 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 69,84-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PEDIDO 355083246 Entrega em horario comercial 8h as 17h. Val Aprox Tributos R 357,93 (30,75%) Fonte:IBPT	

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 110223

Orgão
33 -

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
17.700.763/0001-48

Chave de Acesso
33240717700763000148550010001102231875738281

Data
05/09/2024

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
5861

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS LEIA-SE:

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : 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.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **21/08/2024**

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 5813/13938-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/07/2024	110223/1	DM	N	22/07/2024

Nosso Número: 109/00003011-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **1.164,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

TELEVENDAS 21 33115186
SR CAIXA:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% E JUROS DE MORA
0,033% AO DIA
APOS 15 DIAS DE ATRASO SUJEITO A NEGATIVAÇAO E
Cobrar juros de R$ 0,35 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$23,28 para pagamento a partir de 22/08/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09008 00301.145819 31393.820001 9 98150000116400

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **21/08/2024**

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 5813/13938-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/07/2024	110223/1	DM	N	22/07/2024

Nosso Número: 109/00003011-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **1.164,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

TELEVENDAS 21 33115186
SR CAIXA:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% E JUROS DE MORA
0,033% AO DIA
APOS 15 DIAS DE ATRASO SUJEITO A NEGATIVAÇAO E
Cobrar juros de R$ 0,35 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$23,28 para pagamento a partir de 22/08/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**--**	**R$ 1.164,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO	**Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	300,0	3,8800	1.164,0000

***Referência:** 02/07/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$3,8800 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 às 15h20m

Cotação 355083246 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/07/2024 às 8h26m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**02/07/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,8800**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	300,0	3,8800	1.164,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/07/2024 ás 15h20m.					
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO					
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	300,0	4,4700	1.341,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	300,0	4,4700	1.341,0000	

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070016983000719974020000198150000132650
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 81.916
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.326,50
VALOR COBRADO 1.326,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.BD9.94A.243.50D.768
==========
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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000014662 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0721 6845 4500 0134 5500 1000 0146 6216 0203 448[illegible]

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135241649505097 31/07/2024 12:55:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-2[illegible]

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	21/08/2024	1.326,50							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,40	143,53	0,00	0,00	1.326,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,50

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
121					

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 ICMS
MS-P700	MULTI SEPT ANT. ALCOOL GEL 70% TRILHA 700ML	38089429	000	5102	UN	90	8,86	0,00	797,40		
736532830340	BORRIFADOR GATILHO 500ML - RAMAS - D	84248990	060	5405	UN	10	3,11	0,00	31,10	0,00	
7444	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	040	5102	CX	3	56,40	0,00	169,20	0,00	
7896007941254	FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. PARANA - D	76152000	060	5405	UN	15	2,92	0,00	43,80	0,00	0,00
36963	POTE 100ML (20X100) COPOMAIS - D	39241000	040	5102	CX	3	95,00	0,00	285,00	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: Eliete C. Santos Ass.: Eliete C. Santos

Função: Nutricionista Data: 06/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 232,22 Fed, 232,70 Est e 0,00 Mun R$ 464,92(35,05%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 355590360.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00169.830007 19974.020000 1 98150000132650

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 21/08/2024

Beneficiário

MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/07/2024	14662	DM	N	31/07/2024	157 / 00001698 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.326,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00169.830007 19974.020000 1 98150000132650

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 21/08/2024

Beneficiário
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/07/2024	14662	DM	N	31/07/2024	157 / 00001698 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.326,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 6.123,5000**	**↓7.77 % | R$ 515,6700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0564	169,2000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0688 \| Variação da Última Compra:↓18.02% \| R$ 0,0124 | R$ 37,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX	**Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	15,0	2,9200	43,8000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$2,6200 \| Variação da Última Compra: ↑11.45% \| R$ 0,3000 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	8,8600	797,4000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.90.00 | Preço R$10,3500 \| Variação da Última Compra:↓14.40% \| R$ 1,4900 | R$ 134,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
113640 - Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml	BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,1100	31,1000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$3,1100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE PLÁSTICO CAPACIDADE PARA 100 ml	**Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** pacote com 100	6.000,0	0,0475	285,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0385 \| Variação da Última Compra: ↑23.38% \| R$ 0,0090 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **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	3.900,0	1,2300	4.797,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.3900.00 | Preço R$1,3333 \| Variação da Última Compra:↓7.75% \| R$ 0,1033 | R$ 402,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/07/2024 13:52

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 47051/47352 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24

ID:355590360 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
23/07/2024 às 17h13m	**24/07/2024 às 16h0m**	**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
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 -**	**Refil**	**90.0**

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **10,3500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** ALCOOL GEL 800ML CLEAN PREMISSE REFIL **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	90,0	8,1000	729,0000	
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	8,8600	797,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113640	Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,1100**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,1100**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,1100	31,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BORRIFADOR DE PLASTICO BRANCO CAPACIDADE 500ML **Marca:** MM **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,4000	34,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** PULVERIZADOR 500ML **Marca:** NOBRE **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	3,6400	36,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PULVERIZADOR PLASTICO 500 ML MM LEITOSO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FRASCO com 1	10,0	3,6500	36,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PULVERIZADOR TRANSPARENTE 500ML **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,9690	39,6900	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BORRIFADOR PLASTICO 500 ML **Marca:** FLOWERS **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	4,1000	41,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PULVERIZADOR 500ML TRANSPARENTE GF/UNI **Marca:** gifor **Embalagem:** 1 com 1	10,0	4,7800	47,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** BORRIFADOR PLASTICO 500 ML **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** CX com 1	10,0	5,9000	59,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	3000.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0688**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0620**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0564	169,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COLHER REFEIÇÃO LEITOSA STRAWPLAST/PRAFESTA/DIVERSOS **Marca:** STRAWPLAST / PRA FESTA **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,0610	183,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0620	186,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	3.000,0	0,0643	192,9000	
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	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** Colher p/refeição (p/sopa) **Marca:** Não informado **Embalagem:** caixa com 1000	3.000,0	0,1050	315,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Colher de sopa a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	3.000,0	0,1530	459,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	15.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,6200**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PARANA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,6900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,2200**

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	15,0	2,6200	39,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FOSFORO LONGO PARANA C/ 50 **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	2,6900	40,3500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	15,0	2,9200	43,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	15,0	3,0000	45,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE LONGA **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	15,0	3,1000	46,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos **Marca:** Fiat Lux **Embalagem:** Caixinha com 50 palitos com 1	15,0	4,4200	66,3000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	15,0	5,1500	77,2500	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** caixa com 1	15,0	8,0000	120,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62777	Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades -	Pacote	6000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ALTACOPO**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0385**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **COPOMAIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE 100 ML ALTACOPO C/100 **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	6.000,0	0,0390	234,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** POTE PLÁSTICO CAPACIDADE PARA 100 ml **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** pacote com 100	6.000,0	0,0475	285,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** POTE 100 ML COPOMIAS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PC com 1	6.000,0	3,3500	20.100,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	4,1700	25.020,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** POTE COPOMAIS 100ML **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	4,2600	25.560,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE 100 ML TOTALPLAST TRANSP PCT C/100 **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	6.000,0	4,3000	25.800,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COPO DESCARTÁVEL 100ml **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** PACOTE com 100	6.000,0	4,8000	28.800,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070016868000719974020000998150000479700
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 81.917
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.797,00
VALOR COBRADO 4.797,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.856.810.5F3.F13.5B8
==========
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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.797,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.677
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555
MUTINGA - 06286-010
OSASCO - SP Fone/Fax: 1136563093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.014.677
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0721 6845 4500 0134 5500 1000 0146 7711 5065 8917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	**135241650793166 - 31/07/2024 14:56:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
120084646118			**21.684.545/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**31/07/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**21/08/2024**
Valor	**R$ 4.797,00**

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**	**31,18**	**4.797,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**143,91**	**4.797,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26					

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
7898451141914	EMB C PP 33 BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK - D	82122010	0/40	5102	CX	26,0000	184,5000	4.797,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 1158,96 Fed, 863,46 Est e 0,00 Mun R$ 2022,42(42,16%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 355590360.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023- P.A 22.600/2023	

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP 06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000014677 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0721 6845 4500 0134 5500 1000 0146 7711 5065 8917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135241650793166 31/07/2024 14:56:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.4[illegible]

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2024	4.797,00									

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	4.797,00

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	4.797,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
26				

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
7898451141914	EMB C PP 33 BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK - D	82122010	040	5102	CX	26	184,50	0,00	4.797,00	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: Edete C. Santos Ass.: Edete C. Santos

Função: Nutricionista Data: 06/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 1158,96 Fed, 863,46 Est e 0,00 Mun R$ 2022,42(42,16%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 355590360.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023- P.A 22.600/2023	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00168.680007 19974.020000 9 98150000479700**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **21/08/2024**

Beneficiário
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
31/07/2024	14677	DM	N	31/07/2024

Nosso Número: 157 / 00001686 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **4.797,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00168.680007 19974.020000 9 98150000479700

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **21/08/2024**

Beneficiário
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
31/07/2024	14677	DM	N	31/07/2024

Nosso Número: 157 / 00001686 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **4.797,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 6.123,5000**	**↓7.77 % | R$ 515,6700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0564	169,2000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0688 \| Variação da Última Compra:↓18.02% \| R$ 0,0124 | R$ 37,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX	**Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	15,0	2,9200	43,8000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$2,6200 \| Variação da Última Compra: ↑11.45% \| R$ 0,3000 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	8,8600	797,4000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.90.00 | Preço R$10,3500 \| Variação da Última Compra:↓14.40% \| R$ 1,4900 | R$ 134,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
113640 - Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml	BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,1100	31,1000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$3,1100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE PLÁSTICO CAPACIDADE PARA 100 ml	**Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** pacote com 100	6.000,0	0,0475	285,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0385 \| Variação da Última Compra: ↑23.38% \| R$ 0,0090 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **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	3.900,0	1,2300	4.797,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.3900.00 | Preço R$1,3333 \| Variação da Última Compra:↓7.75% \| R$ 0,1033 | R$ 402,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	4000.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **STARPAKC**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,3333**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** TAMPA MARMITEX ISOP ULTRA RET 3 DIV 6X50 **Marca:** ULTRA **Embalagem:** FARDO com 300	4.000,0	0,6899	2.759,6000	
Comentário: Marmitex de Isopor 900ml Retangular s 3 divisórias com 50 unidades - Organização e praticidade para suas refeições! As marmitex de isopor da Ultratherm é a escolha ideal para uso em padarias, restaurantes, mercados e bares. Podendo ser carregada para diversos lugares, mantém a temperatura e evita danos ou o desmanche. Dimensão do produto externo c 220mm X L165mm X A47mm					
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) **Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	4.000,0	1,1500	4.600,0000	
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	4.000,0	1,1578	4.631,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.900,0	1,2300	4.797,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m. **Justificativa:** 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	4.000,0	1,3000	5.200,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	1,3500	5.400,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.34
2700602700 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202408191727406243785 59
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$198,23
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/08/2024 - 14:29:01
COD PRODUTO: 0a5463c17fe44e62871cceb18b16f6e4
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: 19/08/2024 - 14:29:04
==========
DOCUMENTO: 081918
AUTENTICACAO SISBB: C.FCC.677.0C4.17C.C2B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124080922683756-7	09/08/2024 11:09

Pagar este documento até
20/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
198,23

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	198,23	0,00	0,00	198,23
Total Geral:		**0,00**	**198,23**	**0,00**	**0,00**	**198,23**

Data de geração da Guia: 09/08/2024 às 11:09:20 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4dc78a36b86e473a893071f84c6f01f3520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043004

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4dc78a36b86e473a893071f84c6f01f3

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	8526	437.711.258-98	101	20/08/2024	Rescisório	1.787,45	142,99	0,00	0,00	0,00	142,99
08/2024		MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	8526	437.711.258-98	101	20/08/2024	Verba Indenizatóri	690,54	55,24	0,00	0,00	0,00	55,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.477,99**	**198,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198,23**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**2.477,99**	**198,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198,23**
								Total da Guia	**2.477,99**	**198,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198,23**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	1	2.477,99	0,00	198,23	0,00	0,00	0,00	0,00	198,23
		Total da Guia	**2.477,99**	**0,00**	**198,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198,23**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	45.349.461/0017-70	1	2.477,99	0,00	198,23	0,00	0,00	0,00	0,00	198,23
		Total da Guia	**2.477,99**	**0,00**	**198,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198,23**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.787,45	0,00	142,99	0,00	0,00	0,00	0,00	142,99
08/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	690,54	0,00	55,24	0,00	0,00	0,00	0,00	55,24
	Total da Guia		**2.477,99**	**0,00**	**198,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198,23**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	1	2.477,99	0,00	198,23	0,00	0,00	0,00	0,00	198,23
	Total da Guia	**2.477,99**	**0,00**	**198,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198,23**

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:33:20
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 20/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 95.438,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CE2.432.558.965.209

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	117.188,02	R$	97.211,39
BILAC	R$	5.514,79	R$	1.027,18
GABRIEL	R$	2.016,27	R$	288,09
PIACATU	R$	2.561,80	R$	555,94
GARÇA HSL	R$	42.085,97	R$	5.307,03
GARÇA MEDIA	R$	40.228,04	R$	11.256,26
GARÇA UTI	R$	11.109,91	R$	2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	494,46	R$	-
ITAPOLIS	R$	9.006,90	R$	2.168,53
AMPARO	R$	4.932,29	R$	1.021,51
LOUVEIRA	R$	29.650,56	R$	-
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	1.588,94	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**266.377,95**	**R$**	**121.481,61**
TOTAL	**R$**			**387.859,56**

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	95.438,56	R$	30.061,63		
NOTA INSS - TABOÃO					R$	15.950,00
ITAPOLIS	R$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024		R$ 11.378,33	R$	3.661,78		
AMPARO JUNHO	R$	12.851,22	R$	5.970,09		
AMPARO PARTICULAR						
GARÇA - MEDIA	R$	5.652,13	R$	1.823,27		
NOTA INSS MEDIA						R$ 1.257,20
GARÇA - HSL	R$	21.011,10	R$	6.769,81		
GARÇA - UTI	R$	1.641,23	R$	529,43		
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.865,36	R$	560,37		
BILAC	R$	103,45	R$	33,37		
GABRIEL MONTEIRO	R$	94,85	R$	30,60		
PIACATU	R$	77,62	R$	25,04		
LOUVEIRA	R$	20.222,86	R$	6.523,50		
SEDE - RH	R$	2.146,18		R$ 644,13		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**174.407,71**	**R$**	**57.246,52**	**R$**	**20.486,58**
TOTAL	**R$**					**252.140,81**
TOTAL GERAL:	**R$**	**640.000,37**				

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	162	02/07/2024	R$ 123.000,00	R$ 5.719,50
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25457	16/07/2024	R$ 4.200,00	R$ 195,30
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3022	05/07/2024	R$ 10.000,00	R$ 465,00
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	193	01/07/2024	R$ 823.532,75	R$ 38.294,27
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	194	16/07/2024	R$ 817.032,75	R$ 37.992,02
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	42	02/07/2024	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	587	10/07/2024	R$ 8.870,00	R$ 412,46
CSLL/PIS/COFINS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 6.742,50
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	485	02/07/2024	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9794	01/07/2024	R$ 5.306,72	R$ 246,76
						R$ 95.438,56

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	162	02/07/2024	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25457	16/07/2024	R$ 4.200,00	R$ 63,00
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3022	05/07/2024	R$ 10.000,00	R$ 150,00
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	193	01/07/2024	R$ 823.532,75	R$ 12.352,99
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	194	16/07/2024	R$ 817.032,75	R$ 12.255,49
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	42	02/07/2024	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	587	10/07/2024	R$ 8.870,00	R$ 133,05
IRRF NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 1.450,00
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	485	02/07/2024	R$ 30.000,00	R$ 450,00
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9794	01/07/2024	R$ 5.306,72	R$ 79,60
						R$ 30.061,63

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 15.950,00

Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.34.06
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820006398-0   67720385242-3
                   33071624233-9   64788653255-2
Data do pagamento                     20/08/2024
Numero do Documento        07.16.24233.6478865-3
Valor Total                            639.867,72
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082001
AUTENTICACAO SISBB:        4.747.859.EB2.3F7.2C6
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24233.6478865-3

Pagar este documento até: **20/08/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000257314198**

Valor Total do Documento: **639.867,72**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	266.245,30			266.245,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	1.257,20			1.257,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	121.481,61			121.481,61
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	9.077,87			9.077,87
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	18.188,66			18.188,66
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0 | 67720385242 3 | 33071624233 9 | 64788653255 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	**639.867,72**			**639.867,72**

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:33:20
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 97.211,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.349.D04.7C9.B22.881

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	117.188,02	R$	97.211,39
BILAC	R$	5.514,79	R$	1.027,18
GABRIEL	R$	2.016,27	R$	288,09
PIACATU	R$	2.561,80	R$	555,94
GARÇA HSL	R$	42.085,97	R$	5.307,03
GARÇA MEDIA	R$	40.228,04	R$	11.256,26
GARÇA UTI	R$	11.109,91	R$	2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	494,46	R$	-
ITAPOLIS	R$	9.006,90	R$	2.168,53
AMPARO	R$	4.932,29	R$	1.021,51
LOUVEIRA	R$	29.650,56	R$	-
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	1.588,94	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**266.377,95**	**R$**	**121.481,61**
TOTAL	**R$**			**387.859,56**

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	95.438,56	R$	30.061,63		
NOTA INSS - TABOÃO					R$	15.950,00
ITAPOLIS	R$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024		R$ 11.378,33	R$	3.661,78		
AMPARO JUNHO	R$	12.851,22	R$	5.970,09		
AMPARO PARTICULAR						
GARÇA - MEDIA	R$	5.652,13	R$	1.823,27		
NOTA INSS MEDIA						R$ 1.257,20
GARÇA - HSL	R$	21.011,10	R$	6.769,81		
GARÇA - UTI	R$	1.641,23	R$	529,43		
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.865,36	R$	560,37		
BILAC	R$	103,45	R$	33,37		
GABRIEL MONTEIRO	R$	94,85	R$	30,60		
PIACATU	R$	77,62	R$	25,04		
LOUVEIRA	R$	20.222,86	R$	6.523,50		
SEDE - RH	R$	2.146,18		R$ 644,13		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**174.407,71**	**R$**	**57.246,52**	**R$**	**20.486,58**
TOTAL	**R$**					**252.140,81**
TOTAL GERAL:	**R$**	**640.000,37**				

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2024 a 31/07/2024										
EMPREGADOS										
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Mensal 06/24	3.942,86	371,96	0,00	0	0,00	15,00	381,44	154,20
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 06/24	5.349,40	567,73	0,00	0	0,00	27,50	896,00	418,96
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Mensal 06/24	2.276,47	60,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Férias	302,57	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	Mensal 06/24	3.765,52	359,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	129,41
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	Férias	76,39	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 06/24	3.078,03	1.790,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Férias	201,16	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	Mensal 06/24	3.068,42	267,02	0,00	0	0,00	7,50	169,44	40,67
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Mensal 06/24	9.550,77	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.480,53
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	Mensal 06/24	5.060,18	527,24	0,00	0	0,00	22,50	662,77	357,14
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Mensal 06/24	3.626,63	475,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	91,19
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Férias	591,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7929	AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	Mensal 06/24	114,44	8,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	Mensal 06/24	5.432,90	579,42	0,00	0	0,00	27,50	896,00	438,71
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	Mensal 06/24	4.105,19	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	149,62
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	Rescisão	132,68	0,00	0,00	0	0,00	15,00	381,44	19,90
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	13o Resc.	1.326,87	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	Mensal 06/24	3.927,13	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	122,91
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	Mensal 06/24	6.829,95	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	982,24
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	Mensal 06/24	2.439,70	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	Mensal 06/24	1.979,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	Mensal 06/24	3.575,13	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	70,11
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	Rescisão	887,86	0,00	0,00	0	0,00	22,50	662,77	144,21
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	13o Resc.	1.857,70	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	Mensal 06/24	6.106,18	673,68	0,00	0	0,00	27,50	896,00	597,94
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 06/24	3.722,56	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	92,22
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	Mensal 06/24	2.201,09	176,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Mensal 06/24	5.197,92	546,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	383,80
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Mensal 06/24	5.281,42	558,21	0,00	0	0,00	27,50	896,00	402,88
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	Mensal 06/24	2.201,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7941	ANA MARIA DIAS	Mensal 06/24	5.332,19	565,32	0,00	0	0,00	27,50	896,00	414,89
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Mensal 06/24	5.733,17	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	525,30
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	Mensal 06/24	1.979,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Mensal 06/24	3.193,80	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	27,74
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 06/24	9.896,02	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.575,47
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Mensal 06/24	3.822,82	357,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	138,35
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	228,51	26,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Férias	64,82	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	Mensal 06/24	4.971,50	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	328,74
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Mensal 06/24	5.626,84	606,57	189,59	1	0,00	27,50	896,00	432,44

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	Mensal 06/24	5.008,39	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	337,04
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Mensal 06/24	575,05	80,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Férias	128,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Mensal 06/24	5.129,90	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	364,38
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	Rescisão	6.699,52	756,74	0,00	0	0,00	27,50	896,00	738,26
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	13o Resc.	2.384,41	193,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARG	Mensal 06/24	1.716,95	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 06/24	954,23	106,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Férias	115,97	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	Mensal 06/24	7.007,26	799,83	568,77	3	0,00	27,50	896,00	654,63
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Mensal 06/24	3.740,46	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,91
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	9.490,90	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.464,06
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 06/24	7.615,30	884,95	0,00	0	0,00	27,50	896,00	954,85
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	Mensal 06/24	1.668,67	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Mensal 06/24	3.526,95	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	62,88
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Mensal 06/24	14.852,78	3.674,62	189,59	1	0,00	27,50	896,00	2.125,86
8271	CATIA DE JESUS GOMES	Mensal 06/24	5.024,38	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	340,64
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	Mensal 06/24	5.212,77	548,60	0,00	0	0,00	22,50	662,77	386,67
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Mensal 06/24	10.450,35	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.727,91
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	Mensal 06/24	487,05	36,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8293	CLAUDIA DA COSTA	Mensal 06/24	1.697,53	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOC/	Mensal 06/24	1.638,87	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	Mensal 06/24	1.883,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Mensal 06/24	2.845,50	357,90	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,13
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Férias	98,12	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Mensal 06/24	3.918,91	369,08	0,00	0	0,00	15,00	381,44	151,03
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Mensal 06/24	7.118,80	815,44	0,00	0	0,00	27,50	896,00	837,42
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	Mensal 06/24	4.987,58	517,07	0,00	0	0,00	22,50	662,77	343,09
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	Mensal 06/24	3.918,91	369,08	0,00	0	0,00	15,00	381,44	151,03
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	Mensal 06/24	1.999,35	158,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	Mensal 06/24	6.326,60	359,36	0,00	0	0,00	27,50	896,00	744,99
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Mensal 06/24	4.953,31	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	324,64
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Mensal 06/24	8.742,29	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.258,20
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Mensal 06/24	5.314,32	562,82	0,00	0	0,00	27,50	896,00	410,66
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Mensal 06/24	3.279,18	292,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	66,59
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	Mensal 06/24	2.412,69	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7994	EDNA PEDRO GOMES	Mensal 06/24	3.526,95	322,05	0,00	0	0,00	15,00	381,44	99,30
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	Mensal 06/24	3.564,15	326,51	0,00	0	0,00	15,00	381,44	104,21
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	Mensal 06/24	10.043,00	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.615,89
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	Mensal 06/24	1.979,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	Mensal 06/24	10.854,85	908,85	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.787,01
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Mensal 06/24	5.372,44	570,95	0,00	0	0,00	27,50	896,00	424,41
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	Mensal 06/24	4.844,93	497,10	0,00	0	0,00	22,50	662,77	315,49
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Mensal 06/24	1.999,35	158,76	0,00	0	0,00	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
8005	EVERALDO DE JESUS	Mensal 06/24	3.640,58	335,68	0,00	0	0,00	15,00	381,44	114,30
8471	FABIANA SOUZA SA	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIF	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	Mensal 06/24	2.760,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Mensal 06/24	478,96	67,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Férias	128,91	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	Mensal 06/24	10.329,32	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.694,63
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Mensal 06/24	3.210,40	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	28,98
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Mensal 06/24	5.235,91	551,84	0,00	0	0,00	27,50	896,00	392,12
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Mensal 06/24	6.818,55	773,41	0,00	0	0,00	27,50	896,00	766,41
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	9.131,42	787,67	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.398,53
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Férias	414,98	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	Mensal 06/24	5.038,03	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	343,71
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SIL	Mensal 06/24	4.111,08	394,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	176,07
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR	Mensal 06/24	4.111,08	394,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	176,07
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOU	Mensal 06/24	9.026,77	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.336,43
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	Mensal 06/24	12.947,73	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.664,63
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	Mensal 06/24	1.602,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	Rescisão	778,91	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	13o Resc.	1.135,90	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8016	GILMARA SANTOS LOPES	Mensal 06/24	4.721,45	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	272,48
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	Mensal 06/24	1.800,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Mensal 06/24	3.189,95	281,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	54,81
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTF	Mensal 06/24	1.860,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	Mensal 06/24	5.236,07	551,86	0,00	0	0,00	27,50	896,00	392,16
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Mensal 06/24	5.102,54	533,17	0,00	0	0,00	22,50	662,77	365,34
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	Mensal 06/24	3.234,34	315,68	0,00	0	0,00	15,00	381,44	56,36
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	Férias	143,23	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	Mensal 06/24	5.099,68	532,77	0,00	0	0,00	22,50	662,77	364,78
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCH	Mensal 06/24	8.925,49	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.308,58
8026	IONE MARTINS LOPES	Mensal 06/24	6.352,31	708,13	0,00	0	0,00	27,50	896,00	656,15
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREIT	Mensal 06/24	963,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Mensal 06/24	5.072,20	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	351,40
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Mensal 06/24	2.711,42	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Mensal 06/24	3.963,89	417,86	0,00	0	0,00	15,00	381,44	150,46
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Férias	143,23	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	Mensal 06/24	1.706,53	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	Mensal 06/24	6.160,38	681,26	0,00	0	0,00	27,50	896,00	610,76
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	Mensal 06/24	1.917,98	151,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8035	JOSE RIBAS LOPES	Mensal 06/24	466,73	58,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8035	JOSE RIBAS LOPES	Férias	124,14	0,00	0,00	0	0,00	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
8036	JOSIANE MORENO	Mensal 06/24	4.970,83	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	328,59
8040	JULIANA GUARANY SILVA	Mensal 06/24	227,91	25,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8040	JULIANA GUARANY SILVA	Férias	64,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Mensal 06/24	8.535,64	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.201,37
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Férias	8.887,17	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.298,04
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	Mensal 06/24	1.533,14	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ/	Mensal 06/24	3.822,82	357,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	138,35
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	Mensal 06/24	5.340,33	566,46	0,00	0	0,00	27,50	896,00	416,81
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	1.999,35	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	Mensal 06/24	1.979,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	Mensal 06/24	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	Mensal 06/24	1.810,15	141,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Mensal 06/24	8.843,00	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.285,89
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	3.324,96	297,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	72,63
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Férias	4.192,03	405,70	0,00	0	0,00	22,50	662,77	189,15
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Mensal 06/24	3.045,95	264,33	0,00	0	0,00	7,50	169,44	39,18
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	Mensal 06/24	4.850,59	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	301,53
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	1.999,35	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	Mensal 06/24	1.999,35	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Mensal 06/24	4.176,27	447,50	0,00	0	0,00	15,00	381,44	177,88
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Férias	143,23	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Mensal 06/24	5.095,92	673,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	441,76
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Mensal 06/24	4.389,63	433,36	0,00	0	0,00	22,50	662,77	227,39
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	Mensal 06/24	1.716,95	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	Mensal 06/24	4.964,98	513,91	0,00	0	0,00	22,50	662,77	338,72
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Mensal 06/24	3.522,60	356,08	0,00	0	0,00	15,00	381,44	93,54
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Férias	143,22	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	Mensal 06/24	3.866,33	404,16	0,00	0	0,00	15,00	381,44	137,89
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	Férias	143,23	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	Mensal 06/24	2.667,06	218,86	0,00	0	0,00	7,50	169,44	14,18
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	Mensal 06/24	3.718,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,69
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS	Mensal 06/24	3.918,91	369,08	0,00	0	0,00	15,00	381,44	151,03
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Mensal 06/24	3.822,82	357,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	138,35
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Mensal 06/24	1.286,14	180,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Férias	134,97	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Mensal 06/24	2.362,32	272,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Férias	200,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	Mensal 06/24	3.120,93	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	22,27
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 06/24	9.669,45	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.513,17
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMEN	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Mensal 06/24	7.184,57	824,65	0,00	0	0,00	27,50	896,00	852,98
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Mensal 06/24	11.360,62	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.978,24

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	Mensal 06/24	2.072,07	165,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	Mensal 06/24	1.098,52	165,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	Férias	167,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	Rescisão	1.232,29	82,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	Fer.Resc.	11,96	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	13o Resc.	2.296,73	185,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	Mensal 06/24	3.824,48	357,75	0,00	0	0,00	15,00	381,44	138,57
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	Mensal 06/24	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Mensal 06/24	389,93	59,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Férias	119,24	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	8.688,62	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.243,44
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Mensal 06/24	5.130,47	537,08	189,59	1	0,00	22,50	662,77	328,09
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S	Mensal 06/24	10.267,48	908,85	379,18	2	0,00	27,50	896,00	1.573,35
8460	MARCIO HELENO MANDU	Mensal 06/24	2.712,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	3.556,30	325,57	0,00	0	0,00	15,00	381,44	103,17
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M/	Mensal 06/24	1.979,93	157,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	Mensal 06/24	3.747,22	385,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	122,77
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	Férias	131,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	Mensal 06/24	9.555,72	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.481,89
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	Mensal 06/24	2.201,09	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVON	Mensal 06/24	2.643,38	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	Mensal 06/24	5.271,98	556,89	0,00	0	0,00	27,50	896,00	400,65
8495	MARIA INES DA SILVA	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	Mensal 06/24	5.112,67	534,58	0,00	0	0,00	22,50	662,77	367,30
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	Mensal 06/24	3.804,91	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	104,58
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Mensal 06/24	7.361,88	849,47	0,00	0	0,00	27,50	896,00	894,91
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Mensal 06/24	4.111,08	394,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	176,07
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	Mensal 06/24	3.173,45	279,63	0,00	0	0,00	15,00	381,44	52,63
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 06/24	5.090,78	531,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	363,06
8104	MARISA SOARES DIAS	Mensal 06/24	3.077,13	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	18,98
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Mensal 06/24	5.397,62	574,48	0,00	0	0,00	27,50	896,00	430,36
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	Mensal 06/24	7.132,56	817,37	0,00	0	0,00	27,50	896,00	840,68
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	Mensal 06/24	5.132,28	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	364,91
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	Mensal 06/24	5.035,18	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	343,07
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	Mensal 06/24	2.662,23	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	Mensal 06/24	1.901,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIF	Mensal 06/24	1.678,75	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	Mensal 06/24	5.139,07	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	366,44
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Mensal 06/24	3.822,82	357,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	138,35
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	Mensal 06/24	5.030,27	523,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	351,35
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	4.410,27	436,25	0,00	0	0,00	22,50	662,77	231,38
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Férias	5.392,68	573,79	0,00	0	0,00	27,50	896,00	429,19

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 06/24	2.581,69	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8565	NILCILENE RAMOS	Mensal 06/24	601,06	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	Mensal 06/24	1.989,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	Mensal 06/24	478,96	67,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	Férias	131,05	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8393	PAULA LIMA CORTINAS	Mensal 06/24	4.540,80	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	231,83
8316	PAULA MELINA BRUZON	Mensal 06/24	3.880,92	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	115,98
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	Mensal 06/24	2.201,09	176,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Mensal 06/24	11.439,63	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.999,96
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	Mensal 06/24	1.633,33	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	Mensal 06/24	9.610,33	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.496,91
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Mensal 06/24	5.101,55	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	358,00
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Mensal 06/24	3.120,93	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	22,27
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	Mensal 06/24	4.737,29	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	276,04
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Mensal 06/24	4.095,28	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	148,13
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	Mensal 06/24	2.766,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	Mensal 06/24	1.999,35	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	Mensal 06/24	1.598,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	Mensal 06/24	1.999,35	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8553	RENAN SOUZA LIMA	Mensal 06/24	2.201,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	Mensal 06/24	5.197,34	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	379,55
8129	RENATO BATISTA ALVES	Mensal 06/24	7.402,62	877,51	0,00	0	0,00	27,50	896,00	898,41
8129	RENATO BATISTA ALVES	Férias	179,42	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	Mensal 06/24	10.686,15	2.833,60	568,77	3	0,00	27,50	896,00	1.107,04
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	Férias	517,49	0,00	75,84	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Mensal 06/24	6.832,09	775,30	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,62
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	Mensal 06/24	3.614,44	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	76,01
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Mensal 06/24	1.809,21	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Mensal 06/24	9.377,92	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.682,93
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	Mensal 06/24	9.163,71	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.374,09
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	Mensal 06/24	5.123,32	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	362,90
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	Mensal 06/24	4.805,11	491,53	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,79
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8142	RUTE LEAL	Mensal 06/24	1.393,71	90,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8142	RUTE LEAL	Férias	238,39	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	Mensal 06/24	4.955,20	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	325,07
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 06/24	1.716,95	133,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	Mensal 06/24	5.045,66	525,87	0,00	0	0,00	22,50	662,77	354,18
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	Férias	4,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Mensal 06/24	5.411,30	576,39	0,00	0	0,00	27,50	896,00	433,60
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Mensal 06/24	4.626,13	466,47	0,00	0	0,00	22,50	662,77	273,15
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Férias	4.396,75	367,80	0,00	0	0,00	22,50	662,77	243,74
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	Mensal 06/24	1.867,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	Mensal 06/24	3.918,91	369,08	0,00	0	0,00	15,00	381,44	151,03

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Mensal 06/24	3.402,33	345,28	0,00	0	0,00	15,00	381,44	77,12
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Férias	143,22	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	Mensal 06/24	5.131,26	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	364,68
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Mensal 06/24	2.026,00	161,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8505	TATIANE VIDULIC	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEII	Mensal 06/24	2.968,45	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	10,83
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8539	THABATA SOUZA LIMA	Mensal 06/24	3.330,97	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	38,02
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	Mensal 06/24	6.387,86	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	860,66
8527	THALITA COSTA SANTOS	Mensal 06/24	2.116,59	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	Mensal 06/24	3.331,78	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	38,08
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	Mensal 06/24	1.081,93	163,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	Férias	169,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Mensal 06/24	9.464,68	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.456,85
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	Mensal 06/24	5.579,15	599,89	0,00	0	0,00	27,50	896,00	473,30
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Mensal 06/24	5.105,19	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	358,82
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Mensal 06/24	4.425,82	454,39	0,00	0	0,00	22,50	662,77	230,80
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Férias	128,30	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 06/24	5.423,62	578,12	0,00	0	0,00	27,50	896,00	436,51
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	Mensal 06/24	5.045,30	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	345,34
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	Mensal 06/24	4.845,80	497,22	0,00	0	0,00	22,50	662,77	315,66
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Mensal 06/24	3.187,90	281,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	54,54
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Férias	2.916,01	248,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,61
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDE	Mensal 06/24	6.829,95	775,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	769,11
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Mensal 06/24	1.999,35	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Mensal 06/24	7.261,19	872,25	0,00	0	0,00	27,50	896,00	860,96
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Férias	223,54	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	Mensal 06/24	3.433,81	310,87	0,00	0	0,00	15,00	381,44	87,00
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	Mensal 06/24	3.549,91	324,80	0,00	0	0,00	15,00	381,44	102,33
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	Mensal 06/24	3.819,24	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	106,73
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Mensal 06/24	3.822,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	107,26
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	Mensal 06/24	1.979,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8161	VIVIANE DE CASTRO	Mensal 06/24	4.547,41	455,45	0,00	0	0,00	22,50	662,77	257,92
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	Mensal 06/24	3.822,82	357,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	138,35
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Mensal 06/24	3.375,04	303,82	0,00	0	0,00	15,00	381,44	79,24
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Mensal 06/24	9.534,20	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.475,97
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Mensal 06/24	7.659,37	902,08	568,77	3	0,00	27,50	896,00	805,84
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Férias	78,25	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	Mensal 06/24	243,49	18,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Mensal 06/24	3.918,91	1.512,53	0,00	0	0,00	7,50	169,44	11,04
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	Mensal 06/24	4.205,21	407,54	0,00	0	0,00	22,50	662,77	191,71
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Mensal 06/24	8.737,79	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.256,96
		Total:	1.240.732,37	90.885,45						97.211,39

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Empregados: 318	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total: 1.240.732,37	90.885,45	3.488,46					97.211,39
Total Geral:										
Empregados: 271	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total: 1.240.732,37	90.885,45	3.488,46					97.211,39

Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.34.06
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820006398-0   67720385242-3
                   33071624233-9   64788653255-2
Data do pagamento                     20/08/2024
Numero do Documento        07.16.24233.6478865-3
Valor Total                            639.867,72
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082001
AUTENTICACAO SISBB:        4.747.859.EB2.3F7.2C6
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24233.6478865-3

Pagar este documento até: **20/08/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000257314198**

Valor Total do Documento: **639.867,72**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	266.245,30			266.245,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	1.257,20			1.257,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	121.481,61			121.481,61
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	9.077,87			9.077,87
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	18.188,66			18.188,66
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0 | 67720385242 3 | 33071624233 9 | 64788653255 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	**639.867,72**			**639.867,72**

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:33:20
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024
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 4.60F.523.B2A.D7E.2CA

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	117.188,02	R$	97.211,39
BILAC	R$	5.514,79	R$	1.027,18
GABRIEL	R$	2.016,27	R$	288,09
PIACATU	R$	2.561,80	R$	555,94
GARÇA HSL	R$	42.085,97	R$	5.307,03
GARÇA MEDIA	R$	40.228,04	R$	11.256,26
GARÇA UTI	R$	11.109,91	R$	2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	494,46	R$	-
ITAPOLIS	R$	9.006,90	R$	2.168,53
AMPARO	R$	4.932,29	R$	1.021,51
LOUVEIRA	R$	29.650,56	R$	-
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	1.588,94	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**266.377,95**	**R$**	**121.481,61**
TOTAL	**R$**			**387.859,56**

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	95.438,56	R$	30.061,63		
NOTA INSS - TABOÃO					R$	15.950,00
ITAPOLIS	R$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024		R$ 11.378,33	R$	3.661,78		
AMPARO JUNHO	R$	12.851,22	R$	5.970,09		
AMPARO PARTICULAR						
GARÇA - MEDIA	R$	5.652,13	R$	1.823,27		
NOTA INSS MEDIA						R$ 1.257,20
GARÇA - HSL	R$	21.011,10	R$	6.769,81		
GARÇA - UTI	R$	1.641,23	R$	529,43		
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.865,36	R$	560,37		
BILAC	R$	103,45	R$	33,37		
GABRIEL MONTEIRO	R$	94,85	R$	30,60		
PIACATU	R$	77,62	R$	25,04		
LOUVEIRA	R$	20.222,86	R$	6.523,50		
SEDE - RH	R$	2.146,18		R$ 644,13		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**174.407,71**	**R$**	**57.246,52**	**R$**	**20.486,58**
TOTAL	**R$**					**252.140,81**
TOTAL GERAL:	**R$**	**640.000,37**				

Retenções Previdenciárias (Séries R-2000 e R-3000) > Fechar/Reabrir períodos de apuração (R-2099) > Totalizadores

| Fechamento dos eventos periódicos (R-2099) |

Período de apuração:	Identificação da escrituração:	Número do recibo:	Data/hora do processamento:
07/2024	82792355	7038045-01-2099-2407-7038045	13/08/2024 17:39:17

| Totalizador das retenções de contribuição previdenciária sobre serviços tomados |

CNPJ do prestador	CNO	Base de cálculo da retenção da contribuição previdenciária	Código de Receita	Contribuição previdenciária	Contribuição previdenciária com exigibilidade suspensa
05.873.322/0001-69		R$ 850,00	1162-01	R$ 93,50	R$ 0,00
13.662.388/0001-38		R$ 145.000,00	1162-01	R$ 15.950,00	R$ 0,00
33.346.890/0001-47		R$ 35.920,00	1162-01	R$ 1.257,20	R$ 0,00
46.988.583/0001-01		R$ 28.962,50	1162-01	R$ 3.185,88	R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	162	02/07/2024	R$ 123.000,00	R$ 5.719,50
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25457	16/07/2024	R$ 4.200,00	R$ 195,30
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3022	05/07/2024	R$ 10.000,00	R$ 465,00
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	193	01/07/2024	R$ 823.532,75	R$ 38.294,27
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	194	16/07/2024	R$ 817.032,75	R$ 37.992,02
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	42	02/07/2024	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	587	10/07/2024	R$ 8.870,00	R$ 412,46
CSLL/PIS/COFINS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 6.742,50
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	485	02/07/2024	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9794	01/07/2024	R$ 5.306,72	R$ 246,76
						R$ 95.438,56

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	162	02/07/2024	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25457	16/07/2024	R$ 4.200,00	R$ 63,00
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3022	05/07/2024	R$ 10.000,00	R$ 150,00
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	193	01/07/2024	R$ 823.532,75	R$ 12.352,99
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	194	16/07/2024	R$ 817.032,75	R$ 12.255,49
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	42	02/07/2024	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	587	10/07/2024	R$ 8.870,00	R$ 133,05
IRRF NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 1.450,00
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	485	02/07/2024	R$ 30.000,00	R$ 450,00
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9794	01/07/2024	R$ 5.306,72	R$ 79,60
						R$ 30.061,63

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 15.950,00

Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.34.06
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820006398-0   67720385242-3
                   33071624233-9   64788653255-2
Data do pagamento                     20/08/2024
Numero do Documento        07.16.24233.6478865-3
Valor Total                            639.867,72
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082001
AUTENTICACAO SISBB:        4.747.859.EB2.3F7.2C6
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24233.6478865-3

Pagar este documento até: **20/08/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000257314198**

Valor Total do Documento: **639.867,72**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	266.245,30			266.245,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	1.257,20			1.257,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	121.481,61			121.481,61
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	9.077,87			9.077,87
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	18.188,66			18.188,66
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0 | 67720385242 3 | 33071624233 9 | 64788653255 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	**639.867,72**			**639.867,72**

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:33:20
270002700 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 30.061,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.21F.494.316.E70.336

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	117.188,02	R$	97.211,39
BILAC	R$	5.514,79	R$	1.027,18
GABRIEL	R$	2.016,27	R$	288,09
PIACATU	R$	2.561,80	R$	555,94
GARÇA HSL	R$	42.085,97	R$	5.307,03
GARÇA MEDIA	R$	40.228,04	R$	11.256,26
GARÇA UTI	R$	11.109,91	R$	2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	494,46	R$	-
ITAPOLIS	R$	9.006,90	R$	2.168,53
AMPARO	R$	4.932,29	R$	1.021,51
LOUVEIRA	R$	29.650,56	R$	-
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	1.588,94	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**266.377,95**	**R$**	**121.481,61**
TOTAL	**R$**			**387.859,56**

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	95.438,56	R$	30.061,63		
NOTA INSS - TABOÃO					R$	15.950,00
ITAPOLIS	R$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024		R$ 11.378,33	R$	3.661,78		
AMPARO JUNHO	R$	12.851,22	R$	5.970,09		
AMPARO PARTICULAR						
GARÇA - MEDIA	R$	5.652,13	R$	1.823,27		
NOTA INSS MEDIA						R$ 1.257,20
GARÇA - HSL	R$	21.011,10	R$	6.769,81		
GARÇA - UTI	R$	1.641,23	R$	529,43		
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.865,36	R$	560,37		
BILAC	R$	103,45	R$	33,37		
GABRIEL MONTEIRO	R$	94,85	R$	30,60		
PIACATU	R$	77,62	R$	25,04		
LOUVEIRA	R$	20.222,86	R$	6.523,50		
SEDE - RH	R$	2.146,18		R$ 644,13		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**174.407,71**	**R$**	**57.246,52**	**R$**	**20.486,58**
TOTAL	**R$**					**252.140,81**
TOTAL GERAL:	**R$**	**640.000,37**				

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	162	02/07/2024	R$ 123.000,00	R$ 5.719,50
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25457	16/07/2024	R$ 4.200,00	R$ 195,30
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3022	05/07/2024	R$ 10.000,00	R$ 465,00
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	193	01/07/2024	R$ 823.532,75	R$ 38.294,27
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	194	16/07/2024	R$ 817.032,75	R$ 37.992,02
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	42	02/07/2024	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	587	10/07/2024	R$ 8.870,00	R$ 412,46
CSLL/PIS/COFINS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 6.742,50
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	485	02/07/2024	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9794	01/07/2024	R$ 5.306,72	R$ 246,76
						R$ 95.438,56

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	162	02/07/2024	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25457	16/07/2024	R$ 4.200,00	R$ 63,00
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3022	05/07/2024	R$ 10.000,00	R$ 150,00
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	193	01/07/2024	R$ 823.532,75	R$ 12.352,99
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	194	16/07/2024	R$ 817.032,75	R$ 12.255,49
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	42	02/07/2024	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	587	10/07/2024	R$ 8.870,00	R$ 133,05
IRRF NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 1.450,00
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	485	02/07/2024	R$ 30.000,00	R$ 450,00
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9794	01/07/2024	R$ 5.306,72	R$ 79,60
						R$ 30.061,63

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	83	02/07/2024	R$ 145.000,00	R$ 15.950,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24233.6478865-3

Pagar este documento até: **20/08/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000257314198**

Valor Total do Documento: **639.867,72**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	266.245,30			266.245,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	1.257,20			1.257,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	121.481,61			121.481,61
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	9.077,87			9.077,87
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	18.188,66			18.188,66
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0 | 67720385242 3 | 33071624233 9 | 64788653255 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	**639.867,72**			**639.867,72**

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:33:20
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 100.987,97

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 9.322.678.757.446.3B7

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	100.987,97
BILAC	R$	5.086,08
GABRIEL	R$	1.816,53
PIACATU	R$	2.285,43
GARÇA HSL	R$	40.244,19
GARÇA MEDIA	R$	38.932,94
GARÇA UTI	R$	9.629,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	344,60
ITAPOLIS	R$	7.860,27
AMPARO	R$	4.390,82
LOUVEIRA	R$	26.286,48
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	1.694,86
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**239.559,37**
TOTAL		

Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.34.31
6790306790                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202408201305177300627 63
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0001-02
VALOR:                              R$239.559,37
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       20/08/2024 - 16:12:03
COD PRODUTO: 1aeb76495cd743d68d3c9a5f05e86e07
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:12:04
================================================
DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB:        4.A1D.28A.399.36A.B33
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124081923762669-1	45349461 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
239.559,37

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	912	239.559,37	0,00	0,00	0,00	239.559,37
Total Geral:		**239.559,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**239.559,37**

Data de geração da Guia: 19/08/2024 às 09:58:23 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/336a2513505f495c9d85763704c6936052040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042B71

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/336a2513505f495c9d85763704c69360

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:33:20
270002700 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 117.188,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DCD.336.EF7.872.067

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	117.188,02	R$	97.211,39
BILAC	R$	5.514,79	R$	1.027,18
GABRIEL	R$	2.016,27	R$	288,09
PIACATU	R$	2.561,80	R$	555,94
GARÇA HSL	R$	42.085,97	R$	5.307,03
GARÇA MEDIA	R$	40.228,04	R$	11.256,26
GARÇA UTI	R$	11.109,91	R$	2.645,68
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	494,46	R$	-
ITAPOLIS	R$	9.006,90	R$	2.168,53
AMPARO	R$	4.932,29	R$	1.021,51
LOUVEIRA	R$	29.650,56	R$	-
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	1.588,94	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**266.377,95**	**R$**	**121.481,61**
TOTAL	**R$**			**387.859,56**

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	95.438,56	R$	30.061,63		
NOTA INSS - TABOÃO					R$	15.950,00
ITAPOLIS	R$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024		R$ 11.378,33	R$	3.661,78		
AMPARO JUNHO	R$	12.851,22	R$	5.970,09		
AMPARO PARTICULAR						
GARÇA - MEDIA	R$	5.652,13	R$	1.823,27		
NOTA INSS MEDIA						R$ 1.257,20
GARÇA - HSL	R$	21.011,10	R$	6.769,81		
GARÇA - UTI	R$	1.641,23	R$	529,43		
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.865,36	R$	560,37		
BILAC	R$	103,45	R$	33,37		
GABRIEL MONTEIRO	R$	94,85	R$	30,60		
PIACATU	R$	77,62	R$	25,04		
LOUVEIRA	R$	20.222,86	R$	6.523,50		
SEDE - RH	R$	2.146,18		R$ 644,13		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**174.407,71**	**R$**	**57.246,52**	**R$**	**20.486,58**
TOTAL	**R$**					**252.140,81**
TOTAL GERAL:	**R$**	**640.000,37**				

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	3.856,73	0,00	0,00	0,00	9,38	361,62
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	5.192,15	0,00	0,00	0,00	10,51	545,71
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7.786,02	984,84	0,00	0,00	11,32	908,85
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	2.500,42	1.214,98	0,00	0,00	10,10	350,06
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	5.018,02	0,00	0,00	0,00	10,39	521,33
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	3.031,55	0,00	0,00	0,00	8,66	262,60
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7.786,02	1.324,86	0,00	0,00	9,98	908,85
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	5.089,09	0,00	0,00	0,00	10,44	531,28
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	5.668,90	0,00	0,00	0,00	10,80	612,46
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	1.989,39	0,00	0,00	0,00	7,94	157,86
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	5.093,61	0,00	0,00	0,00	10,44	531,92
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	1.459,55	0,00	0,00	0,00	7,50	109,46
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	3.482,40	0,00	0,00	0,00	9,09	316,70
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	0,00	6.631,30	0,00	0,00	0,00	0,00
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	2.267,69	0,00	0,00	0,00	8,07	182,91
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	1.968,90	0,00	0,00	0,00	7,92	156,02
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	2.745,56	0,00	0,00	0,00	7,86	212,59
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	6.026,09	0,00	0,00	0,00	10,99	662,46
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	4.953,87	0,00	0,00	0,00	10,34	512,35
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	2.134,31	0,00	0,00	0,00	8,01	170,90
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	6.485,07	0,00	0,00	0,00	11,21	726,72
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	5.133,76	0,00	0,00	0,00	10,47	537,54
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
7941	ANA MARIA DIAS	1.237,96	3.949,08	0,00	0,00	7,74	173,31
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	1.293,87	4.394,40	0,00	0,00	7,46	684,86
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	1.928,43	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	3.096,90	0,00	0,00	0,00	8,73	270,44
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7.786,02	1.643,40	0,00	0,00	9,64	908,85
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.041,27	0,00	0,00	0,00	8,18	162,53
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	4.820,31	0,00	0,00	0,00	10,24	493,65
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	5.462,12	0,00	0,00	0,00	10,68	583,51
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	4.791,86	0,00	0,00	0,00	10,22	489,67
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	4.664,94	0,00	0,00	0,00	10,67	471,90
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	4.801,89	0,00	0,00	0,00	10,23	491,08
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	1.664,86	0,00	0,00	62,04	7,73	128,65
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	2.327,14	0,00	0,00	0,00	8,09	188,26
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	7.786,02	1.469,43	0,00	0,00	11,05	908,85
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7.786,02	1.409,19	0,00	0,00	9,88	908,85
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7.786,02	2.161,24	0,00	0,00	9,14	908,85
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	4.550,93	0,00	0,00	0,00	10,02	455,94
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	3.428,51	0,00	0,00	0,00	9,05	310,23
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7.786,02	6.318,78	0,00	0,00	6,44	908,85
8271	CATIA DE JESUS GOMES	4.901,33	0,00	0,00	0,00	10,30	505,00
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	4.891,49	0,00	0,00	0,00	10,30	503,62
7969	CELIA REGINA DE BRITO	7.786,02	2.664,33	0,00	0,00	8,70	908,85
8293	CLAUDIA DA COSTA	1.646,03	0,00	0,00	1.646,03	7,71	126,96
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO	2.341,24	0,00	0,00	0,00	8,10	189,53
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,85	144,74
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	5.375,62	0,00	0,00	0,00	10,63	571,40
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	3.811,49	0,00	0,00	0,00	9,35	356,19
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	6.916,85	0,00	0,00	0,00	11,38	787,17
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	5.112,22	0,00	0,00	0,00	10,46	534,52
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	3.811,49	0,00	0,00	0,00	9,35	356,19
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	2.596,35	0,00	0,00	0,00	8,18	212,49
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	2.413,83	3.743,20	0,00	0,00	7,88	337,93
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	1.721,94	0,00	0,00	0,00	7,77	133,79
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	2.284,23	0,00	0,00	0,00	8,07	184,40
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	4.748,15	0,00	0,00	0,00	10,18	483,55
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7.786,02	548,00	0,00	0,00	10,91	908,85
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	5.162,03	0,00	0,00	0,00	10,49	541,50

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	3.253,22	0,00	0,00	0,00	8,89	289,20
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	2.909,90	0,00	0,00	0,00	8,52	248,00
7994	EDNA PEDRO GOMES	3.428,51	0,00	0,00	0,00	9,05	310,23
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	3.464,16	0,00	0,00	0,00	9,08	314,51
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7.786,02	1.988,68	0,00	0,00	9,30	908,85
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	1.928,43	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7.786,02	2.780,55	0,00	0,00	8,60	908,85
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	5.218,01	0,00	0,00	0,00	10,53	549,33
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	4.697,93	0,00	0,00	0,00	10,14	476,52
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	2.613,92	0,00	0,00	0,00	8,19	214,07
8005	EVERALDO DE JESUS	3.546,36	0,00	0,00	0,00	9,15	324,38
8471	FABIANA SOUZA SA	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	2.338,65	0,00	0,00	0,00	8,09	189,29
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	3.839,25	0,00	0,00	0,00	10,23	359,52
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3.163,44	0,00	0,00	0,00	8,80	278,43
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	5.055,32	0,00	0,00	0,00	10,42	526,56
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	6.620,24	0,00	0,00	0,00	11,26	745,64
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7.786,02	2.667,85	0,00	0,00	8,69	908,85
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	4.800,53	0,00	0,00	0,00	10,23	490,89
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	4.003,66	0,00	0,00	0,00	9,47	379,32
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	4.003,66	0,00	0,00	0,00	9,47	379,32
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	7.786,02	965,29	0,00	0,00	10,39	908,85
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	7.786,02	1.485,63	0,00	0,00	9,80	908,85
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	1.914,81	0,00	0,00	0,00	7,50	143,60
8016	GILMARA SANTOS LOPES	4.784,78	0,00	0,00	0,00	10,21	488,68
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	1.745,40	0,00	0,00	0,00	7,79	135,90
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	3.100,45	0,00	0,00	0,00	8,74	270,87
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	1.858,14	0,00	0,00	0,00	7,86	146,05
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	5.094,20	0,00	0,00	0,00	10,44	532,00
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	4.870,72	0,00	0,00	0,00	10,28	500,71
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	5.053,60	0,00	0,00	0,00	10,41	526,31
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7.786,02	702,97	0,00	0,00	10,71	908,85
8026	IONE MARTINS LOPES	6.159,58	0,00	0,00	0,00	11,06	681,15
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	963,08	0,00	0,00	0,00	7,50	72,23
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	4.763,51	0,00	0,00	0,00	10,20	485,70
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	2.631,81	0,00	0,00	0,00	8,20	215,68
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	4.884,87	0,00	0,00	0,00	10,29	502,69
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	953,76	0,00	0,00	0,00	7,50	71,53
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,73	128,65
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	7.003,16	0,00	0,00	0,00	11,41	799,25
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	2.956,32	0,00	0,00	0,00	8,58	253,57
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	1.861,33	0,00	0,00	0,00	7,86	146,33
8035	JOSE RIBAS LOPES	4.733,83	0,00	0,00	0,00	11,17	481,55
8036	JOSIANE MORENO	4.860,09	0,00	0,00	0,00	10,27	499,22
8040	JULIANA GUARANY SILVA	2.023,53	0,00	0,00	0,00	8,18	160,93
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7.786,02	3.156,97	0,00	0,00	11,50	908,85
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	1.928,43	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	5.172,57	0,00	0,00	0,00	10,50	542,97
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	1.928,43	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	1.758,06	0,00	0,00	124,08	7,79	137,04
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7.786,02	788,68	0,00	0,00	10,60	908,85
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	3.841,89	0,00	0,00	0,00	9,68	359,84
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	4.256,50	0,00	0,00	0,00	9,74	414,72
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	4.594,62	0,00	0,00	0,00	10,06	462,06
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	5.101,88	0,00	0,00	0,00	10,45	533,07
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	1.239,90	3.926,75	0,00	0,00	7,76	173,58
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	4.061,61	0,00	0,00	0,00	9,54	387,44
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,73	128,65
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	4.855,95	0,00	0,00	0,00	10,27	498,64
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	4.003,66	0,00	0,00	0,00	9,47	379,32
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	4.751,01	0,00	0,00	0,00	10,19	483,95
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	3.394,52	0,00	0,00	0,00	9,02	306,16
8720	LUANA GOMES BARBOSA	64,91	0,00	0,00	0,00	7,49	4,86
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	3.811,49	0,00	0,00	0,00	9,35	356,19
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	4.486,12	0,00	0,00	0,00	10,48	446,87
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7.786,02	87,07	0,00	0,00	11,54	908,85
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	3.026,24	0,00	0,00	0,00	8,66	261,96
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7.786,02	1.505,66	0,00	0,00	9,78	908,85
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	6.985,92	0,00	0,00	0,00	11,41	796,84
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7.786,02	3.238,49	0,00	0,00	8,24	908,85
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	2.020,57	0,00	0,00	0,00	7,95	160,67
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	3.942,77	0,00	0,00	0,00	10,99	312,48
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	3.719,81	0,00	0,00	0,00	9,28	345,19
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	4.083,66	0,00	0,00	0,00	10,64	390,52
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7.786,02	644,64	0,00	0,00	10,78	908,85
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	4.799,54	0,00	0,00	0,00	10,22	490,75
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO	7.786,02	2.207,17	0,00	0,00	9,09	908,85
8460	MARCIO HELENO MANDU	2.637,13	0,00	0,00	0,00	8,20	216,16
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	3.462,08	0,00	0,00	0,00	9,08	314,26
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	1.928,43	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	4.591,24	0,00	0,00	0,00	10,05	461,58
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7.786,02	1.289,46	0,00	0,00	10,01	908,85
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	2.134,31	0,00	0,00	0,00	8,01	170,90
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	3.136,77	0,00	0,00	0,00	8,77	275,23
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	5.188,28	0,00	0,00	0,00	10,51	545,17
8495	MARIA INES DA SILVA	2.317,57	1.397,83	0,00	0,00	9,90	324,46
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	4.789,60	0,00	0,00	0,00	10,22	489,35
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7.325,57	0,00	0,00	0,00	11,53	844,39
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	4.003,66	0,00	0,00	0,00	9,47	379,32
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	2.611,62	0,00	0,00	0,00	8,19	213,86
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	4.903,15	0,00	0,00	0,00	10,30	505,25
8104	MARISA SOARES DIAS	3.251,31	0,00	0,00	0,00	8,89	288,97
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	5.080,33	0,00	0,00	0,00	10,43	530,06
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	5.709,89	0,00	0,00	0,00	10,83	618,20
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	4.638,38	0,00	0,00	0,00	10,09	468,18
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	4.801,41	0,00	0,00	0,00	10,23	491,01
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	3.028,15	0,00	0,00	0,00	8,66	262,19
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,85	144,74
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,73	128,65
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	4.799,74	0,00	0,00	0,00	10,22	490,77
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	4.883,03	0,00	0,00	0,00	10,29	502,44
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	5.178,01	0,00	0,00	0,00	10,64	543,73
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	2.565,25	0,00	0,00	0,00	8,17	209,69
8565	NILCILENE RAMOS	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,85	144,74
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	2.434,08	0,00	0,00	0,00	7,91	190,58
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	3.847,56	0,00	0,00	0,00	10,30	360,52
8393	PAULA LIMA CORTINAS	4.411,60	0,00	0,00	0,00	9,89	436,43
8316	PAULA MELINA BRUZON	3.756,08	0,00	0,00	0,00	9,31	349,54
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	2.134,31	0,00	0,00	0,00	8,01	170,90

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7.786,02	3.355,55	0,00	0,00	8,16	908,85
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	1.750,00	0,00	0,00	0,00	7,79	136,32
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	7.786,02	1.430,28	0,00	0,00	9,86	908,85
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	4.652,93	0,00	0,00	0,00	10,11	470,22
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	3.026,24	0,00	0,00	0,00	8,66	261,96
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	4.798,75	0,00	0,00	0,00	10,22	490,64
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	4.800,83	0,00	0,00	0,00	10,23	490,93
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	2.638,31	0,00	0,00	0,00	8,20	216,26
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	2.985,80	0,00	0,00	0,00	7,74	228,06
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	1.928,43	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07
8553	RENAN SOUZA LIMA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	5.039,65	0,00	0,00	0,00	10,40	524,36
8129	RENATO BATISTA ALVES	7.342,82	0,00	0,00	0,00	11,53	846,81
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	1.589,83	11.539,16	0,00	0,00	4,70	222,57
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	3.370,47	0,00	0,00	0,00	9,00	303,27
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	1.750,00	0,00	0,00	0,00	7,79	136,32
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	0,00	8.762,38	0,00	0,00	0,00	0,00
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	7.786,02	775,89	0,00	0,00	10,62	908,85
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	4.795,40	0,00	0,00	0,00	10,22	490,17
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	4.513,18	0,00	0,00	0,00	9,99	450,66
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8142	RUTE LEAL	7.455,19	0,00	0,00	0,00	11,57	862,54
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	4.703,09	0,00	0,00	0,00	10,15	477,24
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,73	128,65
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	4.896,51	0,00	0,00	0,00	10,30	504,32
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	5.084,46	0,00	0,00	0,00	10,44	530,64
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	5.433,68	0,00	0,00	0,00	10,67	579,53
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	1.810,65	0,00	0,00	0,00	7,83	141,77
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	3.811,49	0,00	0,00	0,00	9,35	356,19
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	4.003,66	0,00	0,00	0,00	9,47	379,32
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	5.498,73	0,00	0,00	0,00	10,70	588,63
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	2.443,99	0,00	0,00	0,00	8,13	198,77
8505	TATIANE VIDULIC	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	2.560,53	0,00	0,00	0,00	8,17	209,26
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	6.794,71	0,00	0,00	0,00	11,33	770,07
8539	THABATA SOUZA LIMA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	0,00	6.631,30	0,00	0,00	0,00	0,00
8527	THALITA COSTA SANTOS	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	3.731,33	0,00	0,00	0,00	9,29	346,57
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	4.613,90	0,00	0,00	0,00	11,03	464,76
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7.786,02	1.099,43	0,00	0,00	10,23	908,85
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	5.409,88	0,00	0,00	0,00	10,65	576,19
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	4.551,51	0,00	0,00	0,00	10,02	456,02
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	4.383,05	0,00	0,00	0,00	9,87	432,44
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	5.275,96	0,00	0,00	0,00	10,57	557,45
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	3.997,80	807,75	0,00	0,00	10,58	486,31
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	2.645,85	0,00	0,00	0,00	8,20	216,94
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	4.698,78	0,00	0,00	0,00	10,14	476,64
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	4.008,90	0,00	0,00	0,00	9,48	380,06
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	2.374,05	0,00	0,00	0,00	8,11	192,48
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7.426,78	0,00	0,00	0,00	11,56	858,56
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	3.339,59	0,00	0,00	0,00	8,97	299,56
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	3.449,92	0,00	0,00	0,00	9,07	312,80
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	1.928,43	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
8161	VIVIANE DE CASTRO	4.428,10	0,00	0,00	0,00	9,91	438,74
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	4.354,76	0,00	0,00	0,00	9,84	428,48
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7.786,02	4.815,96	0,00	0,00	9,95	908,85
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7.502,86	0,00	0,00	0,00	11,59	869,21

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	405,82	0,00	0,00	0,00	7,50	30,43
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	3.811,49	0,00	0,00	0,00	9,35	356,19
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	3.907,57	0,00	0,00	0,00	9,41	367,72
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	7.786,02	713,34	0,00	0,00	10,69	908,85
Empregados:	276 Total:	1.160.043,72	107.221,76	0,00	1.832,15		119.324,29
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	276 Total:	1.160.043,72	107.221,76	0,00	1.832,15		119.324,29

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.160.043,72	107.221,76	119.324,29	0,00	0,00	0,00	1.832,15	0,00	117.492,14

Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.34.06
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820006398-0   67720385242-3
                   33071624233-9   64788653255-2
Data do pagamento                     20/08/2024
Numero do Documento        07.16.24233.6478865-3
Valor Total                            639.867,72
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082001
AUTENTICACAO SISBB:        4.747.859.EB2.3F7.2C6
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24233.6478865-3

Pagar este documento até: **20/08/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000257314198**

Valor Total do Documento: **639.867,72**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	266.245,30			266.245,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	1.257,20			1.257,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	121.481,61			121.481,61
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	9.077,87			9.077,87
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	18.188,66			18.188,66
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0 | 67720385242 3 | 33071624233 9 | 64788653255 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	**639.867,72**			**639.867,72**

G3362616430700831
26/08/2024 16:50:58

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	21/08/2024
Data para pagamento	21/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
THALITA COSTA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	57.772	1.734,87

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

G3362616430700831
26/08/2024 16:51:03

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 21/08/2024 Valor R$ 1.734,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 194, 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 setecentos e trinta e quatro reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem26/08/202416:51:03

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8527	THALITA COSTA SANTOS	463.168.068-76	57772-3	1.734,87
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	1.734,87

TABOAO DA SERRA, 19/08/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
207.13655.31-8	THALITA COSTA SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA PERA, 47 - BLOCO 3 APT 22					JARDIM CASTILHO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
EMBU DAS ARTES	SP	06.810-025	02413400000 - 00437 / SF		463.168.068-76
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/05/2000	ELIANA SANTOS DE ARAUJO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.947,26	15/05/2024		12/08/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 554,94	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 94,13	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 486,82	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 486,81	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 162,27
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$ 94,15				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.879,12**

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$ 55,74	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 36,51
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO VALE REFEIÇAO)	R$ 52,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 144,25**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.734,87**

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 207.13655.31-8	11 Nome THALITA COSTA SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 02413400000 - 00437 /	18 CPF 463.168.068-76	19 Data de Nascimento 14/05/2000	20 Nome da Mãe ELIANA SANTOS DE ARAUJO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 15/05/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 12/08/2024	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

S. da Serra / SP, 22 de agosto 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

Thalita

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
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.574,36
DEBITO EM: 21/08/2024
==========
DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: A.877.59B.81D.94A.F06

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 000.021.661** **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 000.021.661
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0216 6110 0031 1475

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135241650506350 31/07/2024 14:31:10**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		14:30:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00021661 - Valor Original: R$ 2.574,36 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.574,36

PARCELAS

Número	001
Vencimento	21/08/2024
Valor	R$ 2.574,36

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
2.262,36	282,73	0,00	0,00	768,54 (29,85 %)	2.574,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC			3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Sueli Aparecida Costa			ITU			SP	387194808113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
14	VOL						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3005	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX - LOTE 220831 VAL 08/27	90183219	060	5405	UND	1.800,0000	0,0500	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1773	COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX - LOTE 9321 VAL 06/29	48191000	000	5102	UND	160,0000	4,5000	0,00	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
0740	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI - LOTE 63234 VAL 12/26	90183929	000	5102	UND	400,0000	0,8500	0,00	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
3536	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) - ADVANTIVE - LOTE 20230910-1 VAL 09/28	90189010	000	5102	UND	1.000,0000	0,5700	0,00	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< - PEDIDO 356298094.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 Total de Tributos Federais. Estaduais e Municipais: R$ 768,54 (29,85%) Fonte: IBPT 691A69	

Contrato de Gestão Nº
Município de Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, tais os preços / condições de pagamento os acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE PETRUZ Ass.
Função: Data: 01/08/24

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 000.021.661
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0216 6110 0031 1475

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135241650506350 31/07/2024 14:31:10**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
387194808113		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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
2296	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M - CIEX - LOTE FC158/24-D VAL 04/26	48114110	000	5102	RL	132,0000	3,4300	0,00	452,76	452,76	54,33	0,00	12,00	0,00
2584	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM PO N.8,0 - MEDIX - LOTE 231021PW VAL 10/26	40151200	060	5405	PAR	200,0000	1,1100	0,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22465 VAL 07/25	90183921	000	5102	UND	30,0000	2,0000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
2610	SONDA URETRAL N.08 - BIOSANI - LOTE 62194 VAL 09/26	90183929	000	5102	UND	10,0000	0,5200	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
3474	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL - VABENE - LOTE VB1273 VAL 11/26	65050090	000	5102	PCT	22,0000	5,2000	0,00	114,40	114,40	4,58	0,00	4,00	0,00

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 2.574,3600**	**↑1.28 % | R$ 32,4800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0500	90,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP SLIP ADULTO (POLIFIX)-PCT/50	**Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,5700	570,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra: ↑5.56% \| R$ 0,0300 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	4,5000	720,0000
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$4,6150 \| Variação da Última Compra: ↓2.49% \| R$ 0,1150 | R$ 18,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51276 - Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CAIXA com 400	400,0	0,8500	340,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,8498 \| Variação da Última Compra: ↑0.02% \| R$ 0,0002 | R$ 0,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 66	132,0	3,4300	452,7600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.132.00 | Preço R$3,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
125 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 - MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CARTUCHO com 50	200,0	1,1100	222,0000
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra: ↑5.71% \| R$ 0,0600 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	30,0	2,0000	60,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	SONDA URETRAL N.08	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,5200	5,2000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL-PCT/100UNS.	**Marca:** VABENE **Embalagem:** CX com 100	2.200,0	0,0520	114,4000

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2200.00 | Preço R$0,0480 | Variação da Última Compra: ⬆8.33% | R$ 0,0040 | R$ 8,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -	Unidade	1800.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENIUM**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0518**

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**

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	1.800,0	0,0459	82,6200	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 13X4,5 **Marca:** SEVEN **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0499	89,8200	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0500	90,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 13x0,30 MM MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0540	97,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM - SOL MILLENIUM **Marca:** SOL MILLENIUM **Embalagem:** caixa com 100	1.800,0	0,0567	102,0600	
Comentário: 30719 - AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM					
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0629	113,2200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:**19/07/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **4,6150**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,5500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **FLEXPELL**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **4,5263**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	4,5000	720,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Marca:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	160,0	4,7535	760,5600	
Comentário: COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT CX COM 20UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	160,0	4,8640	778,2400	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	4,9600	793,6000	
Bio Brasil Ciência e Tecnologia S.A.	**Item:** CLEAN BOX INFECT 13L **Marca:** BIO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 20	160,0	4,9900	798,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51276	**Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m -**	**Unidade**	**200.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8498**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CAIXA com 400	400,0	0,8500	340,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UND com 1	200,0	0,8600	172,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 1	200,0	0,8900	178,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER TIPO OCULOS C/100 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** Cx com 100	200,0	0,9100	182,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER TIPO OCULOS ADULTO MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	200,0	0,9600	192,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10 com 10	200,0	0,9773	195,4600	
Comentário: 4824 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS C/10-MARK MED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO **Marca:** CPL MEDICAL **Embalagem:** UN com 1	200,0	0,9980	199,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Extensor Duas Vias Luer Lock **Marca:** GEMMINI-HEALTH MEDICAL **Embalagem:** pacote com 1	600,0	0,4800	288,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP SLIP ADULTO (POLIFIX)-PCT/50 **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,5700	570,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 40	600,0	0,5900	354,0000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** FORNECEDOR **Marca:** FORNECEDOR **Embalagem:** 1	600,0	0,5909	354,5400	
Comentário: Validade: 30/07/2026 - CONECTOR 2 VIAS L.LOCK RMDESC (POLIFIX)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,5911	354,6600	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,6000	360,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2028 - EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/CLAMP UNIDADE DESCARPACK*					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) - CX COM 50UN **Marca:** WILTEX - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	600,0	0,6265	375,9000	
Comentário: EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) CX COM 50UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** INFUSOR PARA SOLUCÃ□ES, VITALGOLD **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** UND com 600	600,0	0,6300	378,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/50 **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CX com 50	600,0	0,6302	378,1200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 2.399,36
DEBITO EM: 22/08/2024
==========
DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 5.D4F.19C.8FA.7A8.2E4

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240819u32179973000126

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010225	19/08/2024 14:55:28	C3NG-ZM5D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/06/2023 A 15/07/2024.
FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 92 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ 2.399,36
VALOR TOTAL: R$ 2.399,36
VENCIMENTO: 18/09/2024 - 22/09.
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Eliete C. Santos
Nutricionista

Eliete
20.08.24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.399,36

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.399,36	2,00%	47,98	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **JULHO 2024**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	CONSUMO DO DIA
17/06/2024		10		10
19/06/2024		10		10
21/06/2024		8		8
22/06/2024		4		4
23/06/2024		4		4
24/06/2024		4		4
26/06/2024		10		10
28/06/2024		10		10
29/06/2024		4		4
30/06/2024		4		4
01/07/2024		8		8
05/07/2024		6		6
12/07/2024		10		10
				0
				0
Fase 1 ate 200ml R$26,08		92		92
Fase Pré ate 200ml R$29,64				
TOTAL		R$ 2.399,36		

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084097344892782179030000198160000243600
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.202
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.436,00
VALOR COBRADO 2.436,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F7B.684.802.AA3.257
==========
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.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 492.428
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4924 2817 7903 6090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		131246088850420 25/07/2024 17:59:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7731	45.349.461/0017-70	25/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=22/08/2024 Valor=2.436,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.436,00	292,32	0,00	0,00	2.436,00

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	0,0	2.436,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2142030	1,0150 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
338	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (C1) (KETAMIN) 50MG/ML - 10ML C/25 F/A - AD/PED - IM/IV | 408382 | 415367/ 70000010 | 1029802130104 | CRISTALIA | Lote: 50013715 D.Fab: 02/05/24 D.Val: 02/05/26 | 0,0000Referencia:415367/ 70000010	30049032	000	6108	UN	1	2.128,50000	0,00	0,00	2.128,50	2.128,50	255,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
350	ETOMIDATO (C1) [GEN] 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV | 520536/ 70000534 | 1029802620020 | CRISTALIA | Lote: 23110455 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/11/25 | 0,0000Referencia:520536/ 70000534	30049069	500	6108	UN	1	307,50000	0,00	0,00	307,50	307,50	36,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$127,71 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº ____
Tabão da Serra / SP
Nome: José Eduardo Ass.: ____
Função: ____ Data: 26/07/24

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 40973.448927 82179.030000 1 98160000243600

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		22/08/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00409734-4	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
25/07/2024	492428 - 1		N	25/07/2024	2.436,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 40973.448927 82179.030000 1 98160000243600

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 22/08/2024

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/07/2024	492428 - 1	DM	N	25/07/2024	109/00409734-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.436,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 48,72
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,87 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06.783-230-TABOAO DA SERRA -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 307,5000**	**↑5.43 % | R$ 15,8325**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56130 - Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	ETOMIDATO (C1) [GEN] 2 MG/ML - 10 ML C/ 25 AMP - IV	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	12,3000	307,5000

***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$11,6667 | Variação da Última Compra: ↑5.43% | R$ 0,6333 | R$ 15,8325
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 16h51m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 355876056 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/07/2024 às 11h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112827	Cloridrato de Escetamina 50 mg/ml Solução Injetável 2ml Frasco/Ampola - Ampola Ampola		25.0

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **16,2582**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** KETAMIN 50MG/ML CX C/25 AMP X 2ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	17,0000	425,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DEXTROCETAMINA (C1) (KETAMIN NP) 50 MG/ML - 2 ML C/ 25 AMP - IM / IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	17,8640	446,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	17,9600	449,0000	
Comentário: 14292 - KETAMIN NP 50MG/ML 25 AMPOLAS 2ML-CRISTALIA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** KETAMIN NP 50MG/ML C/25 INJ 2ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	17,9904	449,7600	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 25	25,0	17,9904	449,7600	
Comentário: KETAMIN NP (CLORIDRATO DE ESCETAMINA) *B1* 50MG/MG CX C/25 AMPOLAS AMBAR X 2ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56130	Etomidato 2 mg/mL - 10 mL - Ampola	Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1)**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **11,6667**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - BLAU (C1)**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **13,4513**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,8155**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5AMP GEN BLAU (C1) **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Ampola com 5	25,0	11,3700	284,2500	
Comentário: ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5AMP GEN BLAU (C1)					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	11,4400	286,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03728 -- Nome comercial : GEN ETOMIDATO 2MG/ML AMP IV 10ML C/25 HOSP -- Nome Quimico : ETOMIDATO 2MG/ML IV 10ML -- Observação -- null					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Marca:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	25,0	11,4995	287,4875	
Comentário: ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) CX COM 5UN					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ETOMIDATO (C1) [GEN] 2 MG/ML - 10 ML C/ 25 AMP - IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	12,3000	307,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 16h51m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ IV 10 ML (C1) VP - ETOMIDATO - CRISTALIA **Marca:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ IV 10 ML (C1) VP - ETOMIDATO - CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	12,3120	307,8000	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/25					

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039420800003791002935707998160000089706
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 82.203
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 897,06
VALOR COBRADO 897,06
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6AC.D74.644.DA7.68F
==========
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 783509
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7835 0911 8216 8358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246088621881 25/07/2024 16:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	25/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	25/JUL/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/08/2024 897,06

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
897,06	95,71	0,00	0,00	897,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	897,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			25,05	25,05

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
29004	EQ.DIET.ENT.FLEX.S/FIL.ESCAL.C/25-DESCARP-ACK LT QUE022A/23 (6) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: QUE022A/23, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2028)	90189099	200	6108	PCT	6	24,8700	149,22	149,22	5,97	0,00	4,00	0,00
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO-LIFE LT 78 (8) 06/2026 (Fornecedor: 3699, Lote: 78, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	39269030	000	6108	CX	8	93,4800	747,84	747,84	89,74	0,00	12,00	0,00

michele 25/7/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 355593323 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R13P1V8 R3P1V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 65,76
Pedido: 752154
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: 0,70
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos do transportes.

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 897,1050**	**⬇ 1.10 % | R$ 9,9450**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12880 - EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	150,0	0,9951	149,2650
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$1,0614 \| Variação da Última Compra:⬇ 6.25% \| R$ 0,0663 | R$ 9,9450 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h47m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCOLIFE	**Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	960,0	0,7790	747,8400
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.960.00 | Preço R$0,7790 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h47m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 355593323 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12880	EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO -	Unidade	144.0

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **TKL**
Qntd: **475.0**
Preço Unit.: **1,0614**

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
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL COM PONTA ESCALONADA SIMPLES **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 400	144,0	0,8900	128,1600	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	150,0	0,9951	149,2650	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h47m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29004 - EQ. DIETA ENTERAL FLEX. S/FILTRO ESCALONADO C/25-DESCARPACK					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO ENTERAL RESPIRO AR ESCALONADO 1,5M PGC C/25UN **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PACOTE com 25	144,0	1,0620	152,9280	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EQUIPO DIETA ENTERAL TKL **Marca:** TKL LAVITA **Embalagem:** CAIXA com 400	144,0	1,1000	158,4000	
Enteral Saude Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO ESCALONADO C/ FILTRO AR 1,5 M BIOBASE **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** 1 com 1	144,0	2,0100	289,4400	
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	144,0	2,8800	414,7200	

Cotação 355593323 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	990.0

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,7790**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **1980.0**
Preço Unit.: **0,7375**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	990,0	0,7375	730,1250	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	960,0	0,7790	747,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h47m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML COM ALÇA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 110	990,0	0,8100	801,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/90UN **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** FR com 90	990,0	0,9367	927,3330	
Enteral Saude Ltda	**Item:** FRASCO DESCARTÁVEL 300ML C/ ALÇA NUTRIMED **Marca:** BIOMEDICA NUTRIMED **Embalagem:** 1 com 1	990,0	1,1500	1.138,5000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL DE 300 ML PONTA CRUZ CX C/ 150 UNID **Marca:** PREMA **Embalagem:** CAIXA com 150	990,0	1,1500	1.138,5000	

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070425170719832885990005298160000231667
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 82.204
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.316,67
VALOR COBRADO 2.316,67
==========
NR.AUTENTICACAO 5.56F.093.78F.0CF.728
==========
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 DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
14769535AK

Número da Nota:	**3839**
Data e Hora da Emissão:	**03/07/2024 16:56:54**
Número do RPS:	**3833**
Competência:	**07/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome:	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
CPF / CNPJ:	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal:	72104	Inscrição Estadual:	637.567.250.113
Endereço:	Rua Marechal Deodoro, 2898			CEP:	13.560-201
Complemento:		Bairro:	Centro		
Município:	SAO CARLOS	UF:	SP		
E-mail:	financeiro@shieldcp.com.br			Telefone:	(16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF / CNPJ:	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal:		Inscrição Estadual:	ISENTO
Endereço:	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			CEP:	06.783-230
Complemento:		Bairro:	JARDIM RECORD		
Município:	Taboão da Serra	UF:	SP		
E-mail:	financeiro@taboao.ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br			Telefone:	(16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 1.390,00 = 1.390,00
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/08/2024.

REF 06/2024.
Contrato de gestão – S 467/2023
Processo administrativo 22600/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.390,00

Local da prestação: TABOAO DA SERRA-SP	Local de Incidência:

Cod. CNAE: 812220 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Valor Deduções (R$)	Valor Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		**1.390,00**	**4,60**	**63,94**	**1.390,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser conirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
14769535AK

Númeo da Nota:
3839

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e Número: 33 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**
Numero: 33
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0726.3842.1500.0147.5500.1000.0000.3319.1111.1337

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135241419611431 - 03/07/2024 16:56:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBISTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA**	**C.N.P.J.**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		03/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230		03/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	ISENTO		16:56:14

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	22/08/2024	2.316,67									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	273,15	0,00	926,67
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**926,67**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	1,0000	525,4700	525,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,41
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	1,0000	221,2000	221,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,98
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,76

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/08/2024. REF 06/2024. Contrato de gestão - S 467/2023 Processo administrativo 22600/2023 Total aproximado de tributos: R$ 273,15 (29,48%) Fonte IBPT.	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04251.707198 32885.990005 2 98160000231667**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **22/08/2024**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **CNPJ/CPF:** 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 03/07/2024	Núm. do documento 3839-33	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00042517 - 0
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.316,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 60 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04251.707198 32885.990005 2 98160000231667**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **22/08/2024**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **CNPJ/CPF:** 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 03/07/2024	Núm. do documento 3839-33	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00042517 - 0
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.316,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 60 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: assistente.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 45629

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. 45629 de 02/07/2024

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Breno Castro Lima	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)			( )	348190034	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 02/08/2024
Formigas	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
	BIGTRIN 200CS (20% m/v do grupo quim. Piretrinas e Piretróides --- em)			( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 02/08/2024
Aranhas	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
	BIGTRIN 200CS (20% m/v do grupo quim. Piretrinas e Piretróides --- em)			( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 02/08/2024

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - | Plenoway Top SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco | BIGTRIN 200CS - Antidoto: Anti-histamínico e tratamento sintomático - Ação Toxicológica: Toxicidade aguda oral (DL50 >2000 mg/Kg) – Categoria 5 Toxicidade aguda dérmica (DL50 >2000 mg/Kg) – Categoria 5 Perigo por aspiração (CL50 (4h) – 1,01 mg/L) – Categoria 2 |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção	(D) (O) (E)	Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção	(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 7 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas	Porta Isca Combat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___	Destr. (_)	porta isca combat rat | Áreas	Porta Isca Combat R:___ C:___ D:___ Validade:___ Lote:___	Destr. (_)

externas - 11 |	Rat						Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 13 |	Porta Isca Combat Rat	R: 1.00	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (_)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 15 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 17 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 19 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)

externas - 12 |	Rat						Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 14 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 16 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 18 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						Extr. (_)

Observações para o técnico:
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):
ACOMPANHADA POR VALDINEI NOVAES \\n\\n \\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:
RG:

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO
DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

CLIENTE: | CNPJ:46.523.122/0001-63

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

DATA DO SERVIÇO: OS nº 45629 do dia 02/07/2024

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas (Baratas:1 mês 02/08/2024 Formigas:1 mês 02/08/2024 Aranhas:1 mês 02/08/2024)

Produtos Utilizados

Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição MS/MA	Tratamento e Tempo de Afastamento	Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada	Composição
Porta Isca Combat Rat (- grupo) --- em) | Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 1.00	-
Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% grupo Piretroide e Neocotinoide) --- em) | Aplicado em: ,	348190034	Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Tempo Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco após a aplicação.	--- 30.00 em 10.00 L	THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6%
BIGTRIN 200CS (20% m/v grupo Piretrinas e Piretróides) --- em) | Aplicado em: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	Anti-histamínico e tratamento sintomático - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 60.00 em 20.00 L	Bifentrina.....20% (m/v) Outros Ingredientes q.s.p.....100% (m/v)

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
354890622-812-000021-1-9

Nº 42961

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. 42961 de 05/06/2024

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Breno Castro Lima	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)			( )	348190034	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 06/07/2024
Formigas	BIGTRIN 200CS (20% m/v do grupo quim. Piretrinas e Piretróides --- em)			( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 06/07/2024
Aranhas	BIGTRIN 200CS (20% m/v do grupo quim. Piretrinas e Piretróides --- em)			( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 06/07/2024

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - | BIGTRIN 200CS - Antidoto: Anti-histamínico e tratamento sintomático - Ação Toxicológica: Toxicidade aguda oral (DL50 >2000 mg/Kg) – Categoria 5 Toxicidade aguda dérmica (DL50 >2000 mg/Kg) – Categoria 5 Perigo por aspiração (CL50 (4h) – 1,01 mg/L) – Categoria 2 | Plenoway Top SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção	(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (_)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (_)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (_)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 7 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (_)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas		Destr. (_)

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção	(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas	Porta Isca Combat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___	Destr. (_)

externas - 11 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 13 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 15 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 17 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 19 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						

externas - 12 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 14 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 16 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 18 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						

Observações para o técnico:
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

Informações adicionais de pagamento: Estão disponíveis ao cliente todas as opções de pagamento oferecidas pela Shield Controle de Pragas, nas seguintes condições:
-Dinheiro: O pagamento será realizado no momento da execução do serviço;
-Boleto: O boleto será enviado com o prazo de pagamento conforme alinhado na proposta e no contrato.
-Transferências ou depósito bancário: Pode ser realizado através da agência conta corrente do Banco do Brasil, com envio do comprovante de pagamento para o email dessa empresa.

RT: Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

Técnico Operador SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

Ass. do representante do(a) UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA
Nome Completo:Valdinei
RG:26230511860

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO
DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

CLIENTE: | CNPJ:46.523.122/0001-63

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

DATA DO SERVIÇO: OS nº 42961 do dia 05/06/2024

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas (Baratas:1 mês 06/07/2024 Formigas:1 mês 06/07/2024 Aranhas:1 mês 06/07/2024)

Produtos Utilizados

Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição MS/MA	Tratamento e Tempo de Afastamento	Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada	Composição
Porta Isca Combat Rat (- grupo) --- em) | Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0.00	-
BIGTRIN 200CS (20% m/v grupo Piretrinas e Piretróides) --- em) | Aplicado em: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	Anti-histamínico e tratamento sintomático - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 60.00 em 20.00 L	Bifentrina.....20% (m/v) Outros Ingredientes q.s.p.....100% (m/v)
Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% grupo Piretroide e Neocotinoide) --- em) | Aplicado em: ,	348190034	Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Tempo Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco após a aplicação.	--- 30.00 em 10.00 L	THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6%

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
354890622-812-000021-1-9

Nº 45651

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. 45651 de 18/06/2024

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Breno Castro Lima	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)			( )	348190034	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 19/07/2024
Formigas	BIGTRIN 200CS (20% m/v do grupo quim. Piretrinas e Piretróides --- em)			( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 19/07/2024
Aranhas	BIGTRIN 200CS (20% m/v do grupo quim. Piretrinas e Piretróides --- em)			( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 19/07/2024

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - | Plenoway Top SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco | BIGTRIN 200CS - Antidoto: Anti-histamínico e tratamento sintomático - Ação Toxicológica: Toxicidade aguda oral (DL50 >2000 mg/Kg) – Categoria 5 Toxicidade aguda dérmica (DL50 >2000 mg/Kg) – Categoria 5 Perigo por aspiração (CL50 (4h) – 1,01 mg/L) – Categoria 2 |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção	(D) (O) (E)	Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção	(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 7 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas	Porta Isca Combat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___	Destr. (_)	porta isca combat rat | Áreas	Porta Isca Combat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___	Destr. (_)

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: assistente.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 45651

Documento Não Fiscal
Via Funcionário

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. 45651 de 18/06/2024

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Breno Castro Lima	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)	_____	_____	( )	348190034	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 19/07/2024
Formigas	BIGTRIN 200CS (20% m/v do grupo quim. Piretrinas e Piretróides --- em)	_____	_____	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 19/07/2024
Aranhas	BIGTRIN 200CS (20% m/v do grupo quim. Piretrinas e Piretróides --- em)	_____	_____	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.2699.0021.001-6	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 19/07/2024

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - | Plenoway Top SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco | BIGTRIN 200CS - Antidoto: Anti-histamínico e tratamento sintomático - Ação Toxicológica: Toxicidade aguda oral (DL50 >2000 mg/Kg) – Categoria 5 Toxicidade aguda dérmica (DL50 >2000 mg/Kg) – Categoria 5 Perigo por aspiração (CL50 (4h) – 1,01 mg/L) – Categoria 2 |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção	(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 7 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 11 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 12 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226000400007969173298160000443755
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 82.205
NOSSO NUMERO 29522600000007969
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.437,55
VALOR COBRADO 4.437,55
==========
NR.AUTENTICACAO D.F40.2EB.497.93E.8C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Oeste

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.894
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/08-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.894-120.240.801-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241660527604 01/08/2024 13:58:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230	01/08/2024
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
TABOAO DA SERRA	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0017-7	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8894	4437.55	0.00	4437.55

PARCELAS

8894-1/1 22/08/2024 R$4.437,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.437,55	798,76	0,00	0,00	4.437,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.437,55**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3850	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	169	5,04	851,76	851,76	153,32	0,00	18,00	0,00
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	138	6,984	963,79	963,79	173,48	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	7	264,00	1.848,00	1.848,00	332,64	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	258,00	774,00	774,00	139,32	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 5428 ORDEM DE COMPRA: 356298094.1 CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 PA 22600/2023 - LOTE COMP 25X28 250724 FAB 07/24. FORMA PAGTO: BOLETO	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Assi. Função: Data: 22/08/24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:01/08/2024 13:57:01 - CARLOS

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02952.260004 00007.969173 2 98160000443755

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL	20.515.679/0001-69	ASSOCIACAO HOSPITALAR	**22/08/2024**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
29522600000007969	17/019	R$			2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/08/2024	8894-1/1	DM	N	01/08/2024	**4.437,55**

Demonstrativo
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 11,09 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

Discriminação

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02952.260004 00007.969173 2 98160000443755

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **22/08/2024**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/2024	8894-1/1	DM	N	01/08/2024	29522600000007969

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			**4.437,55**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 11,09 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 7.991,5520**	**↑1.25 % | R$ 98,7720**

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	2.028,0	0,4200	851,7600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2028.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	1.656,0	0,5820	963,7920
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1656.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:↓6.13% \| R$ 0,0380 | R$ 62,9280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	4,4000	3.080,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$4,1690 \| Variação da Última Compra: ↑5.54% \| R$ 0,2310 | R$ 161,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **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	7.200,0	0,4300	3.096,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.7200.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2024.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1536.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	2.028,0	0,4200	851,7600	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	2.024,0	0,4500	910,8000	
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13 FIOS 10CMX1,80M - SOFT **Marca:** ERIMAX **Embalagem:** PT com 12	2.024,0	0,4659	942,9816	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	2.024,0	0,4800	971,5200	
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	2.024,0	0,5100	1.032,2400	
Comentário: Validade: 01/05/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 10CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	2.024,0	0,5117	1.035,6808	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1660.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1512.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.656,0	0,5820	963,7920	Confirmado
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M - SOFT **Marca:** ERIMAX **Embalagem:** CAIXA com 12	1.660,0	0,5820	966,1200	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.660,0	0,6500	1.079,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	1.660,0	0,7100	1.178,6000	
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	1.660,0	0,7262	1.205,4920	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE* **Marca:** INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE* **Embalagem:** 12	1.660,0	0,7390	1.226,7400	
Comentário: Validade: 01/02/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	700.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,1690**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VITORIA **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 5	700,0	1,1039	772,7300	
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	4,4000	3.080,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 160	700,0	4,4000	3.080,0000	
Comentário: Validade: 06/05/2029 - CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B62 25 X 28 13G PACOTE C/ 5 AMED					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AMERICA/DIONE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Marca:** AMERICA/DIONE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	700,0	4,4890	3.142,3000	
Comentário: CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST CX COM 1UN					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM COM RADIOPACO-PCT/05 **Marca:** CLEAN GOLD **Embalagem:** CX com 45	700,0	4,6500	3.255,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	7400.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **9600.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PCT com 10	7.400,0	0,0484	358,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID **Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	7.200,0	0,4300	3.096,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	7.400,0	0,4757	3.520,1800	
Comentário: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 840	7.400,0	0,4799	3.551,2600	
Comentário: Validade: 31/05/2029 - COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 - 13 FIOS - NOBRE - CX C/400 ENV - FORTCLEAN **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 - 13 FIOS - NOBRE - CX C/400 ENV - FORTCLEAN **Embalagem:** 400	7.400,0	0,4800	3.552,0000	

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691300860123415490204393330016598170000233550
BENEFICIARIO:
UP DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
UP DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 44.152.616/0001-53
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 82.206
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.335,50
VALOR COBRADO 2.335,50
==========
NR.AUTENTICACAO D.97D.E70.F01.AAD.D79
==========
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.

UD DISTRIBUIDORA	Identificação do emitente UP DISTRIBUIDORA LTDA RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CAR Nº.: 115 Comp: TERREO BRISAMAR VILA VELHA ES CEP: 29109170 Tel.: 27 - 33407972 CNPJ: 44.152.616/0001-53 IE: 083833196	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 10173 1 / 1 Série: 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br **32240844152616000153550010000101731384629942**
NATUREZA DA OPERAÇÃC VENDAS DE MERCADORIAS		Nº Alvará: 486/2020 Nº. AFE: 1.19948.0 Nº. AF: 1.9950.5	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083833196	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC	CNPJ 44.152.616/0001-53	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 232240034658257

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃC 02/08/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	BAIRRO JARDIM RECORD	C E P 06783230	DATA ENTRADA / SAÍDA 02/08/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX 3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:49:47

FATURA

Nº FATURA 001	VENCIMENTO 23/08/2024	VALOR 2335.50	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1487,00	VALOR DO ICMS 178,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VAL. TOTAL PRODUTOS 2451,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 115,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VAL. TOTAL DA NOTA 2335,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARTINS MOREIRA TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI			FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ / CPF 07.967.670/0001-20
ENDEREÇO RUA VITORIA			MUNICÍPIO GUARULHOS			UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 796355103114
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA OUTRAS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 3.800		PESO LÍQUIDO 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO Referência	DESCRICAO DO PRODDUTO / SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
195	ESCOPOLAMINA 20MG 1ML / GENERICO CX C/100 - FAR MACE Anvisa: 1108500430011 LOTE: HS24C009 Fab: 15/03/2024 Val: 28/02/2026	30039099	000	6102	AMP	400,0000	1,3000000000	520,00	520,00	62,40		12.00	
17 2°-8° C	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTID RHO 300MCG - RHO PHYLAC FRASCO - CSL BEHRING TERMOLABIL Anvisa: 1015101210012 LOTE: P100442354 Fab: 21/12/2021 Val: 20/12/2024	30021590	000	6102	SG	1,0000	220,0000000000	220,00	220,00	26,40		12.00	
549	METILPREDNISOLONA 500MG / GENERICO CX C/25 - BLA U FARMACEUTICA Anvisa: 1163701570040 LOTE: 24061452 Fab: 03/11/2023 Val: 30/11/2025	30043210	040	6102	FA	50,0000	19,2840909090	964,20					
76	VASOPRESSINA 20U 1ML / ENCRISE CX C/10 - BIOLAB Anvisa: 1097401900035 LOTE: 40303266 Fab: 14/03/2024 Val: 31/03/2026	30043999	000	6102	AMP	30,0000	24,9000000000	747,00	747,00	89,64		12.00	

OBSERVAÇÕES FISCAIS
PEDIDO 356299909.1. PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME MONOFASICO COM ALIQUOTA ZERO PARA PIS E COFINS NOS TERMOS DO ARTIGO 2o DA LEI 10.147 DE 21/02/2000. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: 58,02, NAO INCIDE DIFAL PARTILHA ALIQUOTA INTERNA DESTINO EQUIVALENTE A DA ORIGEM 12% ART.54 - B-8 INCISO XIX - RICMS SP. ,ISENTO DE ICMS NOS TERMOS ARTIGO V INCISO XXVI DO RICMS - CONVENIO 87/02, QUALQUER MARCA

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Processo (s) produtivo (s) simplificado (s) constante (s)
com o consumo / período de compra.
Nome: Ass.:
Data: 06/08/24

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 58,02 Val Aprox dos Tributos R$ 314.12(13.45%) Fonte: IBPT	

UP DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO
BRISAMAR
VILA VELHA 29109170 - ES
3340-7972 gestor@sinergiafarmaceutica.com.br
44152616000153

U/A - 16/03/2023

SICOOB | 756-0 | Cód. Barra: 75695981700002335501300801234154900439333001 | COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	( ) MUDOU-SE. ( ) AUSENTE. ( ) NÃO EXISTE Nº. INDICADO.
UP DISTRIBUIDORA LTDA	3008 / 234154-9	
Pagador	Nosso Número	( ) RECUSADO. ( ) NÃO PROCURADO. ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE.
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	0043933-3	
Data Vencimento: 23/08/2024 / Nº. do Documento: 010173/1 / Espécie:	Valor Documento: R$ 2.335,50	( ) DESCONHECIDO. ( ) FALECIDO. ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO).

Observação:	Data:	Assinatura:	Data:	Entregador:	Nº. de Sequência:
Recebi o Bloqueto/Título com as Características acima.					

SICOOB | 756-0 | 75691.30086 01234.154902 04393.330016 5 98170000233550 | RECIBO DO SACADO

Agência/Código do Beneficiário	Nº. do Documento	Nosso Número	Data Documento	Data do Processamento	Vencimento
3008 / 234154-9	010173/1	0043933-3	02/08/2024	02/08/2024	23/08/2024

Pagador	Cód. Empresa/Pagador	CNPJ/CPF	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1359	45349461001770	R$ 2.335,50

Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA / CNPJ: 44152616000153

Observações / Composição do Valor Cobrado

Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco.
Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00%
Mora Diaria: R$ 7,71
Doc: 010173/1
Histórico: Venda a Prazo - Nº: 10398

Campo Livre: 01234154900439333001

Cód. Barra: 75695981700002335501300801234154900439333001

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.30086 01234.154902 04393.330016 5 98170000233550

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	23/08/2024

Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA *RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO - N.: 115, BRISAMAR, VILA VELHA, ES - Cep: 29109170*	CNPJ/CPF 44152616000153	Agência/Código do Beneficiário 3008 / 234154-9

Data Documento	Nº. do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/08/2024	010173/1	DM	S	02/08/2024	0043933-3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Documento**	**(=) Valor do Documento**
	1	R$			R$ 2.335,50

Instruções **(Todas informações deste bloqueto são de responsabilidade do cedente)**

Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco.
Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00%
Mora Diaria: R$ 7,71
Doc: 010173/1
Histórico: Venda a Prazo - Nº: 10398

(-) Desconto / Abatimento

(-) Ourtas Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Cód. de Baixa

Pagador	Cód. Empresa/Pagador	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	1359	45349461001770
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA CJARDIM RECORD		
06783230 SP		TABOAO DA SERRA

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Up Distribuidora

44.152.616/0001-53

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 2.335,5000**	**↑11.35 % | R$ 238,0100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	RHOPHYLAC	**Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	1,0	220,0000	220,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$144,0000 \| Variação da Última Compra: ↑52.78% \| R$ 76,0000 | R$ 76,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	ENCRISE	**Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	30,0	24,9000	747,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$24,0300 \| Variação da Última Compra: ↑3.62% \| R$ 0,8700 | R$ 26,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	1,3000	520,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,8732 \| Variação da Última Compra: ↑48.88% \| R$ 0,4268 | R$ 170,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66340 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 8 ML com 25	50,0	16,9700	848,5000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$17,6662 \| Variação da Última Compra: ↓3.94% \| R$ 0,6962 | R$ 34,8100 **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
212	Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola	Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8732**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9353**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9546**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA IV/IM/SC 20MG/ML 1ML GEN. CX100AMP FARMACE - FARMACE **Marca:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA IV/IM/SC 20MG/ML 1ML GEN. CX100AMP FARMACE - FARMACE **Embalagem:** 100	350,0	1,1600	406,0000	
Up Distribuidora	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	1,3000	520,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	350,0	1,3916	487,0600	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BUSCOPAN 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 5 AP **Marca:** COSMED **Embalagem:** 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML com 5	350,0	1,4291	500,1850	
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	350,0	1,4704	514,6400	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	**Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**1.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **144,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Up Distribuidora	**Item:** RHOPHYLAC **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	1,0	220,0000	220,0000	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** GAMA ANTI-D GRIFOLS **Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	1,0	238,6000	238,6000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG 2ML CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - CSL BERHING **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG 2ML CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - CSL BERHING **Embalagem:** 1	1,0	239,0000	239,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** 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	1,0	242,7400	242,7400	
Comentário: IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CX COM 1UN					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO D) 150MCG/ML (2 A 8 GRAUS - CSL BEHRING **Marca:** RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO D) 150MCG/ML (2 A 8 GRAUS - CSL BEHRING **Embalagem:** 1	1,0	278,4810	278,4810	
Comentário: ITEM TERMOLABIL (GELADEIRA)NCM: 30021590ANVISA: 1015101210012COD DE BARRAS: 7897499450842					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66340	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**
Marca: **METILPREDNISOLONA 500MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 25**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,6662**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Up Distribuidora	**Item:** SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 8 ML com 25	50,0	16,9700	848,5000	Confirmado
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** METILPREDNISOLONA IV/IM 500MG 8ML GEN. CX25AMP+DIL BLAU - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA IV/IM 500MG 8ML GEN. CX25AMP+DIL BLAU - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	17,0500	852,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	50,0	17,5238	876,1900	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ - CX COM 25UN **Marca:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	18,9000	945,0000	
Comentário: METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ CX COM 25UN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	**Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola**	**Ampola**	**30.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **24,0300**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **23,3515**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **23,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Up Distribuidora	**Item:** ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	30,0	24,9000	747,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ENCRISE 20U CX C/10AMP X 1ML **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** ENCRISE 20U CX C/10AMP X 1ML - 1 ML - Ampola - Solucao Injetavel - BIOLAB SANUS Ampola com 10	30,0	24,9000	747,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB - ENCRISE 20U/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA CX com 10	30,0	25,2900	758,7000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOLAB - VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) VP - CX COM 10UN **Marca:** BIOLAB - VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) VP - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	30,0	25,7493	772,4790	
Comentário: VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) VP CX COM 10UN					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 10	30,0	25,9000	777,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2026 - VASOPRESSINA 20U/ML 01ML IV-IM-SC 10 AMP BIOLAB ENCRISE					

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080041682480379871790006198170000208800
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 82.207
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.088,00
VALOR COBRADO 2.088,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.956.B35.9F6.4C4.9BD
==========
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	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.292
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 000.016.292
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0724 5794 6900 0195 5500 0000 0162 9210 0114 3320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	135241613307739 - 2024-07-26T14:13:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206699258110		24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	26/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	26/07/2024
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		14:13:10

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/08/2024	2.088,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
552,00	99,36	0,00	0,00	2.088,00

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	690,35	2.088,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
100					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
5749	P. HIG ROLAO INSTITUCIONAL BRANCO FS EURO PAPER	48181000	060	5405	FD	40,0000	38,400000	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,07
3553	SABONETE ESPUMA 800ML E.DOCE REFIL C/VALVULA FIXA EXACCTA	34013000	000	5102	UN	60,0000	9,200000	552,00	552,00	99,36	0,00	18,00	0,00	207,28

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 314,51 Federal, 375,84 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B357E1

Observações destinadas ao Fisco:
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: Jurací Ass.:
Função: Coordenador Data: 29/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prod isentos pis-cofins: Lei nº 13.097-2015, Art 14, lei nº 9.71898 , Art 5; lei nº 10.147-2000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei nº 12 .839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII, ICMS RECOLHIDO PO R SUBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Produtos isentos pis-cofins: Lei nº 13.09-2015, Art 14, lei nº 9.71 8-98, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei nº 12.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII	

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 8.328,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	9,2000	552,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$9,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **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:** 27/06/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$10,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
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	320,0	4,8000	1.536,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.320.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/07/2024 13:52

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 47051/47352 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24

ID:355590360 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
23/07/2024 às 17h13m	**24/07/2024 às 16h0m**	**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
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 -**	**Refil**	**90.0**

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **10,3500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** ALCOOL GEL 800ML CLEAN PREMISSE REFIL **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	90,0	8,1000	729,0000	
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	8,8600	797,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 700ml					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESPUMA HIGIENIZADORA E-P500EH **Marca:** Trilha **Embalagem:** 1 com 1	90,0	10,9200	982,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPUMA HIGIENIZADORA ALCOOL ISOPROPILICO 7% 500ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	90,0	12,0500	1.084,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** Álcool 70% Espuma Antisséptico ml Refil - Linha Exaccta **Marca:** EXACCTA **Embalagem:** UN com 1	90,0	17,2000	1.548,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** ESPUMA HIGIENIZADORA ESPUMA SEPT SEM ENXAGUE 500ML **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	90,0	18,7500	1.687,5000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** ALCOOL ESPUMA ANTISSEPTICO 70% 400ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	90,0	24,5000	2.205,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOCARE FOAM 1000ML REFIL STANDARD **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 6	90,0	59,2000	5.328,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113463	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos -	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ROLLBAG**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **16,5300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	4,0	10,6500	42,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	4,0	12,0000	48,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 30X40 ROLLBAG APRX500 UN **Marca:** Rollbag **Embalagem:** 1 com 1	4,0	15,8200	63,2800	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG **Marca:** ROLLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	16,7800	67,1200	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 30x40/A **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** UNITÁRIA com 1	4,0	17,0000	68,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 C/100 **Marca:** SEQPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	17,9000	71,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Bobina picotada 30x40 - SEGPLAST **Marca:** Segplast **Embalagem:** bobina com 1	4,0	20,6200	82,4800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 30X40CM LIDER **Marca:** lider **Embalagem:** 1 com 1	4,0	20,7400	82,9600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 30 X 40 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	22,5000	90,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/07/2024 13:52

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -**	**Rolo**	**10.0**

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,0060**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **10,4900**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 40X60 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	12,0060	120,0600	
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	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 - + _ 400 UNI **Marca:** ROLLBAG **Embalagem:** BOBINA com 1	10,0	25,1000	251,0000	
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	26,6300	266,3000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	10,0	26,9000	269,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	33,6000	336,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	37,9500	379,5000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO BOBINA PICOTADA 40X60 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	39,0000	390,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 **Marca:** lider **Embalagem:** 1 com 1	10,0	42,1800	421,8000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113640	Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,1100**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,1100**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,1100	31,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BORRIFADOR DE PLASTICO BRANCO CAPACIDADE 500ML **Marca:** MM **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,4000	34,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** PULVERIZADOR 500ML **Marca:** NOBRE **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	3,6400	36,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PULVERIZADOR PLASTICO 500 ML MM LEITOSO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FRASCO com 1	10,0	3,6500	36,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PULVERIZADOR TRANSPARENTE 500ML **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,9690	39,6900	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BORRIFADOR PLASTICO 500 ML **Marca:** FLOWERS **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	4,1000	41,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PULVERIZADOR 500ML TRANSPARENTE GF/UNI **Marca:** gifor **Embalagem:** 1 com 1	10,0	4,7800	47,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** BORRIFADOR PLASTICO 500 ML **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** CX com 1	10,0	5,9000	59,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** PULVERIZADOR PLÁSTICO 500ml **Marca:** NOBRE / DIVERSOS **Embalagem:** UNITÁRIO com 1	10,0	7,5000	75,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STRAWPLAST**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0403**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **GOLDENPLAST**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,0408**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **GOLDENPLAST**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0400**

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: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 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	
Colúmbia 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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	46,3950	139.185,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	3000.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0688**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0620**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0564	169,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COLHER REFEIÇÃO LEITOSA STRAWPLAST/PRAFESTA/DIVERSOS **Marca:** STRAWPLAST / PRA FESTA **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,0610	183,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0620	186,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	3.000,0	0,0643	192,9000	
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	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** Colher p/refeição (p/sopa) **Marca:** Não informado **Embalagem:** caixa com 1000	3.000,0	0,1050	315,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Colher de sopa a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	3.000,0	0,1530	459,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCART. P/REFEIÇÃO **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	49,2100	147.630,0000	
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	3.000,0	101,7900	305.370,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** FACA P/ REFEICAO REFORC BRANCA BR 20X50 **Marca:** MEXA BEM **Embalagem:** CX com 1	3.000,0	111,3600	334.080,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -	Pacote	650.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,3200**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	650,0	3,2900	2.138,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 180 ML COM 100 FONPLAST **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	650,0	3,3000	2.145,0000	
Comentário: copo transparente					
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** COPO 180ML COPOSUL BR PS 25X100 - 2.500 COPOS **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACTE com 25	650,0	3,3800	2.197,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 3201 - COPO DESCARTÁVEL DE 150ML OU 180ML **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 1 com 1	650,0	3,4400	2.236,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	650,0	3,4400	2.236,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML PS 25X100 - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	650,0	3,5700	2.320,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	650,0	3,5800	2.327,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** COPO P/ AGUA 180ML **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** pacote com 25	650,0	3,9000	2.535,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COPO 180ML COPOSUL BR FLT C/ 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** 1 com 100	650,0	3,9400	2.561,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	650,0	3,9900	2.593,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** COPO P/AGUA 180ML ABNT NBR 14865 CP180BC C/100 KEROCOPO **Marca:** KEROCOPO **Embalagem:** PACOTE com 1	650,0	4,3500	2.827,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPO COPOMAIS 180ML BR PCT C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	650,0	4,4500	2.892,5000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT -	Galão	4.0

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	35,7900	143,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5 LTS **Marca:** 3M **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	43,9400	175,7600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERG. DESENC.DESINC DEEP WASH **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	59,0000	236,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DET/DESINCRUSTANTE CONC 1:10 SCOTH 5L **Marca:** SCOTH BRITE **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	75,0400	300,1600	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ALCALINO GRILL 5L **Marca:** SILVER CHEMICAL **Embalagem:** CAIXA com 1	4,0	90,1400	360,5600	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L **Marca:** OLEAK **Embalagem:** 1 com 1	4,0	111,5500	446,2000	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5 LITROS **Marca:** Oleak **Embalagem:** frasco com 4	4,0	128,9200	515,6800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Caixa contém 4 galões de 5 litros, não fracionamos caixa.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO 5000ML OXI REMOV (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO 5000ML OXI REMOV (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 2	4,0	159,9254	639,7016	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	30.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **FLOR DE LIS - HIPER CLEAN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,5000**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO **Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,0000	300,0000	
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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m. **Justificativa:** 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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	13,9000	417,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE CONC 1:05 NEUTRO CLEENE 5 L **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	15,8400	475,2000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO PRONTO USO 5L REALCY **Marca:** REALCY **Embalagem:** 1 com 1	30,0	21,6300	648,9000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO C/5LITROS **Marca:** YPÊ **Embalagem:** BOMBONA PLÁSTICA com 5	30,0	29,5000	885,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** DETER-RIO 5000ML, RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** GL com 4	30,0	50,0800	1.502,4000	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** Prax Detergente Neutro **Marca:** OLEAK **Embalagem:** GALÃO com 2	30,0	61,6700	1.850,1000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO DECLEAN 5L **Marca:** SILVER CHEMICAL **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	67,1600	2.014,8000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **BETTANIN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,7000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m. **Justificativa:** 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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** ESPONJA FIBRAÇO **Marca:** BRITISH / BETANIN **Embalagem:** UNITÁRIO com 1	30,0	2,1000	63,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	2,2000	66,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FIBRA PARA LIMPEZA PESADA VERDE 260X102 **Marca:** OBER **Embalagem:** PCT com 10	30,0	2,8500	85,5000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	15.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,6200**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PARANA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,6900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,2200**

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	15,0	2,6200	39,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FOSFORO LONGO PARANA C/ 50 **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	2,6900	40,3500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	15,0	2,9200	43,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	15,0	3,0000	45,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE LONGA **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	15,0	3,1000	46,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos **Marca:** Fiat Lux **Embalagem:** Caixinha com 50 palitos com 1	15,0	4,4200	66,3000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	15,0	5,1500	77,2500	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** caixa com 1	15,0	8,0000	120,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	10.0

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRIUM/POTI**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda**
Marca: **start**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,4700**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRIUM/POTI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,9000**

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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 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	
Comentário: 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.% 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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status

Comentário: Caixa contém 4 galões de 5 litros, não fracionamos caixa.

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ALPLAST**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3939**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3700**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** CONJUNTO MESA (1 FACA/1GARFO/1GUARDANAPO) **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** MILHEIRO com 1	2.500,0	0,3700	925,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Kit Faca, Garfo e guardanapo **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.500,0	0,3870	967,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3939	984,7500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** KIT GARFO/FACA/GUARDANAPO - KONIZ CX 250 KITS **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 250	2.500,0	0,4240	1.060,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF / FACA FF / GUARDANAPO C/30 GOLDEN **Marca:** GOLDEN **Embalagem:** PACOTE C/ 30 com 30	2.500,0	0,5200	1.300,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	6.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,2000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **13,6000**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **14,2000**

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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5LTS **Marca:** DIVISÃO / DIVERSOS **Embalagem:** BOMBONA PLÁSTICA com 1	6,0	25,0000	150,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	4000.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **STARPAKC**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,3333**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** TAMPA MARMITEX ISOP ULTRA RET 3 DIV 6X50 **Marca:** ULTRA **Embalagem:** FARDO com 300	4.000,0	0,6899	2.759,6000	
Comentário: Marmitex de Isopor 900ml Retangular s 3 divisórias com 50 unidades - Organização e praticidade para suas refeições! As marmitex de isopor da Ultratherm é a escolha ideal para uso em padarias, restaurantes, mercados e bares. Podendo ser carregada para diversos lugares, mantém a temperatura e evita danos ou o desmanche. Dimensão do produto externo c 220mm X L165mm X A47mm					
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) **Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	4.000,0	1,1500	4.600,0000	
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	4.000,0	1,1578	4.631,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.900,0	1,2300	4.797,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m. **Justificativa:** 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	4.000,0	1,3000	5.200,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	1,3500	5.400,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	1,4000	5.600,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **110,0000**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **SPARTAN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **26,0000**

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: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 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 Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 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 Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	20.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **52,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **51,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **50,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PANO MULTU USO 28X 400 **Marca:** MB LIFE **Embalagem:** RL com 1	20,0	52,0300	1.040,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO LIMP 28 X 240 MT 35 GR AZUL **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	53,8000	1.076,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** PANO BOBINA 28X300M AZUL **Marca:** PANITO **Embalagem:** BOBINA com 1	20,0	58,2300	1.164,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	58,3500	1.167,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	60,0000	1.200,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	60,0000	1.200,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	20,0	62,0000	1.240,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS					
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 20X50X300MT 35GR COM 600 PANOS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** UN com 1	20,0	63,3900	1.267,8000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28X300M AZUL /600 PANOS **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	66,9700	1.339,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTISUO 28X300 VERDE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	68,9600	1.379,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMPEZA LIFEPLUS AZUL 28X300 METROS **Marca:** LIFEPLUS **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	75,7700	1.515,4000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIFECLEAN PLUS AZUL 28 CM X 300 M **Marca:** CARMEX **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	76,1400	1.522,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	85,7000	1.714,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** pano multiuso verde /azul **Marca:** nobre **Embalagem:** UNIT com 1	20,0	97,0000	1.940,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	10.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **51,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **16.0**
Preço Unit.: **51,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **50,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PANO MULTU USO 28X 400 BRANCO **Marca:** CELESTE **Embalagem:** RL com 1	10,0	52,0300	520,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 240 M 300UNIDADES BRANC **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	53,8000	538,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** PANO BOBINA 28X300M BRANCO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	58,2300	582,3000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTISUO 28X300 VERDE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	59,9400	599,4000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 21168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	60,0000	600,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	60,0000	600,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	62,0000	620,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X240MT COM 600 PANOS (CORES DISPONIVEIS: AZUL, VERDE, LARANJA E BRANCO) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UN com 1	10,0	63,3900	633,9000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 28CM X 300m COM 600 PANOS **Marca:** INOVEM **Embalagem:** 1 com 1	10,0	66,9700	669,7000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO BABINA PERFLEX 28/300M **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	69,0000	690,0000	
Comentário: PANO 28X240 INOVEN					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP LIFEPLUS 1090 BRANCO 28X300 MTS **Marca:** LIFEPLUS **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	75,7700	757,7000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIFECLEAN PLUS BRANCO 28 CM X 300 **Marca:** CARMEX **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	76,1400	761,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	85,7000	857,0000	
Macmed Produtos Hospitalares	**Item:** PANO LIMPEZA 300 MT C/600 FOLHAS BRANCO 27 CM X 50 CM (INOVEN) Unidade **Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	92,9900	929,9000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO **Marca:** NOBRE **Embalagem:** UNIT com 1	10,0	97,0000	970,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	320.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**10/06/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **424.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 111891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m **Marca:** SINGLEPAPER **Embalagem:** 1 com 1	320,0	2,5300	809,6000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M **Marca:** SINGLEPAPER **Embalagem:** 1 com 1	320,0	2,5300	809,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLO 300 M **Marca:** DOPEL **Embalagem:** PACOTE C/ 8 ROLOS com 8	320,0	2,5600	819,2000	
Comentário: MEDIDA: 08X300MTS					
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL HIG. ROLAO C/8 FOLHA SIMPLES BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 8	320,0	3,4750	1.112,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 8X300 **Marca:** ISAPEL **Embalagem:** FARDO com 8	320,0	3,7000	1.184,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 8	320,0	4,8000	1.536,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL HIG ROLAO BIO C/ 8 RLS **Marca:** BIO **Embalagem:** PACOTE com 1	320,0	5,9000	1.888,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL **Marca:** CLARO INDUSTRIA **Embalagem:** FARDO com 8	320,0	6,0000	1.920,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Papel Higienico 8x300 luxo **Marca:** IPEL **Embalagem:** caixa com 8	320,0	6,2700	2.006,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) BABY **Marca:** BABY **Embalagem:** FARDO com 8	320,0	6,4100	2.051,2000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** P.HIG ROLAO EXTRA LUXO 8X300 **Marca:** TOPPEL **Embalagem:** FD com 8	320,0	7,2300	2.313,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO ROLO 300MTS **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	320,0	7,5500	2.416,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas -	Pacote	600.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL **Marca:** IZAPEL **Embalagem:** pacote com 1	600,0	6,7900	4.074,0000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	7,2000	4.320,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . Pacote **Marca:** ALFAPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	8,2000	4.920,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . **Marca:** ALFAPEL **Embalagem:** PC com 1	600,0	8,2000	4.920,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA FOLHA SIMPLES 100% 2D 20X21 C/1000 HANDS **Marca:** HANDS **Embalagem:** PCTE com 1	600,0	8,3000	4.980,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO DUAS DOBRAS,21X20CM. PACOTE 1000 FOLHAS **Marca:** Ventania /Styllus **Embalagem:** pct com 1	600,0	8,8400	5.304,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000 **Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	600,0	10,4000	6.240,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA BIO BRANCO **Marca:** BIO **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	11,1000	6.660,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** P.INT 2DB 100% CELULOSE 23X20 FIEL C/1000 FS **Marca:** FIEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	11,2700	6.762,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** TOALHA INTERFOLHA 2DB. ISAPEL **Marca:** ISAPEL **Embalagem:** FARDO com 1000	600,0	11,5000	6.900,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 BCO 100% CELULOSE **Marca:** NOVO **Embalagem:** FD com 1	600,0	11,8000	7.080,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL 100% CELULOSE FARDO 20X21 **Marca:** SUPERPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	12,4500	7.470,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL TOALHA BRANCO LUXO 20X21 **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	600,0	15,2900	9.174,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** INT.BR(100%) F.S. SULLEG PREMIUM C/2000 (30G) **Marca:** SULLEG **Embalagem:** PACOTE com 2	600,0	42,3600	25.416,0000	

Comentário: 84,72 - valor da caixa com 2000 folhas

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62777	Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades -	Pacote	6000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ALTACOPO**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0385**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **COPOMAIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE 100 ML ALTACOPO C/100 **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	6.000,0	0,0390	234,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** POTE PLÁSTICO CAPACIDADE PARA 100 ml **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** pacote com 100	6.000,0	0,0475	285,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** POTE 100 ML COPOMIAS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PC com 1	6.000,0	3,3500	20.100,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	4,1700	25.020,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** POTE COPOMAIS 100ML **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	4,2600	25.560,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE 100 ML TOTALPLAST TRANSP PCT C/100 **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	6.000,0	4,3000	25.800,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COPO DESCARTÁVEL 100ml **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** PACOTE com 100	6.000,0	4,8000	28.800,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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:**27/06/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **9,2000**

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**

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	90,0	8,1500	733,5000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SABONETE ESPUMA ERVA DOCE 500 ML **Marca:** EXXACTA **Embalagem:** UNIDADE com 1	90,0	8,5000	765,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	9,2000	552,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE REFIL 700ML ESPUMA PREMISSE ERVA DOCE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	90,0	9,2300	830,7000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE MAOS ESP ERVA DOCE PLUS REFIL 800ML E-800EDEP EXACCTA TRILHA **Marca:** EXACCTA TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	90,0	9,5700	861,3000	
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	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** SABONETE ESPUMA EXACCTA PLUS 800ML - VÁVULA NA SABONETEIRA **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	90,0	14,3800	1.294,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 800 ML AUDAX ESPUMA **Marca:** AUDAX **Embalagem:** UNITARIO com 1	90,0	18,3000	1.647,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ESPUMA ERVA DOCE 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	90,0	19,8500	1.786,5000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOMAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML REFIL BOLSA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 6	90,0	26,8300	2.414,7000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	40.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **29,0000**

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	40,0	29,0000	1.160,0000	Confirmado
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	30,0000	1.200,0000	
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	40,0	30,0000	1.200,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	40,0	31,8500	1.274,0000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** SACO PARA HAMPER 100 L **Marca:** arakem **Embalagem:** pct com 1	40,0	32,3000	1.292,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	34,5000	1.380,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 50	40,0	37,5000	1.500,0000	
Comentário: COM FITILHO					
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** HAMPER **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCTE COM 50 com 50	40,0	38,6000	1.544,0000	
Comentário: HAMPER COTADO COM FITA					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO HAMPER AMARELO C/ CORDÃO C/50 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	40,0	60,6000	2.424,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO HAMPER AZUL **Marca:** JUREMA **Embalagem:** pacote com 1	40,0	69,0000	2.760,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Saco Hamper AZUL 120 L com cordão - Pacote com 50 **Marca:** Jurema **Embalagem:** Pacote com 50 com 1	40,0	69,1100	2.764,4000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	11,9500	119,5000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 50 LITROS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	14,0000	140,0000	
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	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 60 LITROS C/100 P1 PRIMEBAG **Marca:** PRIMEBAG **Embalagem:** PACOTE C/100 com 1	10,0	14,0000	140,0000	
Comentário: 50x65x0,02					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 60L PACOTE COM 100 UNID.- PLASTIJOIA/ **Marca:** PLASTIJOIA **Embalagem:** COM 100 com 1	10,0	14,8200	148,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	15,5000	155,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO AZUL **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	10,0	20,5000	205,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 60 LTS AZUL **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	10,0	21,0000	210,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO DE LIXO 60LTS AZUL PACOTE COM 100 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	24,9900	249,9000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112244	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm -	Rolo	1.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COSTA AGUIAR**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **185,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	1,0	15,5000	15,5000	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO VIRGEM 40X60X0,06 C/1KG RB 276 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE C/ 1 KG com 1	1,0	19,4200	19,4200	
Comentário: pacote com aprox 75 un					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60CM C/500 LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	1,0	37,9500	37,9500	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO TRANSPARENTE 40X60X0,10 5KG **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	106,9000	106,9000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PLASTICO 40X60X0,06 PCT 500 **Marca:** LIRA **Embalagem:** COM 500 com 1	1,0	159,6000	159,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA FOLHA 60CM **Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	1,0	184,9500	184,9500	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	11.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO LIXO 110 LITROS AZUL P40 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FD com 85	11,0	0,5333	5,8663	
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	11,0	19,0000	209,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	11,0	21,9500	241,4500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	11,0	25,3000	278,3000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO AZUL **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	11,0	27,0000	297,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO AZUL 100 LITROS COM 100UND **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	11,0	30,0000	330,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	11,0	30,0000	330,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 100L C/100 BAVIPLAST **Marca:** BAVIPLAST **Embalagem:** 1 com 1	11,0	34,2000	376,2000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 100 AZUL **Marca:** TONOVALE **Embalagem:** PC com 100	11,0	47,0000	517,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 200L C/100 P6 **Marca:** NACIONAL/LIX **Embalagem:** PACOTE com 1	11,0	59,2800	652,0800	

Comentário: 88x105x0,05

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	20.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **28,4800**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **28,4800**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **28,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	28,4800	569,6000	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	20,0	28,5600	571,2000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONAPACK **Marca:** DONAPACK **Embalagem:** 1	20,0	30,7799	615,5980	
Comentário: 33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	33,0000	660,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	33,4800	669,6000	
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	20,0	34,9500	699,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO P/ LIXO INFEC 100L COM 100 UNIDADES **Marca:** FIBRA **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	36,0000	720,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Marca:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	37,1900	743,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITROS COM 100UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	38,0000	760,0000	
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	20,0	39,0700	781,4000	
Comentário: 75x105x0,022					
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO BRANCO **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	20,0	39,6500	793,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO INFECTANTE 100LTS C/100 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** pacote com 1	20,0	49,9000	998,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO BRANCO INFECTANTE 100LTS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 100	20,0	53,8000	1.076,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	40.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,0000**

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	40,0	17,0000	680,0000	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	40,0	19,9500	798,0000	
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	40,0	21,0000	840,0000	
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	40,0	21,0000	840,0000	
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	40,0	21,2500	850,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	40,0	24,6500	986,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 100L ECO 1215 ZIBAG **Marca:** Azeplast **Embalagem:** 1 com 1	40,0	31,3500	1.254,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO P/LIXO 100LT **Marca:** Não informado **Embalagem:** pacote com 1	40,0	31,5000	1.260,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110 LTS BL **Marca:** SAQUITEL **Embalagem:** PC com 1	40,0	37,0000	1.480,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO P/LIXO 110L PRETO ORD120 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PT com 1	40,0	40,8100	1.632,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110L REFORÇADO PCT C/5 KG RB70 **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	53,3800	2.135,2000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2623	Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid. Devera estar em -	Pacote	30.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO P/LIXO 30 LITROS **Marca:** EMBALIXO **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	7,5200	225,6000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** 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	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	30,0	9,8000	294,0000	
Comentário: SACO COTADO 40 LITROS					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 30/40LTS MICRA 0,05 PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** FARDO com 1	30,0	9,9900	299,7000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** SACO PLASTICO PRETO PARA LIXO. 30L. 59X62CM. ESPESSURA 0.7 MM. PAC./100 DEVERA ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 - PACOTE **Marca:** LEMEPLAS **Embalagem:** PC com 1	30,0	10,0000	300,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 40LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,9500	328,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 2623 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 30L; 59X62CM. ESPESSURA 0,7 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	30,0	12,0000	360,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 40L REF PCT C/50 RB71 60X65X0,10 **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	24,9100	747,3000	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	andrea zilio (19) 3483-3796 andrea.artclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	1.000,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Matheus Oliveira 19 98124-2403 cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	1.500,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilo (19) 99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	1.000,0000
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda 07.070.607/0001-97	Thayná Simões (11) 2356-4066 bionexo@ufabandejas.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	03/08/2024	21 ddl	600,0000
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	Douglas Santos Ferreira (11) 98789-0696 douglas_representantecomercial@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl - Boleto	500,0000
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda 23.416.036/0001-56	Ronaldo Alves De Lima (11) 94904-5737 ronaldo.lima@maravilhosacosmeticos.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	2.500,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	LEILAINE LIMA comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	500,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Luana Baiocchi (19) 9402-7288 luana@rispelpapelaria.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	28 ddl	1.000,0000
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda 53.196.091/0001-49	Denis Ribeiro De Matos Carratu (34) 99711-6797 vendasuberlandia10@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	1.900,0000
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda 00.448.870/0001-28	Jéssica de Lima (11) 3976-6969 jessica@mega.ind.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30/42/54 ddl	5.000,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/07/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
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	31/07/2024	a vista	600,0000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	Leonardo Lemes (11) 3599-1797 leo@alphadistribuidora.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	1.000,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	Malu Dias (11) 94746-5415 malu@cleanpelpapeis.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	2.500,0000
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me 31.498.120/0001-94	Juliana bellamed (16) 3987-4500 vendas1@bellamed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	31/07/2024	30 ddl	300,0000
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME 11.102.477/0001-02	Paulo Roberto Crema enterpack@enterpack.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	3.000,0000
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Christiane Garcia Camiletti Marques christiane@pulire.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	300,0000
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda 14.566.826/0001-27	Eli Assumpção (11) 4226-4440 eli@recommed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	500,0000
Macmed Produtos Hospitalares 45.577.959/0001-22	SANDRA ALVES vendas.macmed@gmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	1.000,0000
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda 55.643.555/0003-05	Giovanna Amorim (17) 4009-4288 giovanna.amorin@rioquimica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	28 ddl	3.000,0000
Obs.: Faturamos somente caixa fechada. Estamos abertos a negociações.					
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	31/07/2024	28 ddl	250,0000
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA 56.215.999/0008-17	Alexandra | Ivaneide | Rita | Raquel | Carlos vendas3@inforshop.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	700,0000
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda 37.955.238/0001-80	Carlos Eduardo Misdalani (11) 2738-0516 luciano@fusionhigienesaude.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	21 ddl	2.284,2000
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	27/07/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: ANDERSON RODRIGUES LIMA - E-mail: anderson.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 11334727000]					
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	31/07/2024	35 ddl	300,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	09/08/2024	30 ddl	400,0000

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	7	1.491,9600
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	1	925,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	6.123,5000
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	8	3.114,1000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	3	8.328,0000
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	2	1.560,9000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	3	2.324,2600

Total Confirmado
R$ 23.867,7200

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035039294401011298180000297570
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 82.208
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.975,70
VALOR COBRADO 2.975,70
==========
NR.AUTENTICACAO E.AF5.E9E.417.093.976
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Humana Alimentar	**HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.** AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (15) 3342-9770	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.011.264** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3524 0702 7864 3600 0779 5500 1000 0112 6410 3837 4120** 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 **135241605685054**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	25/07/2024 - 16:19:19
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	25/07/2024 - 16:19:19
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
11264_001	24/08/2024	2.975,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
2975.70	535.63	0.00	0.00		0.00	2.975,70
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		**2.975,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
8,00	CX				14,00 / 14,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84495333 Qtd:71 Val:07/12/2026 Lote: 84505353 Qtd:139 Val:14/12/2026	90189099	100	5102	UND	210,00	14,17	2.975,70	2.975,70	535,63	0,00	18,00	0,00

Recebi(emos) de ... os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data: 26/07/2024 Assinatura: gp

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO POR DEMETRIO VIA EMAIL E DIG. POR MATTEO. ID 355593323. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.	

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
24/08/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
25/07/2024	11264_P1	DM	N	25/07/2024

Nosso Número
330003539294-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.975,70

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA __/__/__

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
24/08/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
25/07/2024	11264_P1	DM	N	25/07/2024

Nosso Número
330003539294-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.975,70

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000350 39294.401011 2 98180000297570**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
24/08/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
25/07/2024	11264_P1	DM	N	25/07/2024

Nosso Número
330003539294-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.975,70

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**--**	**R$ 2.975,7000**	**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	210,0	14,1700	2.975,7000

***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.210.00 | Preço R$14,1700 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h47m

Cotação 355593323 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/07/2024 13:49

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL - 45676 UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL/24 21 DD UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24

ID:355593323 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
23/07/2024 às 17h34m	**25/07/2024 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:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1126855	**EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA -**	**Unidade**	**210.0**

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **14,1700**

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**

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	210,0	14,1700	2.975,7000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h47m.

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070148363665809975690000498180000232426
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.209
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.324,26
VALOR COBRADO 2.324,26
==========
NR.AUTENTICACAO 6.464.C6E.174.0DA.E04
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 10688
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0106 8810 0064 6790

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135241605986425 25/07/2024 16:50:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	25/07/2024 16:50:10

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10688	2324.26	0.00	2324.26

001 2.324,26 24/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.324,26	418,37	0,00	0,00	2.324,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,98	2.324,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM TRANSPORTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 1KG KAIROS	39234000	000	5102	UN	4,0000	10,6500	42,60	5,66	42,60	7,67	0.00	18,00	0.00
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	26,0000	82,2500	2.138,50	284,21	2.138,50	384,93	0.00	18,00	0.00
7898523580091	LIMPA CHAPA C/ ENXAGUE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE 5LT PREMISSE	34029039	000	5102	UN	4,0000	35,7900	143,16	24,11	143,16	25,77	0.00	18,00	0.00

Ordem de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: michele Ass:
Data: 26/07/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 64798 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 355590360 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$313,98 (Fonte: IBPT)	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01483.636658 09975.690000 4 98180000232426**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **24/08/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 25/07/2024	Núm. do documento 10688	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2024	Nosso Número 157 / 00014836 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.324,26**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01483.636658 09975.690000 4 98180000232426**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **24/08/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 25/07/2024	Núm. do documento 10688	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2024	Nosso Número 157 / 00014836 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.324,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.324,2600**	**↓ 1.14 % | R$ 26,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	35,7900	143,1600
***Referência:** 28/05/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$35,7900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	650,0	3,2900	2.138,5000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.650.00 | Preço R$3,3200 \| Variação da Última Compra:↓0.90% \| R$ 0,0300 | R$ 19,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
113463 - Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40	**Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	4,0	10,6500	42,6000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:↓14.80% \| R$ 1,8500 | R$ 7,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113463	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos -	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ROLLBAG**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **16,5300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	4,0	10,6500	42,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	4,0	12,0000	48,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 30X40 ROLLBAG APRX500 UN **Marca:** Rollbag **Embalagem:** 1 com 1	4,0	15,8200	63,2800	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG **Marca:** ROLLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	16,7800	67,1200	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 30x40/A **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** UNITÁRIA com 1	4,0	17,0000	68,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 C/100 **Marca:** SEQPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	17,9000	71,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Bobina picotada 30x40 - SEGPLAST **Marca:** Segplast **Embalagem:** bobina com 1	4,0	20,6200	82,4800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 30X40CM LIDER **Marca:** lider **Embalagem:** 1 com 1	4,0	20,7400	82,9600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -	Pacote	650.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,3200**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	650,0	3,2900	2.138,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 180 ML COM 100 FONPLAST **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	650,0	3,3000	2.145,0000	
Comentário: copo transparente					
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** COPO 180ML COPOSUL BR PS 25X100 - 2.500 COPOS **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACTE com 25	650,0	3,3800	2.197,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 3201 - COPO DESCARTÁVEL DE 150ML OU 180ML **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 1 com 1	650,0	3,4400	2.236,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	650,0	3,4400	2.236,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML PS 25X100 - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	650,0	3,5700	2.320,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	650,0	3,5800	2.327,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT -	Galão	4.0

Últimas compras

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	35,7900	143,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5 LTS **Marca:** 3M **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	43,9400	175,7600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERG. DESENC.DESINC DEEP WASH **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	59,0000	236,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DET/DESINCRUSTANTE CONC 1:10 SCOTH 5L **Marca:** SCOTH BRITE **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	75,0400	300,1600	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ALCALINO GRILL 5L **Marca:** SILVER CHEMICAL **Embalagem:** CAIXA com 1	4,0	90,1400	360,5600	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L **Marca:** OLEAK **Embalagem:** 1 com 1	4,0	111,5500	446,2000	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5 LITROS **Marca:** Oleak **Embalagem:** frasco com 4	4,0	128,9200	515,6800	

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001009034172197880000003380
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.710
NOSSO NUMERO 36550010001009034
CONVENIO 03655001
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 33,80
VALOR COBRADO 33,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.216.844.F2A.F16.3CE
==========
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 Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43471

Código de Verificação de Autenticidade
KPSWE15QK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2024 às 13:51:55

Chave de Acesso
455917CQEIYASLFDOHGNN3SDCNUL0O8O

Criada em substituição à NFS-e 43397

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22	**Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,**	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 33,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,80**	**R$ 0,68**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 33,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43471** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KPSWE15QK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 00190.00009 03655.001000 01010.166179 1 98190000003380
Valor: R$ 33.80

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01010.166179 1 98190000003380

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**31445-5/00284483-4**	**R$**	**1**	**0001010166**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0001010166	**31.097.886/0001-67**	**25/08/2024**	**33.80**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo — Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Mês de Ref: 08/2024

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 072459
Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01010.166179 1 98190000003380

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/08/2024**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
01/08/2024	**0001010166**	**DM**	**N**	**19/08/2024**	**0001010166**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	17	**R$**	**1**	**33.80**	**33.80**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 19 de agosto de 2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0824-00002													
0824-00002 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0034	2024-02-01	35	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
0824-00001													
0824-00001 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0034	2024-02-01	31	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						**R$ 33,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,80**

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001010165171198190000210252
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.211
NOSSO NUMERO 36550010001010165
CONVENIO 03655001
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.102,52
VALOR COBRADO 2.102,52
==========
NR.AUTENTICACAO D.2E3.37F.45C.736.A57
==========
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 Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43470

Código de Verificação de Autenticidade
G201T8QT4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2024 às 13:50:20

Chave de Acesso
4559165PN38FB4G35WB2Z7WWVF7UW47U

Criada em substituição à NFS-e 43398

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22					
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.102,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.102,52**	**R$ 42,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.102,52 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43470** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G201T8QT4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 19 de agosto de 2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0823-00004													
0823-00004 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0045	2024-02-01	35	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	40	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	42	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 28.08	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.18
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	14	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 28.08	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.18
Parcial						**R$552,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 56,16**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 608,46**
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	31	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	34	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 74.36	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 258.46
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 74,36**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 258,46**
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	44	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	43	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 131.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 315.10
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	15	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	5	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$736,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 131,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 867,40**
Quantidade de Beneficiários : 10													
TOTAL						**R$ 1.841,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 261,52**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.102,52**

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 00190.00009 03655.001000 01010.165171 1 98190000210252
Valor: R$ 2102.52

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01010.165171 1 98190000210252

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**31445-5/00284483-4**	**R$**	**1**	**0001010165**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0001010165	**31.097.886/0001-67**	**25/08/2024**	**2102.52**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Mês de Ref: 08/2024

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 072458
Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01010.165171 1 98190000210252

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/08/2024**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
01/08/2024	**0001010165**	**DM**	**N**	**19/08/2024**	**0001010165**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	17	**R$**	**1**	**2102.52**	**2102.52**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226000400007990179198200000132000
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 82.212
NOSSO NUMERO 29522600000007990
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.320,00
VALOR COBRADO 1.320,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.95F.426.963.D35.832
==========
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
Qualidade é nosso forte.

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Oeste

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.920
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/08-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.920-120.240.805-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241686688597 05/08/2024 10:35:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230	05/08/2024
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
TABOAO DA SERRA	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0017-7	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230

FATURA

NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8920	1320.00	0.00	1320.00

PARCELAS

8920-1/1 26/08/2024 R$1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	237,60	0,00	0,00	1.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.320,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4059	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX CX C/60 PCTS C/05	30059090	000	5101	CX	5	264,00	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00

Comprovante Gestão Nº
Prefeitura de Serra / ES
[illegible] produto(s) / serviço (s), constante (s)
[illegible]
Farmácia Assinatura
Resp. Farmácia Data 07/08/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 5452 ORDEM DE COMPRA: 356298094.1 CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 PA 22600/2023 - LOTE COMP 25X28 250724 FAB 07/24. FORMA PAGTO: BOLETO	

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02952.260004 00007.990179 1 98200000132000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL	20.515.679/0001-69	ASSOCIACAO HOSPITALAR	**26/08/2024**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
29522600000007990	17/019	R$			2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
05/08/2024	8920-1/1	DM	N	05/08/2024	**1.320,00**

Demonstrativo
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 3,30 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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02952.260004 00007.990179 1 98200000132000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **26/08/2024**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/08/2024	8920-1/1	DM	N	05/08/2024	29522600000007990

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			**1.320,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 3,30 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 7.991,5520**	**↑1.25 % | R$ 98,7720**

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	2.028,0	0,4200	851,7600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2028.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	1.656,0	0,5820	963,7920
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1656.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:↓6.13% \| R$ 0,0380 | R$ 62,9280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	4,4000	3.080,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$4,1690 \| Variação da Última Compra: ↑5.54% \| R$ 0,2310 | R$ 161,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **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	7.200,0	0,4300	3.096,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.7200.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	700.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,1690**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VITORIA **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 5	700,0	1,1039	772,7300	
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	4,4000	3.080,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 160	700,0	4,4000	3.080,0000	
Comentário: Validade: 06/05/2029 - CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B62 25 X 28 13G PACOTE C/ 5 AMED					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AMERICA/DIONE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Marca:** AMERICA/DIONE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	700,0	4,4890	3.142,3000	
Comentário: CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST CX COM 1UN					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM COM RADIOPACO-PCT/05 **Marca:** CLEAN GOLD **Embalagem:** CX com 45	700,0	4,6500	3.255,0000	

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080045687241599798400000398190000103773
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 82.213
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.037,73
VALOR COBRADO 1.037,73
==========
NR.AUTENTICACAO C.D9E.433.BCE.869.EEA
==========
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 5964 Série N, emitido em 09/08/2024

20240809u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00483693	09/08/2024 10:02:57	UWFM-P3DF

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 JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 1.037,73
Competência: Agosto/2024
Vencimento: 25/08/2024
Contrato: 4786
Número da Invoice: INV83203

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 IRRE e das CSRF, visto
que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no
Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada
(Bionexo do Brasil Ltda).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.037,73

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.037,73	2,90%	30,09	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5964 Série N, emitido em 09/08/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 00456.872415 99798.400000 3 98190000103773

Cedente	Agência Código de Cedente	Espécie	Quant.	Nosso número
Bionexo S.A.	**2419/97984-0**	**R$**	**0**	**4568**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
INV83203	**04.069.709/0001-02**	**25/08/2024**	**R$ 1.037,73**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acrécimos	(=) Valor cobrado
0,00	**0,00**	**R$ 0**	**0,00**	**R$ 1037,73**

Sacado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrições

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada.

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 00456.872415 99798.400000 3 98190000103773

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
25/08/2024

Beneficiário
Bionexo S.A. **CNPJ/CPF:** 04.069.709/0001-02
AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, 04543-900, VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP,

Agência/Código Beneficiário
2419/97984-0

Data do doc.	Núm. do documento	Esp.Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/08/2024	**INV83203**	**FS**	**N**	**01/08/2024**	**109 /** 4568

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**	**1**	**R$ 1.037,73**	**R$ 1.037,73**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boletocontate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Descontos/ Abatimento

(+) Juros/Multa
R$ 0
(=) Valor Cobrado
R$ 1037,73

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD
SP 06783-230
Brasil

Beneficiário final: Bionexo S.A. **CNPJ/CPF:** 04.069.709/0001-02

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados.
Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:** 483693

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Agosto/2024
Valor líquido:	R$ 1.037,73
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:

BIONEXO DO BRASIL S.A

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017951710000000305891201013998190000111000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.214
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.110,00
VALOR COBRADO 1.110,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.776.A22.7B7.666.270
==========
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 SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.003.502 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.24.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-502-100.132.316.9	135241615018320

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	26/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	26/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	17:24:45

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0003502/1	25/08/2024	1.110,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.110,00	133,20	0,00	0,00	1.110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	[1]				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0003502	2,00	2,00

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
7908007901173	TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 Vlr Aprox Tributos R$235,87 COD. CEST: 2804300	ONCALL PLUS	10/09/2025	1292094	38221920		000	5102	CX.	60,000	18,50000000	0	0	0	R$ 1.110,00	1.110,00	133,20	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$235,87 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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00073 THARLES RODRIGUES DE OLIVEIR
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0132316
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ID 355877057 --
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Controle de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, que se encontra(m) em perfeitas condições de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz
Assinatura: Gisele
24/07/24

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
25/08/2024

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1568/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número
26/07/2024	NF 0003502/1	DM	N	26/07/2024	000000005891-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.110,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 22,20 e juros de R$ 3,70 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) 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

Código de Baixa
000000005891-2

Sacador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Santander | 033-7 | 03399.01795 17100.000003 05891.201013 9 98190000111000

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
25/08/2024

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

Beneficiário CPF/CNPJ
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1568/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número
26/07/2024	NF 0003502/1	DM	N	26/07/2024	000000005891-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.110,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 22,20 e juros de R$ 3,70 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) 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

Código de Baixa
000000005891-2

Pagador / Avalista

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.110,0000**	**↑2.78 % | R$ 30,0000**

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	3.000,0	0,3700	1.110,0000

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,3600 | Variação da Última Compra: ↑2.78% | R$ 0,0100 | R$ 30,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 18h19m

Cotação 355877057 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/07/2024 às 11h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/07/2024 14:08

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 47458 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:355877057 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/07/2024 às 11h46m	**25/07/2024 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - - ONCALL PLUS**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3600**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - ONCALL PLUS**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,3600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - - ONCALL PLUS **Marca:** TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - - ONCALL PLUS **Embalagem:** 50	3.000,0	0,3700	1.110,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 18h19m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN **Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4000	800,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP CX COM 50UN UN COM 1 UN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Marca:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4078	815,6000	
Comentário: FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,4400	880,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FITA GLICEMIA C/50 II CXM C/200 - - ON CALL PLUS II **Marca:** FITA GLICEMIA C/50 II CXM C/200 - - ON CALL PLUS II **Embalagem:** 1	2.000,0	0,4446	889,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4527	905,4000	
Comentário: 30259 - TIRAS GLICEMIA OCP II AM COM 50-MEDLEVENSHON					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS) **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	0,4800	960,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II C/50TIRAS INDIV BRANCA G133-11C ACON **Marca:** MEDLEVENSOHN/OC **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,7000	1.400,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H - NOVA HOSPITALAR - 100 - UN - ABBOTT / APARELHOS EM COMODATO NA QUANTIDADE NESCESSÁRIA P/HOSPITAL **Marca:** ABBOTT **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,9600	1.920,0000	
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Tira Glicose Individual 25 Amarela II ON CALL PLUS **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** Caixa com 1	2.000,0	1,0320	2.064,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TIRAS P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE ROCHE (50) P.V.V - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA **Marca:** TIRAS P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE ROCHE (50) P.V.V - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	2,8634	5.726,8000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28/07/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE !!!! - PRAZOS A NEGOCIAR - !!!!-- CONTATO EMAIL : televendas8@ellodistribuicao.com.br celular WHATSAPP 62 98243-3192 Tharles					
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/07/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: ANDERSON RODRIGUES LIMA - E-mail: anderson.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 11334727000]					
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import. 24.481.773/0001-03	VENDAS GEMMINI (14) 3233-6000 vendas@gemminibauru.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/07/2024	30 ddl	500,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/07/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/07/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICAÇÃO GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HORÁRIO CORTE 16 HORAS**********||HORÁRIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda 05.343.029/0001-90	Bruno Targa (21) 2520-7507 bionexo.sp@medlevensohn.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	25/07/2024	21 ddl	600,0000
Obs.: * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SUJEITO ANALISE DE CREDITO FICO A DISPOSIÇÃO barbara.lima@medlevensohn.com.br ou 11 98910-7915					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28/07/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28/07/2024	21 ddl	500,0000
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	01/08/2024	21 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS! Adequações serão feitas sempre a maior para completar a quantidade das embalagens. PRAZO DE ENTREGA: "O prazo de entrega é de 3 a 5 dias úteis a partir da data de aprovação financeira 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-feira 16:00 - Sexta-feira 15:00 - Pedidos enviados ou confirmados após o horário de corte serão considerados apenas no próximo dia útil. INFORMAÇÕES SOBRE ENTREGAS E ENVIO DE FOLLOW UP - EXPEDIÇÃO: expedicao.medic@hotmail.com / INFORMAÇÕES/ALTERAÇÕES/CANCELAMENTOS DE PEDIDOS - COMERCIAL comercial01.medic@hotmail.com - WHATSAPP COMERCIAL (11) 94241-9891					
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/07/2024	a vista	600,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Silene Sardeli (16) 3413-8008 vendas1@novahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	25/07/2024	21 ddl	600,0000

Cotação 355877057 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/07/2024 às 11h46m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ello Distribuicao Ltda	1	1.110,0000

Total Confirmado
R$ 1.110,0000

Cotação 355877057 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/07/2024 às 11h46m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 355877057 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/07/2024 às 11h46m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 355877057 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/07/2024 às 11h46m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500011527421898190000182667
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 82.215
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.826,67
VALOR COBRADO 1.826,67
==========
NR.AUTENTICACAO A.37D.009.6C6.9F9.244
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000559630
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5596 3012 5731 2272

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131246096801459 30/07/24 17:42:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	30/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	31/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:41:22

FATURA / DUPLICATA

001 25/08/2024 1.826,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.826,67	219,20	0,00	0,00	1.826,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.826,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		591995	11,142 Kg	11,142 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00206500 3004.50.90	**DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - B24E1774/FAB.01/05/24/VAL.30/05/26 C/ 100 AP**	0 200	6108 500	2 CV	790,000000	0,00% 0,00	1.580,00	1.580,00 1.580,00	0,00 0,00	189,60	0,00		12,00	0,00
00893400 3004.90.99	**FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML - 0024755/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26**	0 36	6108 500	36 FR	6,143888	0,00% 0,00	221,18	221,18 221,18	0,00 0,00	26,54	0,00		12,00	0,00
00061700 3004.90.62	**NIFEDIPINA 10MG COMP VP - B23L0874/FAB.01/11/23/VAL.30/11/26 C/ 30 CP**	0 240	6108 500	8 CV	1,905000	0,00% 0,00	15,24	15,24 15,24	0,00 0,00	1,83	0,00		12,00	0,00
00310900 3004.90.73	**TENOXICAM 20 MG COMP - B23K0875/FAB.01/10/23/VAL.30/10/25 C/ 10 CP**	0 30	6108 500	3 CV	3,416666	0,00% 0,00	10,25	10,25 10,25	0,00 0,00	1,23	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 356299909.1 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
Alig. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 591995
Volume M3: 0.026189
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$: 3,79

RESERVADO AO FISCO

Unidade de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conferido (s) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Pedro Ass.
Função: Data: 01/08/24

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Safra SA | **422-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/0020176	559630/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00011527	25/08/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 1.826,67

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	30/07/2024

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	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
30/07/2024	559630/01	DM	N	31/07/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/08/2024, 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

RECIBO DO PAGADOR

422-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	25/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00011527-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.826,67
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | **422-7** | 42297.13500 00020.176095 00011.527421 8 98190000182667

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 DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
30/07/2024	559630/01	DM	N	31/07/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/08/2024, 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

VENCIMENTO	25/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00011527-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.826,67
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.826,6678**	**⬆0.26 % | R$ 4,7868**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
8801 - Tenoxicam 20 mg	TENOXICAM 20 MG COMP (G) CX COM 10UN - BRAINFARMA - TENOXICAM 20 MG COMP (G) - CX COM 10UN	**Marca:** TENOXICAM 20 MG COMP (G) CX COM 10UN - BRAINFARMA - TENOXICAM 20 MG COMP (G) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	30,0	0,3417	10,2510
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5123 \| Variação da Última Compra:⬇33.30% \| R$ 0,1706 | R$ 5,1180 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN	**Marca:** BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	240,0	0,0635	15,2400
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$0,0823 \| Variação da Última Compra:⬇22.84% \| R$ 0,0188 | R$ 4,5120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
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	200,0	7,9000	1.580,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$8,0500 \| Variação da Última Compra:⬇1.86% \| R$ 0,1500 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	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	36,0	6,1438	221,1768
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.36.00 | Preço R$4,9100 \| Variação da Última Compra: ⬆25.13% \| R$ 1,2338 | R$ 44,4168 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml - Ampola	Ampola	140.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,1845**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,3664**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **CLINDAMICINA 600MG C/100AMP 4ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN - 600MG - CX - AMPOLA - HIPOLABOR CX com 100	200,0	2,8900	578,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
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	140,0	2,8950	405,3000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 600MG/4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	140,0	2,9269	409,7660	
Comentário: CLINDAMICINA 600MG/4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	140,0	2,9300	410,2000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **8,0500**

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**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Marca:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	200,0	7,9000	1.580,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) CX COM 100UN					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**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	200,0	8,0900	1.618,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**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	200,0	8,0900	1.618,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NiFEDipina 10 mg - Comprimido	Comprimido	250.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Maeve Produtos Hospitalares**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0823**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS]**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1246**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN **Marca:** BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	240,0	0,0635	15,2400	Confirmado
Comentário: NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP CX COM 30UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	250,0	0,0793	19,8250	
Comentário: NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Embalagem:** NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC - SIMILAR - COMPRIMIDO - BRAINFARMA/NEOQUÍMIC com 30	250,0	0,0869	21,7250	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG 30 CPR REV (NIFEDIPINO) - HYPERA S/A **Marca:** NEO FEDIPINA 10MG 30 CPR REV (NIFEDIPINO) - HYPERA S/A **Embalagem:** 30	250,0	0,0883	22,0750	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8801	**Tenoxicam 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**30.0**

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5123**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,3964**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TENOXICAM 20 MG COMP (G) CX COM 10UN - BRAINFARMA - TENOXICAM 20 MG COMP (G) - CX COM 10UN **Marca:** TENOXICAM 20 MG COMP (G) CX COM 10UN - BRAINFARMA - TENOXICAM 20 MG COMP (G) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	30,0	0,3417	10,2510	Confirmado
Comentário: TENOXICAM 20 MG COMP (G) CX COM 10UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 10	30,0	0,3532	10,5960	
Comentário: 23032 - TENOXICAN 20MG 10 CP GEN-NEO QUIMICA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** TENOXICAM 20MG (GEN) CT C/ 10 CP REV **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 10	30,0	0,3727	11,1810	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TENOXICAN 20MG C/10 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** TENOXICAN 20MG C/10 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 10	30,0	0,3850	11,5500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** TENOXICAM (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA **Marca:** TENOXICAM (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA **Embalagem:** 10	30,0	0,4177	12,5310	
Comentário: NCM: 30049073ANVISA: 1558400920017COD DE BARRAS: 1558400920017					

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090229644800000045521176998190001070400
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 82.216
NOSSO NUMERO 22964480000045521
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 10.704,00
VALOR COBRADO 10.704,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.E96.BB2.8CE.368.794
==========
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 001801747
SERIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3524.0749.3242.2100.0104.5500.0001.8017.4710.3682.6055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135241612746588 26/07/2024 13:12:28

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	26.07.2024

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 10.704,00 - 25.08.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:9925039 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:92622972 Parc:55172156 DocRef:5502429314 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.136,36	1.284,54			10.704,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					10.704,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00039	CAIXA			333,816 KG	327,192 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7989231 *L:28TBA540 Q: 200,00PC* *Total de tributos = 1.530,68*	Fresubin HP Energy EB 1000ml *V:28.02.2025 MS:6204700070050*	21069090	120	5102	PC	200,00	38,000000	7.600,00	5.066,92	912,05	0,00	18,00	0,0
7039231 *L:28TDA240 Q: 88,00PC* *Total de tributos = 487,40*	Fresubin Original EB 1000ml *V:30.07.2025 MS:6204799600030*	21069090	120	5102	PC	88,00	27,500000	2.420,00	1.613,41	290,41	0,00	18,00	0,0
8315601 *L:29UD0742 Q: 24,00PC* *Total de tributos = 45,92*	Fresubin Energy Drink Chocolat e 200ml *V:30.08.2025 MS:6204799680026*	21069090	120	5102	PC	24,00	9,500000	228,00	152,01	27,36	0,00	18,00	0,0
8316601 *L:29TM2649 Q: 24,00PC* *Total de tributos = 45,92*	Fresubin Energy Drink Morango 200ml *V:31.03.2025 MS:6204799480035*	21069090	120	5102	PC	24,00	9,500000	228,00	152,01	27,36	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 2.155,84
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedido 355593323 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

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: Edete C Santos Ass:
Função: Data: 06/08/24

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 001801747
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3524.0749.3242.2100.0104.5500.0001.8017.4710.3682.6055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135241612746588 26/07/2024 13:12:28
INSCRICAO ESTADUAL	*INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.*	*CNPJ*
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8317601	Fresubin Energy Drink Baunilha 200ml	21069090	120	5102	PC	24,00	9,500000	228,00	152,01	27,36	0,00	18,00	0,0
L:29TM2646 Q: 24,00PC V:31.03.2025 MS:6204799480019													
Total de tributos = 45,92													

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 10.704,0000**	**↓0.97 % | R$ 104,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	Fresubin Energy Drink Baunilha 200 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 24	72,0	9,5000	684,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$10,9500 \| Variação da Última Compra:↓13.24% \| R$ 1,4500 | R$ 104,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h47m					
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	88,0	27,5000	2.420,0000
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.88.00 | Preço R$27,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h47m					
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	200,0	38,0000	7.600,0000
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$38,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h47m					

Cotação 355593323 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **104.0**
Preço Unit.: **38,0000**

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**

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	200,0	38,0000	7.600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h47m.					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** TROPHIC EP 1L **Marca:** PRODIET **Embalagem:** TETRAPACK com 1	200,0	43,0000	8.600,0000	
NUCLEO DE ESPECIALIDADES APLICADAS EM SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** Fresubin Energy 1000ml **Marca:** Fresenius Kabi **Embalagem:** Bolsa com 8	200,0	50,5000	10.100,0000	
L&I Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** FRESENIUS com 200	200,0	79,6700	15.934,0000	

Cotação 355593323 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -	Unidade	88.0

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **27,5000**

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**

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	88,0	27,5000	2.420,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h47m.					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** TROPHIC BASIC 1000ML RTH **Marca:** PRODIET **Embalagem:** TETRA PACK com 1	88,0	38,7800	3.412,6400	
Comentário: SISTEMA FECHADO					
NUCLEO DE ESPECIALIDADES APLICADAS EM SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** Fresubin Original 1000ml **Marca:** Fresenius Kabi **Embalagem:** Bolsa com 1	88,0	39,8000	3.502,4000	
L&I Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** FRESENIUS com 88	88,0	53,1200	4.674,5600	

Cotação 355593323 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112998	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **10,9500**

Data:**14/05/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **12,8600**

Data:**22/03/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **12,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Energy Drink Baunilha 200 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 24	72,0	9,5000	684,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h47m.					
L&l Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** NUTRI ENTERAL 1.5 200ML (BAUNILHA E CHOCOLATE) **Marca:** DANONE **Embalagem:** DANONE com 72	72,0	10,0000	720,0000	
Enteral Saude Ltda	**Item:** NUTREN 1.5 KCAL/ML 200ML NESTLE (BAUNILHA E MORANGO) **Marca:** NESTLE **Embalagem:** 1 com 1	72,0	11,0700	797,0400	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** ENERGYZIP **Marca:** PRODIET **Embalagem:** ENERGYZIP com 1	72,0	11,3000	813,6000	
NUCLEO DE ESPECIALIDADES APLICADAS EM SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** Fresubin Energy Drink 200ml **Marca:** Fresenius Kabi **Embalagem:** Garrafinha com 1	72,0	13,8000	993,6000	

Cotação 355593323 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h34m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081336515067462200560001998200000062976
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 82.217
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 629,76
VALOR COBRADO 629,76
==========
NR.AUTENTICACAO D.922.DCF.62C.E43.9C1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000157615
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1576 1513 8518 1230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131246088430234 25/07/2024 15:06:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	25/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	25/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		15:06:00

FATURA

001 24/08/2024 629,76								

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
629,76	75,57	0,00	0,00	629,76

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	629,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,400	3,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENE RICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LT DA LOTE: 24040511 VALID: 30/04/2026	30043290	000	6108	CX	12,00	52,48000000	629,7600	629,76	75,57	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

Protocolo: 131246088430234
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 024947 / PEDIDO DE VENDA: 171729 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 355876056 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$ 84.70 (13.45%) Federal e R$ 75.57 (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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSÉ VENTURA Ass.: _____
Função: _____ Data: 26 07 24

Contribuindo para meio ambiente ESG

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/_____

Vencimento: 24/08/2024
Valor Titulo: 629,76
Nosso Número: 109/00133651-5
Número Documento: 0157615
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Vencimento: **24/08/2024**

Linha Digitavél: 34191.09008 13365.150674 62200.560001 8 98180000062976

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
25/07/2024	0157615	DM	N	25/07/2024

Nosso Número: 109/00133651-5

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:
	109	R$		0,00

Valor Documento: 629,76

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09008 13365.150674 62200.560001 8 98180000062976

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **24/08/2024**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
25/07/2024	0157615	DM	N	25/07/2024

Nosso Número: 109/00133651-5

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:
	109	R$		0,00

Valor Documento: 629,76

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 629,7600**	**↑15.34 % | R$ 83,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	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	600,0	1,0496	629,7600

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9100 | Variação da Última Compra: ↑15.34% | R$ 0,1396 | R$ 83,7600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h16m

Cotação 355876056 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/07/2024 às 11h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56130	Etomidato 2 mg/mL - 10 mL - Ampola	Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1)**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **11,6667**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - BLAU (C1)**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **13,4513**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,8155**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5AMP GEN BLAU (C1) **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Ampola com 5	25,0	11,3700	284,2500	
Comentário: ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5AMP GEN BLAU (C1)					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	11,4400	286,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03728 -- Nome comercial : GEN ETOMIDATO 2MG/ML AMP IV 10ML C/25 HOSP -- Nome Quimico : ETOMIDATO 2MG/ML IV 10ML -- Observação -- null					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Marca:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	25,0	11,4995	287,4875	
Comentário: ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) CX COM 5UN					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ETOMIDATO (C1) [GEN] 2 MG/ML - 10 ML C/ 25 AMP - IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	12,3000	307,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 16h51m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ IV 10 ML (C1) VP - ETOMIDATO - CRISTALIA **Marca:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ IV 10 ML (C1) VP - ETOMIDATO - CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	12,3120	307,8000	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/25					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.19
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: 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$ 1.225,00
DEBITO EM: 22/08/2024
==========
DOCUMENTO: 082218
AUTENTICACAO SISBB: B.023.3E0.5BC.F54.CDA

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: 22/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.225.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 266
Série: 1

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: 266
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0853.2047.5100.0196.5500.1000.0002.6617.9160.7100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	233240119069074 / 22/08/2024 - 13:50:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
14309152		53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	22/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	22/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM TRIANON	TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

001	22/08/2024	1.225.00

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	1.225,00
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	1.225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
249	HEPARINA SODICA SUINA 5.000 UI 0,25ML - PARINEX Lt: U014/24M Val.: 30/09/2025 Qtd.: 250	30019010	0102	6102	UND	250	4.900000	0.00	1225.00	0.00	0.00	0.00	0	0

michele
farmacêutica 27/8/24

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 Bancarios: Banco Itau AG.8360 C-C: 99784-8 - PIX: 53.204.751 0001-96 PEDIDO BIONEXO 359111778.1 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023. PIX CNPJ: 53.204.751 0001-96 Top saude Ag: 8360 e c: 99784-8 Banco Itau	

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda

53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.225,0000**	**↓26.87 % | R$ 450,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	HEMOFOL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	250,0	4,9000	1.225,0000

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$6,7000 | Variação da Última Compra:↓26.87% | R$ 1,8000 | R$ 450,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m

Cotação 359111778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h14m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	250.0

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **6,7000**

Data:**11/07/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp**
Marca: **octalab**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** HEMOFOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	250,0	4,9000	1.225,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	250,0	6,4711	1.617,7750	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	250,0	7,3164	1.829,1000	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5.000UI/0,25ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 50	250,0	7,6624	1.915,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) **Marca:** SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA **Embalagem:** HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) - 5000UI/0,25ML SUBCUT. AMP - AM - AM - SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA AM com 50	250,0	7,9900	1.997,5000	
Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA)					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.19
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202408221401384801664 30
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$98,39
TARIFA: R$0,00
DATA: 22/08/2024 - 15:35:51
COD PRODUTO: 98ce1c51b68d46fe9314ab92ca0a6244
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: 22/08/2024 - 15:35:52

==========

DOCUMENTO: 082219
AUTENTICACAO SISBB: A.B2F.9A1.608.8FA.D8E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124081923798816-0	19/08/2024 13:52

Pagar este documento até
22/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
98,39

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	98,39	0,00	0,00	98,39
Total Geral:		**0,00**	**98,39**	**0,00**	**0,00**	**98,39**

Data de geração da Guia: 19/08/2024 às 13:52:51 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6a6e1194a4c04ddd812b523fb01df2e5520400005303986 5802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304F65A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6a6e1194a4c04ddd812b523fb01df2e5

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/08/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		THALITA COSTA SANTOS	8527	463.168.068-76	101	22/08/2024	Rescisório	743,22	59,45	0,00	0,00	0,00	59,45
08/2024		THALITA COSTA SANTOS	8527	463.168.068-76	101	22/08/2024	Verba Indenizatóri	486,82	38,94	0,00	0,00	0,00	38,94
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.230,04**	**98,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**98,39**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.230,04**	**98,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**98,39**
								Total da Guia	**1.230,04**	**98,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**98,39**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/08/2024

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	1	1.230,04	0,00	98,39	0,00	0,00	0,00	0,00	98,39
		Total da Guia	**1.230,04**	**0,00**	**98,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**98,39**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/08/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	45.349.461/0017-70	1	1.230,04	0,00	98,39	0,00	0,00	0,00	0,00	98,39
		Total da Guia	**1.230,04**	**0,00**	**98,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**98,39**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/08/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	743,22	0,00	59,45	0,00	0,00	0,00	0,00	59,45
08/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	486,82	0,00	38,94	0,00	0,00	0,00	0,00	38,94
	Total da Guia		**1.230,04**	**0,00**	**98,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**98,39**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/08/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	1	1.230,04	0,00	98,39	0,00	0,00	0,00	0,00	98,39
	Total da Guia	**1.230,04**	**0,00**	**98,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**98,39**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4807-0 - BARUERI-ALPHAVILLE/AL.ARAGUAIA
CONTA: 98.060-4

FAVORECIDO: MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 48.618.624/0001-01
VALOR: R$ 6.240,00
DEBITO EM: 23/08/2024
==========
DOCUMENTO: 082301
AUTENTICACAO SISBB: 2.E2A.B67.7A9.F57.F4B

RECEBEMOS DE MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.184 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.000.184
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0748 6186 2400 0101 5500 1000 0001 8412 5068 1918

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	135241614738296 - 2024-07-26T16:52:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206825253111		48.618.624/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	26/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	26/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		16:52:03

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/08/2024	6.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.159,04	6.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
600					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
5677	P T INTER 2DB 20X21 CELULOSE INSTITUCIONAL SP7	48182000	0400	5405	PT	600,0000	10,400000	6.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.159,04

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO N S-4672023 - P.A 22.6002023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) (s) serviço(s) constante(s) na(s) nota(s) fiscal, com as irregularidades ou não de acordo com o contrato / proposta comercial.
Nome: Juracia Ass:
Função: coordenadora Data: 29/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de Ipi. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Trib aprox R$: 1.035,84 Federal, 1.123,20 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B357E1 Observações destinadas ao Fisco:	

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 8.328,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	9,2000	552,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$9,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **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:** 27/06/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$10,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
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	320,0	4,8000	1.536,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.320.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas -	Pacote	600.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL **Marca:** IZAPEL **Embalagem:** pacote com 1	600,0	6,7900	4.074,0000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	7,2000	4.320,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . Pacote **Marca:** ALFAPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	8,2000	4.920,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . **Marca:** ALFAPEL **Embalagem:** PC com 1	600,0	8,2000	4.920,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA FOLHA SIMPLES 100% 2D 20X21 C/1000 HANDS **Marca:** HANDS **Embalagem:** PCTE com 1	600,0	8,3000	4.980,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO DUAS DOBRAS,21X20CM. PACOTE 1000 FOLHAS **Marca:** Ventania /Styllus **Embalagem:** pct com 1	600,0	8,8400	5.304,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000 **Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	600,0	10,4000	6.240,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA BIO BRANCO **Marca:** BIO **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	11,1000	6.660,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** P.INT 2DB 100% CELULOSE 23X20 FIEL C/1000 FS **Marca:** FIEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	11,2700	6.762,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** TOALHA INTERFOLHA 2DB. ISAPEL **Marca:** ISAPEL **Embalagem:** FARDO com 1000	600,0	11,5000	6.900,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 BCO 100% CELULOSE **Marca:** NOVO **Embalagem:** FD com 1	600,0	11,8000	7.080,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL 100% CELULOSE FARDO 20X21 **Marca:** SUPERPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	12,4500	7.470,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL TOALHA BRANCO LUXO 20X21 **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	600,0	15,2900	9.174,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** INT.BR(100%) F.S. SULLEG PREMIUM C/2000 (30G) **Marca:** SULLEG **Embalagem:** PACOTE com 2	600,0	42,3600	25.416,0000	

Comentário: 84,72 - valor da caixa com 2000 folhas

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 7.436,34
DEBITO EM: 26/08/2024
==========
DOCUMENTO: 082601
AUTENTICACAO SISBB: 6.28B.B34.511.DF0.94B

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00008604	23/07/2024

Data e Hora de Emissão: 23/07/2024 17:09:56

Código de Verificação: QGEXJO-008604/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 15.638.559/0001-19 Inscrição Municipal: 9288 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA

Endereço: RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000

E-mail: FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR

Telefone: () Celular: ()

Município: IBIUNA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230

Email: Telefone:

Município: TABOAO DA SERRA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o periodo de 20/06/2023 a 19/07/2023. 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 ITAÙ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 25/08/2024

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) da
nota fiscal ao lado e encontra-se em perfeito estado
de acordo com o pedido de compra.
Nome: Pedro Henrique Assinatura:
Função: Aux. Adm Data: 29/07/24

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.436,34 | VALOR LIQUIDO = R$ 7.436,34

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
7.436,34	3,00	223,09

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/08/2024
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 ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00008604 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/08/2024
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/06/2024 Até 19/07/2024

Empresa:	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Faturamento Mínimo:	R$20,00
Número Contrato:	**208,21**
Dia Vencimento:	25
Razão Social Prestador:	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ Prestador:	15.638.559/0001-19

Faturamento Total

Empresa(s)	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R$4.890,04	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$207,20	R$2.239,10	R$100,00	R$7.436,34
Total Consumo:	**R$4.890,04**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$207,20**	**R$2.239,10**	**R$100,00**	**R$7.436,34**
Total Geral:									**R$7.436,34**
Desconto:									**R$0,00**
Acréscimo:									**R$0,00**
Total a Faturar:									**R$7.436,34**

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Complemen	Tipo de Caix	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC20	76	R$0,93	R$70,68
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA BOX	12	R$0,46	R$5,52
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC10	51	R$0,76	R$38,76
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA DOC20	55	R$0,93	R$51,15
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA BOX	7	R$0,46	R$3,22
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA AL	CAIXA DOC20	53	R$0,93	R$49,29
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA AL	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 TAB	HCTS	CAIXA DOC20	35	R$0,93	R$32,55
MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃ	CAIXA DOC20	7	R$0,93	R$6,51
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC20	23	R$0,93	R$21,39
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA BOX	65	R$0,46	R$29,90
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC10	5	R$0,76	R$3,80
RH		CAIXA DOC20	5	R$0,93	R$4,65
RH		CAIXA BOX	485	R$0,46	R$223,10
RH		CAIXA DOC10	22	R$0,76	R$16,72
SAME		CAIXA DOC20	844	R$0,93	R$784,92
SAME		CAIXA BOX	7044	R$0,46	R$3.240,24
SAME		CAIXA DOC10	242	R$0,76	R$183,92
S.A.U	S.A.U	CAIXA BOX	3	R$0,46	R$1,38

SESMET	SESMET	CAIXA DOC20	9		R$0,93	R$8,37
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			**9208**			**R$4.890,04**

Fornecimento de Embalagem

Complemento Departame	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Vol.	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000519112	VERONICA HE	15/07/2024	28	FORNECIMENTO DE CAIXA D	R$7,40	R$207,20
						Subtotal	**R$207,20**
						Total Geral	**R$207,20**

Serviços

Complemento Departame	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000516524	VERONICA HE	20/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
	0000516688	VERONICA HE	20/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	5	R$18,73
	0000516688	VERONICA HE	20/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	5	R$60,24
	0000516688	VERONICA HE	20/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	5	R$18,73
	0000516688	VERONICA HE	21/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	6	R$9,06
	0000516688	VERONICA HE	20/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	17	R$3,18
	0000516688	VERONICA HE	20/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	7	R$84,34
	0000516688	VERONICA HE	20/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	6	R$27,72
	0000516748	VERONICA HE	25/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	15	R$180,72
	0000516748	VERONICA HE	27/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	14	R$21,15
	0000516748	VERONICA HE	25/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	30	R$5,61
	0000516748	VERONICA HE	25/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	6	R$22,47
	0000516748	VERONICA HE	25/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	6	R$22,47
	0000516748	VERONICA HE	25/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	14	R$21,15
	0000516748	VERONICA HE	25/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	14	R$64,67
	0000516748	VERONICA HE	25/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	6	R$72,29
	0000517209	VERONICA HE	26/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	3	R$13,86
	0000517209	VERONICA HE	26/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	3	R$36,14
	0000517209	VERONICA HE	25/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000517209	VERONICA HE	26/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
	0000517209	VERONICA HE	27/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	3	R$4,53
	0000517209	VERONICA HE	26/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	62	R$11,60
	0000517209	VERONICA HE	26/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000517209	VERONICA HE	26/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
	0000517232	VERONICA HE	27/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	5	R$60,24
	0000517232	VERONICA HE	27/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	8	R$96,39
	0000517232	VERONICA HE	27/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	21	R$3,93
	0000517232	VERONICA HE	27/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	5	R$18,73
	0000517232	VERONICA HE	27/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	7	R$10,57
	0000517232	VERONICA HE	27/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	7	R$32,34
	0000517232	VERONICA HE	26/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	7	R$10,57
	0000517232	VERONICA HE	27/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	5	R$18,73
	0000517367	VERONICA HE	27/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
	0000517367	VERONICA HE	27/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
	0000517367	VERONICA HE	26/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	5	R$7,55
	0000517367	VERONICA HE	27/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	5	R$7,55
	0000517367	VERONICA HE	27/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	5	R$23,10
	0000517367	VERONICA HE	27/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00

0000517367	VERONICA HE	27/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	5	R$60,24
0000517367	VERONICA HE	27/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
0000517731	VERONICA HE	02/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000517731	VERONICA HE	02/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
0000517731	VERONICA HE	02/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000517731	VERONICA HE	02/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000517731	VERONICA HE	02/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000517731	VERONICA HE	02/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000517731	VERONICA HE	02/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
0000517731	VERONICA HE	02/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000517737	VERONICA HE	02/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	4	R$18,48
0000517737	VERONICA HE	02/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	4	R$48,19
0000517737	VERONICA HE	04/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	4	R$6,04
0000517737	VERONICA HE	02/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	3	R$0,56
0000517737	VERONICA HE	02/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
0000517737	VERONICA HE	02/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	4	R$6,04
0000517737	VERONICA HE	02/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
0000517737	VERONICA HE	02/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
0000517758	VERONICA HE	03/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	R$4,62	1	R$4,62
0000517758	VERONICA HE	03/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS)	R$2,87	1	R$2,87
0000517758	VERONICA HE	03/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$0,34	0	R$0,00
0000517758	VERONICA HE	03/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$3,75	0	R$0,00
0000517758	VERONICA HE	03/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	R$23,07	1	R$23,07
0000517758	VERONICA HE	03/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$3,75	0	R$0,00
0000517758	VERONICA HE	03/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000517758	VERONICA HE	03/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
0000518448	VERONICA HE	11/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	2	R$9,24
0000518448	VERONICA HE	10/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
0000518448	VERONICA HE	11/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000518448	VERONICA HE	11/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
0000518448	VERONICA HE	11/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000518448	VERONICA HE	11/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	2	R$0,37
0000518448	VERONICA HE	11/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000518448	VERONICA HE	11/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
0000518809	VERONICA HE	11/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	9	R$13,60
0000518809	VERONICA HE	12/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	9	R$108,43
0000518809	VERONICA HE	12/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	7	R$84,34
0000518809	VERONICA HE	12/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	7	R$26,22
0000518809	VERONICA HE	12/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	81	R$15,16
0000518809	VERONICA HE	12/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	7	R$26,22
0000518809	VERONICA HE	15/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	9	R$13,60
0000518809	VERONICA HE	12/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	9	R$41,58
0000518977	VERONICA HE	12/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	R$4,62	1	R$4,62
0000518977	VERONICA HE	12/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$3,75	1	R$3,75
0000518977	VERONICA HE	12/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$0,34	5	R$1,69
0000518977	VERONICA HE	12/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000518977	VERONICA HE	12/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	R$23,07	1	R$23,07
0000518977	VERONICA HE	15/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000518977	VERONICA HE	12/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$3,75	1	R$3,75
0000518977	VERONICA HE	11/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS)	R$2,87	1	R$2,87
0000518998	VERONICA HE	15/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000518998	VERONICA HE	15/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
0000518998	VERONICA HE	15/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62

	0000518998	VERONICA HE	15/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000518998	VERONICA HE	15/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000518998	VERONICA HE	15/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
	0000518998	VERONICA HE	15/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
	0000518998	VERONICA HE	12/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000519376	VERONICA HE	17/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	8	R$96,39
	0000519376	VERONICA HE	17/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	299	R$55,94
	0000519376	VERONICA HE	17/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	8	R$29,96
	0000519376	VERONICA HE	17/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	10	R$46,20
	0000519376	VERONICA HE	17/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	10	R$120,48
	0000519376	VERONICA HE	16/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	10	R$15,11
	0000519376	VERONICA HE	17/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	10	R$15,11
	0000519376	VERONICA HE	17/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	8	R$29,96
	0000519560	VERONICA HE	17/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000519560	VERONICA HE	17/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000519560	VERONICA HE	17/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
	0000519560	VERONICA HE	17/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
	0000519560	VERONICA HE	17/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
	0000519560	VERONICA HE	17/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
	0000519560	VERONICA HE	16/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000519560	VERONICA HE	17/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
	0000519891	VERONICA HE	18/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
	0000519891	VERONICA HE	18/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000519891	VERONICA HE	18/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
	0000519891	VERONICA HE	19/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000519891	VERONICA HE	18/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
	0000519891	VERONICA HE	18/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000519891	VERONICA HE	18/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
	0000519891	VERONICA HE	18/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
						Subtotal	**R$2.155,80**
Departamento: SESMET							
SESMET	0000517386	VERONICA HE	26/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
SESMET	0000517386	VERONICA HE	26/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	R$4,62	1	R$4,62
SESMET	0000517386	VERONICA HE	26/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$3,75	1	R$3,75
SESMET	0000517386	VERONICA HE	27/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
SESMET	0000517386	VERONICA HE	26/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$3,75	1	R$3,75
SESMET	0000517386	VERONICA HE	26/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS)	R$2,87	1	R$2,87
SESMET	0000517386	VERONICA HE	26/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R$0,34	94	R$31,68
SESMET	0000517386	VERONICA HE	26/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	R$23,07	1	R$23,07
						Subtotal	**R$83,29**
						Total Geral	**R$2.239,10**

Transporte

Complemento Departamento	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Vol Excedente Periodo	Valor Total
Departamento: SAME										
	16/07/2024	TARDE	519112		64634	1 MATS	1	R$50,00	0	R$50,00
	16/07/2024	TARDE	519112		64633	42 CXS	1	R$50,00	0	R$50,00
									Subtotal	**R$100,00**
									Total Geral	**R$100,00**

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

Departamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	2
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	64
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	35
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	36
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	58
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	67
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	35
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	68
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	515
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS)	2
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	5
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	1
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	2
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	1
SESMET	SESMET	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	1
SESMET	SESMET	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	1
SESMET	SESMET	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	1
SESMET	SESMET	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	1
SESMET	SESMET	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	1
SESMET	SESMET	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS)	1
SESMET	SESMET	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	94
SESMET	SESMET	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	1

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens		Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
COMPRAS	R$114,96	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$114,96
CONTABILIDADE	R$54,37	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$54,37
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	R$78,27	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$78,27
ENFERMAGEM	R$12,05	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$12,05
ENGENHARIA CLINICA	R$5,98	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,98
FARMACIA	R$66,96	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$66,96
HOSPITAL DE CAMPANHA TAB	R$32,55	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$32,55
MANUTENÇÃO	R$6,51	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,51
PORTARIA	R$55,09	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$55,09
RH	R$244,47	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$244,47
SAME	R$4.209,08	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$207,20	R$2.155,80	R$100,00	R$6.672,08
S.A.U	R$1,38	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,38
SESMET	R$8,37	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$83,29	R$0,00	R$91,66
Total	**R$4.890,04**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$207,20**	**R$2.239,10**	**R$100,00**	**R$7.436,34**

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041963948001043998210000054054
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 82.602
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 540,54
VALOR COBRADO 540,54
==========
NR.AUTENTICACAO 4.6B0.791.2FC.7F1.468
==========
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 784133
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7841 3310 0670 2426

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246096841007 30/07/2024 18:02:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	30/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/08/2024 540,54

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
540,54	64,87	0,00	0,00	540,5

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	540,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			4,86	4,8

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 IP
29807	DIGOXINA 0,25MG 30CP GEN-PHARLAB LT 242258 (3) 04/2026 (Fornecedor: 2593, Lote: 2422-58, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049079	000	6108	CX	3	6,0800	18,24	18,24	2,19		12,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 4A4756 (6) 03/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4A4756, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	6108	CX	6	30,9117	185,47	185,47	22,26		12,00	
9730	LIDOCAINA(HYPOCAINA)2% S/V 10-0AMP 5ML-HYPOFARMA LT 24030809 (3) 03/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24030809, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/20-26)	30039053	000	6108	CX	3	107,5300	322,59	322,59	38,71	0,00	12,00	0,(
25927	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - NEO QUIMICA (PORT.344/98) LT B23B1318 (14) 02/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23B1318, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049064	500	6108	CX	14	1,0171	14,24	14,24	1,71	0,00	12,00	0,(

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 356299909 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R10P3V1 R26P2V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 20,21
Pedido: 752815
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,01
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 falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Nome: RONÁRIO
Função: AUX. FARMÁCIA 27/08/24

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 784133
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7841 3310 0670 2426

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246096841007 30/07/2024 18:02:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	613.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	30/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/08/2024 540,54

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
540,54	64,87	0,00	0,00	540,5

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	540,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			4,86	4,8

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 IP
29807	DIGOXINA 0,25MG 30CP GEN-PHARLAB LT 242258 (3) 04/2026 (Fornecedor: 2593, Lote: 2422-58, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049079	000	6108	CX	3	6,0800	18,24	18,24	2,19		12,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 4A4756 (6) 03/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4A4756, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	6108	CX	6	30,9117	185,47	185,47	22,26		12,00	
9730	LIDOCAINA(HYPOCAINA)2% S/V 10-0AMP 5ML-HYPOFARMA LT 24030809 (3) 03/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24030809, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/20-26)	30039053	000	6108	CX	3	107,5300	322,59	322,59	38,71	0,00	12,00	0,0
25927	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - NEO QUIMICA (PORT.344/98) LT B23B1318 (14) 02/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23B1318, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049064	500	6108	CX	14	1,0171	14,24	14,24	1,71	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 356299909 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R10P3V1 R26P2V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 20,21
Pedido: 752815
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,01
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 falhas 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 encontra(m) em acordo com o contrato firmado na origem.

Nome: RONÁRIO Ass.:

Função: AUX. FARMÁCIA Data: 02/08/24

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 540,5430**	**↓1.56 % | R$ 8,5500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66286 - Digoxina 0,25 mg	PHARLAB	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	90,0	0,2027	18,2430
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
348 - Dipirona sódica 500 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 240	1.440,0	0,1288	185,4720
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,1288 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
1295 - Diazepam 10 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	420,0	0,0339	14,2380
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0659 \| Variação da Última Compra:↓48.56% \| R$ 0,0320 | R$ 13,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,0753	322,5900
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$1,0590 \| Variação da Última Compra: ↑1.54% \| R$ 0,0163 | R$ 4,8900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**19/07/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,0590**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,9400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	0,7000	70,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,0753	322,5900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
Comentário: 9730 - HYPOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML-HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	1,1000	110,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2025 - LIDOCAINA 2% S/V AMPOLA 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	100,0	1,1300	113,0000	
Up Distribuidora	**Item:** LIDOCAINA 2% SEM VASO 5ML HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	100,0	1,1500	115,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1295	Diazepam 10 mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0659**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0591**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **GERMED**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0620**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	420,0	0,0339	14,2380	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: 25927 - DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 10MG CPR (B1) - SANTISA **Marca:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 10MG CPR (B1) - SANTISA **Embalagem:** 1000	200,0	0,0506	10,1200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) - DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO - SANTISA com 1000	200,0	0,0599	11,9800	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) - 10MG CP - CP - CP - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A CP com 1000	200,0	0,0659	13,1800	
Comentário: DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66286	Digoxina 0,25 mg - Comprimido	Comprimido	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** DIGOXINA 0,25MG COM CT BL AL PLAS AMB - CX C/ 30 CPR - PHARLAB **Marca:** DIGOXINA 0,25MG COM CT BL AL PLAS AMB - CX C/ 30 CPR - PHARLAB **Embalagem:** 30	30,0	0,1900	5,7000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	90,0	0,2027	18,2430	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29807 - DIGOXINA 0,25MG 30 CP GEN-PHARLAB					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DIGOXINA 0,25MG (GEN) CT C/ 30 CP **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 com 30	30,0	0,2200	6,6000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DIGOXINA 0,25MG C/30 CP - PHARLAB-PHARLAB-CAIXA **Marca:** DIGOXINA 0,25MG C/30 CP - PHARLAB-PHARLAB-CAIXA **Embalagem:** 30	30,0	0,2250	6,7500	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIGOXINA 0,25MG 20CP (G) TEU - TEUTO **Marca:** DIGOXINA 0,25MG 20CP (G) TEU - TEUTO **Embalagem:** 20	30,0	0,2334	7,0020	
Comentário: DIGOXINA 0,25MG 20CP (G) TEU					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	30,0	0,2390	7,1700	
Comentário: Validade: 30/11/2024 - DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO (G) PHARLAB					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	30,0	0,2850	8,5500	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03864 -- Nome comercial : GEN DIGOXINA 0,25MG CPR C/30 -- Nome Quimico : DIGOXINA 0,25MG CPR C/30 -- Observação -- null					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
348	Dipirona sódica 500 mg - Comprimido	Comprimido	1000.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,1288**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1400**

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,1391**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 240	1.440,0	0,1288	185,4720	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: 28779 - DIPIRONA 500MG 240 CP GEN-EMS					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) com 200	1.000,0	0,1299	129,9000	
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	1.000,0	0,1339	133,9000	
Comentário: DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA					
Alfalagos Ltda	**Item:** DIPIRONA 0,5G C/200CPR BLT C/10CPR - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** DIPIRONA 0,5G C/200CPR BLT C/10CPR - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1412	141,2000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 240	1.000,0	0,1420	142,0000	

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793505039000000035736000064307198210000057789
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 82.603
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 577,89
VALOR COBRADO 577,89
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D5D.EA5.D33.10F.F18
==========
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

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. 000.014.895
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0727 7642 0000 0177 5500 1000 0148 9510 2968 9869

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	233240091796270 - 30/07/2024 20:02:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	11965816976		20:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/08/2024
Valor	R$ 577,89

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
577,89	69,35	0,00	0,00	0,00	0,00	576,00
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	577,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				11.927.488/0001-13
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA SAGITARIO,138 SALA 314B TORRE 2 SETOR A ALPHA SQUAR	BARUERI			SP	206414875114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes				

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
20474	ESCALPE DESCARTAVEL 21G/DESCARPACK Lote: AGL002A/24 Qt: 600 Val: 30/03/29	90189010	600	6102	CR	600	0,2200	132,00	0,2200	132,00	132,43	15,89			12,00
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4.5M IMPERMEAVEL/CREMER Lote: 0063342J Qt: 60 Val. 30/10/25	30051030	000	6102	UN	60	7,4000	444,00	7,4000	444,00	445,46	53,46			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO N : 356298094
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PD: 2967344 FICHAS 1/2 3 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:356298094
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 86,19 Estadual: R$ 106,32 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$ 42.28
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: JOSÉ
Função:
Data: 01 08 24

Ingresso em 30/07/2024 as 21:22:04

anexo 25

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C
Cep:28180-000 – CARDOSO MOREIRA – RJ
Fone:(22)2785-2614

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	3505-0/0000643-2	30/07/2024	27/08/2024
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 14895-01	Nosso Número: 00000003536	Valor: 577,89

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23793.50503 90000.000357 36000.064307 1 98210000057789**

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.	27/08/2024
Beneficiário CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A- 27.764.200/0001-77	Agência/Código Beneficiário 3505-0/0000643-2
Endereço Beneficiário RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ	

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
30/07/2024	14895-01	DM	N	30/07/2024	09/00000003536-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			577,89

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,39 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 5,78

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)
EST 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

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 1.410,3615**	**↓2.67 % | R$ 38,6155**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	70,0	9,7119	679,8330
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.70.00 | Preço R$9,7119 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66415 - Alcool 70% em Gel 90 a 95g Almotolia 95g	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	120,0	2,4898	298,7760
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$2,4898 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	240,0	0,4876	117,0240
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$0,4876 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA	**Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0435	56,5500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1300.00 | Preço R$0,0435 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
113702 - Dreno Torácico Estéril Indicador Radiopaco em PVC Cristal Atóxico nº 28 45cm	DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Marca:** DRENO DE TORAX DE PVC 28 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	2,0	3,7500	7,5000
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$4,5000 \| Variação da Última Compra:↓16.67% \| R$ 0,7500 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	60,0	1,4636	87,8160
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$1,4636 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	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	35,0	1,3413	46,9455
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.35.00 | Preço R$1,2500 \| Variação da Última Compra: ⬆7.3% \| R$ 0,0913 | R$ 3,1955 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
38421 - Extensao pediatrica 120 cm	TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	1,6836	33,6720
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$1,6104 \| Variação da Última Compra: ⬆4.55% \| R$ 0,0732 | R$ 1,4640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
113664 - FILTRO BACTERIANO HEPA C/ TRAQUEIA – VENTILAÇÃO MECÂNICA	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	**Marca:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	4,5585	45,5850
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$8,8500 \| Variação da Última Compra: ⬇48.49% \| R$ 4,2915 | R$ 42,9150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA	**Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	60,0	0,6110	36,6600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$0,5920 \| Variação da Última Compra: ⬆3.21% \| R$ 0,0190 | R$ 1,1400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m -**	**Rolo**	**60.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,4900**

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**

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	60,0	7,4000	444,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT - - MULTILASER **Marca:** ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT - - MULTILASER **Embalagem:** 1	60,0	7,5500	453,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA CX C/24 MISSNER **Marca:** MISSNER & MISSNER LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	8,2590	495,5400	
Comentário: ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA CX C/24 MISSNER					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M **Marca:** ADPELE **Embalagem:** CAIXA com 24	60,0	8,3000	498,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MISSNER/ADPELE - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** MISSNER/ADPELE - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	60,0	8,3720	502,3200	
Comentário: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA CX COM 1UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança -	Unidade	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESCALPE DESCARTÁVEL 21G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1 com 1	600,0	0,2200	132,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	600,0	0,3299	197,9400	
Comentário: 34489 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-UNIQMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	600,0	0,3327	199,6200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	600,0	0,3337	200,2200	
Comentário: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN UN COM 1 UN					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP HIPODERMICO 21G BLISTER 100UNID.4222, LABOR IMPORT **Marca:** SHANDONG **Embalagem:** ENV com 1	600,0	0,4200	252,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP 21 C/ DISPOSITIVO **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CAIXA com 100	600,0	0,5500	330,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 200	600,0	2,2900	1.374,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2029 - SCALP SEGURANCA EZ SET 21G (38734614) UNIDADE BD					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000049352286801015198210000625800
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.604
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.258,00
VALOR COBRADO 6.258,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EDD.3D5.9E8.9B4.F34
==========
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.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181706
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0710 8541 6500 1822 5500 1000 1817 0610 5815 8448

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233240091746584	30/07/2024 18:55:19
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D				45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			JARDIM RECORD	06.783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	Brasil	(16)3374-8438		18:55:16

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096030141	6.258,00	0,00	6.258,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/08/2024	6.258,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	6.258,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.258,00	750,96	0,00	0,00	6.258,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.258,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUME			37,704	5,867

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000000000001900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2354883 V 31.12.2025 Q 56,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 604,80. Cód. ANVISA:1049700040062.	30049029	5/00	6108	UN	56,0000	60,0000		3.360,00		3.360,00	403,20	0,00	12,00	0,00
000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2401208 V 31.01.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 11,34. Cod.ANVISA:1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	1,0000	63,0000		63,00		63,00	7,56	0,00	12,00	0,00
000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2421906 V 31.05.2026 Q 21,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 510,30. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:504,52.	30043290	5/00	6108	UN	21,0000	135,0000		2.835,00		2.835,00	340,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Pedido Bionexo ID 356299909 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22600 2023. Base calculo ICMS: R$6.258,00 Valor ICMS partilha: R$ 375,48 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedidocliente: 356299909. Ordem de venda: 810535. Remessa: 8002126046

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Estevão Assi:
Função: Data: 01 08 24

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000493 52286.801015 1 98210000625800**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 27/08/2024
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 30/07/2024		No. do documento 000181706-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 31/07/2024	Nosso Número 0000049522868
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 6.258,00

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000493 52286.801015 1 98210000625800**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 27/08/2024
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 30/07/2024		No. do documento 000181706-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 31/07/2024	Nosso Número 0000049522868
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 6.258,00

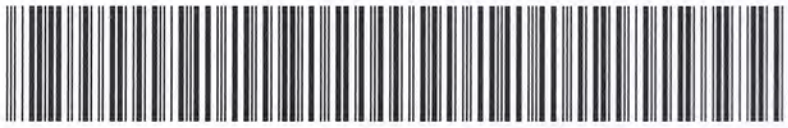
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 15,65 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1600.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **3,2546**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **3,7783**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** 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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.600,0	3,7000	5.920,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Outros - entrega parcial					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**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	1.600,0	3,8900	6.224,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular) - Ampola	Ampola	40.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Maeve Produtos Hospitalares**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1700**

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**

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	40,0	1,1440	45,7600	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 - 5MG - INJETAVEL - UNIÃO QUIMICA com 50	50,0	1,2600	63,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	40,0	1,3924	55,6960	
Comentário: USO INTRAMUSCULARUSO ADULTO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	40,0	1,5285	61,1400	
Comentário: 5571 - UNI HALOPER 5MG/ML 50 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66188	Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1050.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Maeve Produtos Hospitalares**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **2,8900**

Data:**13/06/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA - - BLAU**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Data:**05/06/2024**
Fornecedor: **Maeve Produtos Hospitalares**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **2,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CORTISONAL 100MG INJ 50FA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.050,0	2,7000	2.835,0000	Confirmado
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CORTISONAL - HIDROCORTISONA 100mg **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.050,0	2,9900	3.139,5000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** S.S HIDROCORTISONA 100MG **Marca:** BLAU **Embalagem:** CX com 50	1.050,0	2,9900	3.139,5000	
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	1.050,0	2,9950	3.144,7500	

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 12.178,0000**	**↑5.71 % | R$ 657,6400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 - 5MG - INJETAVEL - UNIÃO QUIMICA com 50	50,0	1,2600	63,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra: ↑7.69% \| R$ 0,0900 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.600,0	3,7000	5.920,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1600.00 | Preço R$3,2546 \| Variação da Última Compra: ↑13.69% \| R$ 0,4454 | R$ 712,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - entrega parcial					
66188 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	CORTISONAL 100MG INJ 50FA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.050,0	2,7000	2.835,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1050.00 | Preço R$2,8900 \| Variação da Última Compra: ↓6.57% \| R$ 0,1900 | R$ 199,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	ARTRINID	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	2.800,0	1,2000	3.360,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2800.00 | Preço R$1,1500 \| Variação da Última Compra: ↑4.35% \| R$ 0,0500 | R$ 140,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041963946401047198210000265566
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 82.605
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.655,66
VALOR COBRADO 2.655,66
==========
NR.AUTENTICACAO 1.526.FEB.703.6B1.A5C
==========
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 696120
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6961 2010 0270 3155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135241644129227 30/07/2024 21:41:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)		45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	31 JUL. 2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 27/08/2024 2.655,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.655,66	376,23	0,00	0,00	2.655,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.655,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA			SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			17,02	17,02

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
12094	SULF.ATROPINA(ATROFARMA)0,25MG 10-0AMP 1ML-FARMACE LT AT23H063 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: AT23H063, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/08/20-25)	30039099	000	5102	CX	1	79,0500	79,05	79,05	14,23	0,00	18,00	0,00
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AY-003/23M (1) 03/-2025 (Fornecedor: 1898, Lote: AY-003/23M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049065	500	5102	CX	1	342,8800	342,88	342,88	41,15	0,00	12,00	0,00
35495	MIDAZOLAM 50MG 50AMP 10ML GEN-TEUTO LT 68-470323 (5) 05/2025 (Fornecedor: 4434, Lo-te: 68470323, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/20-24, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	5102	CX	5	144,5000	722,50	722,50	86,70	0,00	12,00	0,00
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23115 (20) 06/2026 (Fornecedor: 2901, Lote: 231-15, Qtde: 20 ,Data Fab: 25/06/2024, Data Val: 25/06/2026)	21069030	000	5102	FR	20	4,5100	90,20	90,20	16,24	0,00	18,00	0,00
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD LT M2307955 (6) 05/2025 (Fornecedor: 4164, Lote: M2307955, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 31/05/2025)	30049079	200	5102	CX	6	8,2233	49,34	49,34	5,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 356299909 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22.600/2023 ||#R45V1 R41P28V2 R41P6V2 ||
Pedido: 693625
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: 0,06
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Unidade de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota ao lado, que se encontra (m) conferme de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: ROSÁRIO Ass.:

Cargo: AUX. FARM. Data: 31/07/24

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 696120
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6961 2010 0270 3155

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
135241644129227 30/07/2024 21:41:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10-0ML GEN-JP LT 1181 24 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 1181 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30039076	000	5102	CX	1	192,0000	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
28418	NISTATINA+OX.ZINCO POM TB 60G GEN-CIMED LT 2411082 (40) 05/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2411082, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/05/-2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	000	5102	TB	40	7,7573	310,29	310,29	37,23		12,00	
35094	PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA LT B23L0225 (20) 11/2026 (Fornecedor: 111-3, Lote: B23L0225, 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
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR LT BL-005/24 (2) 02/2026 (Fornecedor: 189-8, Lote: BL-005/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049079	000	5102	CX	2	395,0000	790,00	790,00	142,20		18,00	
33420	SERTRALINA 50MG 30CP REV GEN-RANBAXY LT DFE7962A (4) 11/2026 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE7962A, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/20-26)	30049039	200	5102	CX	4	3,8000	15,20	15,20	1,82	0,00	12,00	0,00

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 2.655,6600**	**↑5.56 % | R$ 139,9380**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,4288	342,8800
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,8900 \| Variação da Última Compra: ↑81.42% \| R$ 1,5388 | R$ 153,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 1	40,0	7,7572	310,2880
***Referência:** 02/07/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$7,8592 \| Variação da Última Compra: ↓1.30% \| R$ 0,1020 | R$ 4,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	3,9500	790,0000
***Referência:** 17/07/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$3,8212 \| Variação da Última Compra: ↑3.37% \| R$ 0,1288 | R$ 25,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	JP	**Marca:** JP **Embalagem:** 50	50,0	3,8400	192,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$3,5800 \| Variação da Última Compra: ↑7.26% \| R$ 0,2600 | R$ 13,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66336 - PrediSONA 20 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	400,0	0,1605	64,2000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,1605 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112320 - Cloridrato de Sertralina 50mg	RANBAXY	**Marca:** RANBAXY **Embalagem:** 30	120,0	0,1267	15,2040
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,1343 \| Variação da Última Compra: ↓5.66% \| R$ 0,0076 | R$ 0,9120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	180,0	0,2741	49,3380
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$0,2294 \| Variação da Última Compra: ↑19.49% \| R$ 0,0447 | R$ 8,0460 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	250,0	2,8900	722,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/07/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$3,0616 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.60% \| R$ 0,1716 | R$ 42,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	NTS	**Marca:** NTS **Embalagem:** 1	20,0	4,5100	90,2000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$4,8593 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.19% \| R$ 0,3493 | R$ 6,9860 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	0,7905	79,0500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8492 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.91% \| R$ 0,0587 | R$ 5,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66560	Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	30.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8492**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9670**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8325**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	30,0	0,7900	23,7000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	0,7905	79,0500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 12094 - ATROFARMA 0,25MG 100AMP(VIDRO)1ML-FARMAC					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ATROFARMA 0,25MG/ML - SULFATO DE ATROPINA-SOL INJ-100 AMPX1ML-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** ATROFARMA 0,25MG/ML - SULFATO DE ATROPINA-SOL INJ-100 AMPX1ML-FARMACE - ATROFARMA 0,25MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	30,0	0,8150	24,4500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	30,0	0,8500	25,5000	
Comentário: Validade: 31/08/2025 - ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	160.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GEN-ACCORD**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,2294**

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**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV **Marca:** ACCORD **Embalagem:** Comprimido com 30	160,0	0,2200	35,2000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CLOPIDOGREL (GEN) 75MG CPR - ACCORD **Marca:** CLOPIDOGREL (GEN) 75MG CPR - ACCORD **Embalagem:** 30	160,0	0,2531	40,4960	
Comentário: .					
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	180,0	0,2741	49,3380	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33318 - CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL - CX C/ 30 CP REVESTIDOS - ACCORD **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL - CX C/ 30 CP REVESTIDOS - ACCORD **Embalagem:** 30	160,0	0,2800	44,8000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** ACCORD **Embalagem:** Comprimido com 30	160,0	0,3100	49,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	130.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,8900**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6700**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6264**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,4288	342,8800	Confirmado
Comentário: 13755 - FENITOINA 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ CX C/10 AMP 5ML - FENITAL (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ CX C/10 AMP 5ML - FENITAL (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	130,0	3,9260	510,3800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	130,0	4,0000	520,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04436 -- Nome comercial : FENITAL 50MG/ML AMP IV/IM 5ML C/10 -- Nome Quimico : FENITOINA 50MG/ML AMP IM/IV 5ML -- Observação -- null					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5MLX10 (FENITAL) (C1) - CRISTALIA **Marca:** FENITOINA 50MG/ML 5MLX10 (FENITAL) (C1) - CRISTALIA **Embalagem:** 10	130,0	5,8650	762,4500	
Comentário: FENITOINA 50MG/ML 5MLX10 (FENITAL) (C1) CRISTALIA					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	**Midazolam 5 mg/mL - 10 mL - Ampola Ampola**		**270.0**

Últimas compras

Data:**01/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **3,0616**

Data:**01/07/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML C/100 - - HIPOLABOR**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **3,0603**

Data:**01/07/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,7180**

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	250,0	2,8900	722,5000	Confirmado
Comentário: 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	270,0	3,1100	839,7000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP P.344/98-B1 **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** Caixa com 50	270,0	3,3000	891,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** MIDAZOLAM (GEN) 5MG/ML INJ AMP 10ML (B1) - HIPOLABOR **Marca:** MIDAZOLAM (GEN) 5MG/ML INJ AMP 10ML (B1) - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	270,0	3,4177	922,7790	
Comentário: USO ADULTO E PEDIATRICO - I.M/I.V/RETAL					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ X 10 ML - GENÉRICO - P344-B1 - CX C/100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ X 10 ML - GENÉRICO - P344-B1 - CX C/100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	270,0	3,4300	926,1000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	**Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco**	**Frasco**	**20.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,8593**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Acacia Comercio de Medicamentos Ltda**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **4,0250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA XPE FRS - LACT BEM **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA XPE FRS - LACT BEM - 667MG/ML 120ML - Sol Oral - MAYBEN com 1	20,0	4,0250	80,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 120ML LACT BEM MAYBEN **Marca:** 120ML LACT BEM MAYBEN **Embalagem:** 50	20,0	4,0500	81,0000	
Comentário: Validade: 30/03/2026 - LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NTS **Marca:** NTS **Embalagem:** 1	20,0	4,5100	90,2000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29413 - LACTULOSE XAROPE AMEIXA 120ML-NTS					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS - 1 - UN - UN - NUTRIEX UN com 1	20,0	4,8800	97,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE" **Marca:** NATULAB **Embalagem:** Frasco com 1	20,0	5,3100	106,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66666	Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado - Bolsa	Bolsa	50.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Data:**30/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **3,8043**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML - GEN-SOL INFUS IV-BO 100ML-HALEX ISTAR-ANT (UV:60) **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** METRONIDAZOL 5MG/ML - GEN-SOL INFUS IV-BO 100ML-HALEX ISTAR-ANT (UV:60) - METRONIDAZOL 5MG/ML - BO - SOLUCAO INFUSAO - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA BO com 1	50,0	3,8250	191,2500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 50	50,0	3,8400	192,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 22887 - METRONIDAZOL 0,5% 50 BOLSAS 100ML GEN-JP					
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	50,0	3,9200	196,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 60	50,0	3,9768	198,8400	
Comentário: METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR					

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

Últimas compras

Data:**02/07/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,8592**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **NISTATINA CREME VAG 25.000 UI/G 60G+14APLIC C/50 - - PRATI, DONADUZZI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,5971**

Data:**31/05/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,8700**

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:** 50	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	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28418 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA TB 60G GEN-CIMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" **Marca:** CIMED **Embalagem:** Bisnaga com 1	40,0	7,7857	311,4280	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G com 1	40,0	8,2000	328,0000	
Comentário: CIMED					
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	8,4069	336,2760	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	PredniSONA 20 mg - Comprimido	Comprimido	400.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1605**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1417**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2663**

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	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	400,0	0,1550	62,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR					
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					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS - CX C/500 CP - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS - CX C/500 CP - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	400,0	0,1652	66,0800	
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	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CRISPRED 20MG CX C/20BL X 10CP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	400,0	0,2032	81,2800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **3,8212**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,1250**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**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	150,0	0,1250	18,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	3,9500	790,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - SANVAL **Marca:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - SANVAL **Embalagem:** 100	150,0	4,7500	712,5000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	5,5000	825,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04120 -- Nome comercial : PROMETAZOL 25MG/ML IM AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Quimico : PROMETAZINA 25MG/ML IM AMP 2ML -- Observação -- null					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112320	Cloridrato de Sertralina 50mg - Comprimido	Comprimido	100.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RANBAXY**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1343**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **0,1300**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Acacia Comercio de Medicamentos Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1365**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** SERTRALINA 50MG BL C/30 CX C/600 CPR - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** SERTRALINA 50MG BL C/30 CX C/600 CPR - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 600	100,0	0,1235	12,3500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RANBAXY **Marca:** RANBAXY **Embalagem:** 30	120,0	0,1267	15,2040	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33420 - SERTRALINA 50MG 30CP REV GEN-RANBAXY					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 490	100,0	0,1320	13,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERTRALINA 50MG CX C/35BLT X 14CPR REV GEN **Marca:** GEOLAB IND. FARMACEUTICA **Embalagem:** SERTRALINA 50MG. C/490CPR.(G) - 50MG CP - CP - CP - GEOLAB IND. FARMACEUTICA CP com 490	100,0	0,1396	13,9600	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SERTRALINA ORAL 50MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - PRATI DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** SERTRALINA ORAL 50MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - PRATI DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 600	100,0	0,1400	14,0000	

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083061340452124007710007498210000064767
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 82.606
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 647,67
VALOR COBRADO 647,67
==========
NR.AUTENTICACAO 6.FEA.01B.048.67B.FF5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 184.843

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001848431002066266

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

135241643513902 30/07/2024 20:04

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	30/07/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	30/07/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 184.843/ 1 Valor : 647,67 Vencto. 27/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Calculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
76,23	10,82	0,00	0,00	647,67

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	647,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			19,000	19,000

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
571621	ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20 MAXI CONFORT Lote : 7655 Val. 31/07/2027	96190000	060	5405	PCT	1,00 1,00	10,162000	10,16	0,00	0,00			
571367	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND MEDIX Lote : 240404 Val. 30/04/2029	90183219	000	5102	CX	8,00 8,00	6,050000	48,40	48,40	5,81		12,0	
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 48859 Val. 31/01/2029	90211010	040	5102	UND	30,00 30,00	5,700200	171,01	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 28719 Val. 31/07/2029	90211010	040	5102	UND	60,00 60,00	6,504500	390,27	0,00	0,00			
573418	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 UND MARKMED Lote : 20630 Val. 31/07/2027	90183929	000	5102	UND	20,00 20,00	0,610500	12,21	12,21	2,20		18,0	
574236	SONDA URETRAL Nº 06 C/10 MEDSONDA Lote : 75644 Val. 09/04/2028	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	4,926000	4,93	4,93	0,89		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 184.843

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. 184.843
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35240708231734000193550000001848431002066266

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
135241643513902 30/07/2024 20:04

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 77130 Val. 22/07/2028	90183929	000	5102	PCT	4,00 4,00	2,672500	10,69	10,69	1,92		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 2 [illegible]

Contrato de Gestão nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome Gisele Luz Ass. Gisele
Função Fiscal Data 31/07/24

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Praia Grande N/P.209.697 PEDIDO 356298094.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 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.	

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			4522/40077-1	27/08/2024
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			184843/1	109/00306134-0
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 647,67	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 647,6640**	**↓4.12 % | R$ 27,8460**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113075 - ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR	MAXI CONFORT	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	0,5081	10,1620
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,8734 \| Variação da Última Compra:↓41.83% \| R$ 0,3653 | R$ 7,3060 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável com Dispositivo de Segurança 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,0605	48,4000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.800.00 | Preço R$0,0706 \| Variação da Última Compra:↓14.31% \| R$ 0,0101 | R$ 8,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	**Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	30,0	5,7002	171,0060
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$5,8088 \| Variação da Última Compra:↓1.87% \| R$ 0,1086 | R$ 3,2580 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	**Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	60,0	6,5045	390,2700
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$6,6601 \| Variação da Última Compra:↓2.34% \| R$ 0,1556 | R$ 9,3360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
58425 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 10	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 UND	**Marca:** MARKMED **Embalagem:** UND com 1	20,0	0,6105	12,2100
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,6213 \| Variação da Última Compra:↓1.74% \| R$ 0,0108 | R$ 0,2160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1134 - Sonda plastica uretral nº 06	SONDA URETRAL Nº 06 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,4926	4,9260
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,4978 \| Variação da Última Compra:↓1.04% \| R$ 0,0052 | R$ 0,0520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	SONDA URETRAL Nº 10 C/5	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,5345	10,6900
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5144 \| Variação da Última Compra:↑3.91% \| R$ 0,0201 | R$ 0,4020 **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
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIGFRAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8734**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	0,5081	10,1620	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Marca:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 20	20,0	0,5250	10,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIGFRAL **Marca:** BIGFRAL **Embalagem:** 160	20,0	0,7422	14,8440	
Comentário: 33481 - BIGFRAL ABSORVENTE 8X20UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO ABSORVENTE TLC C/PRATA 10X10CM URGOCLEAN AG (10) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATIVO ABSORVENTE TLC C/PRATA 10X10CM URGOCLEAN AG (10) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 10	20,0	763,5200	15.270,4000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável com Dispositivo de Segurança 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -	Unidade	800.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - AGULHA 30 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0706**

Data:**04/04/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0551**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda**
Marca: **VENPER**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,1798**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,0605	48,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	800,0	0,0789	63,1200	
Comentário: AGULHA 30 X 07 DESC (I) CX COM 100UN					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** AGULHA HIP. DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 30 X 0,70MM (22G 1 1/4") **Marca:** VENPER **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,1890	151,2000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA COM TRAVA DE SEGURANCA 30 X 7 **Marca:** VENPER **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,2085	166,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRAMED HOSPITALAR **Marca:** BRAMED HOSPITALAR **Embalagem:** 100	800,0	0,2308	184,6400	
Comentário: 34640 - AG. DESC. 30 X 07 C/DISP. SEG C/100-VENPER					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m -	Unidade	30.0

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	30,0	5,7002	171,0060	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,0200	210,6000	
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 8CM X 15M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** CAIXA COM 40 ROLOS com 32	30,0	7,2900	218,7000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	30,0	7,7226	231,6780	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	30,0	8,1500	244,5000	
Comentário: Validade: 10/01/2029 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO - MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	8,2680	248,0400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	8,3000	249,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO **Marca:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO **Embalagem:** 1	30,0	10,9000	327,0000	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO MSO MATERIAL HOSPITALAR LTDA					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	30,0	14,3221	429,6630	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58425	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 10 -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 10 UND **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UND com 1	20,0	0,6105	12,2100	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 20	20,0	0,7888	15,7760	
Comentário: 34909 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.10 C/20-ZELARA					
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	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 10 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 10 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,9363	18,7260	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N.10 CX C/250UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 10	20,0	1,5989	31,9780	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1134	Sonda plastica uretral nº 06 -	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 06 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,4926	4,9260	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	12,0	0,4991	5,9892	
Comentário: 13788 - SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.06 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	12,0	0,5000	6,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	12,0	0,5197	6,2364	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	12,0	0,5200	6,2400	
Comentário: Validade: 31/08/2027 - SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 06 (Pcte c/10un) **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** Pcte com 1	12,0	0,5400	6,4800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FOYOMED - URETRAL 06 - (CATETER) (I)/ - CX COM 1UN **Marca:** FOYOMED - URETRAL 06 - (CATETER) (I)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	12,0	0,5716	6,8592	
Comentário: URETRAL 06 - (CATETER) (I)/ CX COM 1UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.06 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	12,0	0,9486	11,3832	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1136	Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril -	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 10 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,5345	10,6900	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 10 - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 10 - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	24,0	0,5394	12,9456	
Comentário: URETRAL 10 - (CATETER) CX COM 1UN					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 10 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	24,0	0,5600	13,4400	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** FORNECEDOR **Marca:** FORNECEDOR **Embalagem:** 1	24,0	0,5694	13,6656	
Comentário: Validade: 30/04/2026 - SONDA URETRAL N 10 BIOFARMACEUTICA PCT C/20					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.10 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	24,0	0,5700	13,6800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	24,0	0,5938	14,2512	
Comentário: 6103 - SONDA URETRAL N.10 C/10-MARK MED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 10 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 10 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	24,0	0,5978	14,3472	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.10 10106100, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	24,0	0,6000	14,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	24,0	0,6240	14,9760	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.10 PCT C/20UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 20	24,0	0,8759	21,0216	

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083062207452124007710007698210000120656
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 82.607
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.206,56
VALOR COBRADO 1.206,56
==========
NR.AUTENTICACAO F.505.674.269.900.F4E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 184.869

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001848691002066521

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no s da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135241644130157 30/07/2024 21:41

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	30/07/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	30/07/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 184.869/ 1 Valor : 1.206,56 Vencto. 27/08/2024

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*
1.158,74	188,25	0,00	0,00	1.206,56

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.206,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-(

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
7	CAIXAS			26,900	26,90(

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
572087	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote : DMTP0516 Val. 19/04/2026	33019010	000	5102	UND	90,00 90,00	2,719300	244,74	244,74	44,05		18,0
569521	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/10 SER. 'HEPARINOX' CRISTALIA Lote : A1A1210A Val. 17/02/2025	30049099	000	5102	CX	5,00 5,00	92,106000	460,53	460,53	82,90		18,0
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT" CRISTALIA Lote : 22100056 Val. 01/10/2024 Lote : 22100732 Val. 01/10/2024 Lote : 22100056 Val. 31/10/2024	30045090	000	5102	CX	3,00 1,00 1,00 1,00	38,235000	114,70	114,70	20,65		18,0
570914	SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74SL5045 Val. 07/10/2025	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	143,472000	143,47	95,65	11,48		12,0
568930	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AP ISOFARMA Lote : 3120326 Val. 20/12/2025	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	121,560000	243,12	243,12	29,17		12,0

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 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. 184.869

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. 184.869

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001848691002066521

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

135241644130157 30/07/2024 21:41

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.209.691

PEDIDO 356299909.1
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.

Reservado ao FISCO

Contrato de Gestão
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Téc. Farmácia Data: 30/07/24

Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 27/08/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 184869/1	Nosso Número 109/00306220-7
Espécie R$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 1.206,56	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

Tatuí, 31 de Julho de 2024.

À Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

A FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, estabelecida na Rua Gualter Nunes, 100 – Chácara Junqueira – Tatuí/SP – CEP 18271-210, inscrita no CNPJ sob nº 08.231.734/0001-93, neste ato representa pelo seu representante legal, no uso de suas atribuições legais, vem **DECLARAR,** para os fins de direito que nos comprometemos a efetuar a troca do medicamento abaixo descrito, caso não seja utilizado até a data do vencimento.

NF: 184869

ITEM- Fitomenadiona 10mg/ml QTD: 25 ampolas LOTE : 2100056 VALIDADE: 01/10/2024.

ITEM- Fitomenadiona 10mg/ml QTD: 25 ampolas LOTE : 2100056 VALIDADE: 31/10/2024.

ITEM- Fitomenadiona 10mg/ml QTD: 25 ampolas LOTE : 2100736 VALIDADE: 01/10/2024.

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 08.231.734/0001-93

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.206,5640**	**↓8.91 % | R$ 117,9555**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT"	**Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** AM com 25	75,0	1,5294	114,7050
***Referência:** 06/05/2024 - Qtd.75.00 | Preço R$1,6073 \| Variação da Última Compra:↓4.85% \| R$ 0,0779 | R$ 5,8425 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112834 - Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado	SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML com 16	16,0	8,9670	143,4720
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1	**Marca:** HADASSAH **Embalagem:** UND com 1	90,0	2,7193	244,7370
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.90.00 | Preço R$2,8500 \| Variação da Última Compra:↓4.59% \| R$ 0,1307 | R$ 11,7630 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	GLICOSE 50% 10ML CX C/200	**Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** Ampola com 200	400,0	0,6078	243,1200
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,7600 \| Variação da Última Compra:↓20.03% \| R$ 0,1522 | R$ 60,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/10SER C SIST SEG 'HEPARINOX'	**Marca:** CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML CX10 (HEPARINOX) - 1 - Caixa - 1 - CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA Caixa com 10	50,0	9,2106	460,5300
***Referência:** 01/07/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra:↓7.89% \| R$ 0,7894 | R$ 39,4700 **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
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	90.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Maeve Produtos Hospitalares**
Marca: **FARMACHEM**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,8500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,9200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** LOCAO OLEOSA ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A/E + LECITINA DE SOJA + GERME DE TRIGO + OLEOS DE GIRASSOL 100ML **Marca:** LC PRODUTOS **Embalagem:** CX com 1	90,0	2,5000	225,0000	
Comentário: MARCA: DERMATROL OBS: VALIDADE 10/2024 - SEM CARTA DE TROCA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 **Marca:** HADASSAH **Embalagem:** UND com 1	90,0	2,7193	244,7370	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DERMAEX 100 ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** DERMAEX 100 ML - 1 - UN - UN - NUTRIEX UN com 1	90,0	2,8300	254,7000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML - DERMATROL - FRASCO - HADASSAH **Marca:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML - DERMATROL - FRASCO - HADASSAH **Embalagem:** 1	90,0	2,8600	257,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRANCEFARMA AGE **Marca:** FRANCEFARMA AGE **Embalagem:** 30	90,0	2,9093	261,8370	
Comentário: 33344 - HOSPDERME AGE 100ML C/30-FRANCEFARMA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL - Unidade	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**01/07/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,9876**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/10SER C SIST SEG 'HEPARINOX' **Marca:** CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML CX10 (HEPARINOX) - 1 - Caixa - 1 - CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA Caixa com 10	50,0	9,2106	460,5300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	50,0	11,4000	570,0000	
Comentário: 22406 - CUTENOX SD 20MG/0,2ML C/10 (IV/SC)-MYLAN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX **Marca:** CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML CX10 (HEPARINOX) - 1 - Caixa - 1 - CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA Caixa com 10	50,0	11,9876	599,3800	
Comentário: ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola	Ampola	70.0

Últimas compras

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,6073**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,5542**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	70,0	1,3900	97,3000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04893 -- Nome comercial : HYVIT K 10MG/ML IM/SUBC AMP 1ML C/50 -- Nome Quimico : FITOMENADIONA 10MG/ML AMP IM 1ML C/50 -- Observação -- null					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	70,0	1,4000	98,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT" **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** AM com 25	75,0	1,5294	114,7050	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	70,0	1,5900	111,3000	
Comentário: 28725 - HYVIT K 10MG/ML 50 AMPOLAS 1ML-HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	70,0	1,7000	119,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112834	Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado - Bolsa	Bolsa	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML com 16	16,0	8,9670	143,4720	Confirmado
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO GLICOSADO 10% 1000MLX10 BSF JP - JP **Marca:** SORO GLICOSADO 10% 1000MLX10 BSF JP - JP **Embalagem:** 10	15,0	33,0558	495,8370	

Comentário: SORO GLICOSADO 10% 1000MLX10 BSF JP

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7600**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6616**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,9321**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,6000	240,0000	
Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealEQUIPLEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** Ampola com 200	400,0	0,6078	243,1200	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	400,0	0,6370	254,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 50% - 500 MG/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMPS - ISOFARMA **Marca:** GLICOSE 50% - 500 MG/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMPS - ISOFARMA **Embalagem:** 200	400,0	0,6500	260,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** Ampola com 200	400,0	0,7200	288,0000	
Comentário: SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA					

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:55
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790111059000000819462013313309698210000217410
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 82.608
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.174,10
VALOR COBRADO 2.174,10
==========
NR.AUTENTICACAO D.9D5.830.6E1.AF5.D79
==========
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. 000086478 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124
/130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000086478
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0710 3498 8500 0273 5500 1000 0864 7810 0562 7451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	135241652072004 31/07/2024 16:47:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 27/08/2024 2.174,10								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.016,00	250,74	0,00	0,00	2.174,10

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	2.174,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		EGI9663	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C. Fab.:29/04/24 Val.:2 9/04/34 Lote:20240429	82121020	260	5405	UN	110,0000	0,6200	68,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
88.001.0001	COLCHAO CAIXA OVO ANTI-ESCARAS Fab.:01/07/24 V al.:30/07/34 Lote:48273 7	94042100	000	5102	UN	80,0000	23,3600	1.868,80	1.868,80	224,25	0,00	12,00%	0,00%
39.003.0033	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS N EONATAL C/ CORTA FLUXO LUER SLIP Fab.:01/02/24 Val.:30/01/27 Lote:240 0002619	90189099	000	5102	UN	40,0000	1,9800	79,20	79,20	14,25	0,00	18,00%	0,00%
85.007.0004	FRASCO DREN. TORAX 1000 ML Fab.:24/05/24 Val.:2 4/05/26 Lote:005895	90183929	040	5102	FR	4,0000	16,8500	67,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
38.016.0007	DRENO TORAX N. 22 Fab.: 24/07/23 Val.:23/07/25 Lote:004472	90183929	040	5102	UN	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241652072004
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 130,86 (6.02%) Federal e R$: 264,98 (12.19%) Estadual. Fonte: IBPT. ID:
356298094.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:083192
ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP. PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III. ICMS REDUZIDO CONF ART. 54, XIII, DO RICMS/SP ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 E 49/17.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Tabatinga da Serra - SP

Data: 01/08/24

powered by TOTVS

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000086478
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0710 3498 8500 0273 5500 1000 0864 7810 0562 7451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	135241652072004 31/07/2024 16:47:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
38.016.0008	DRENO TORAX N. 24 Fab.: 09/01/24 Val.:08/01/26 Lote:005266	90183929	040	5102	UN	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
38.016.0006	DRENO TORAX N. 20 Fab.: 24/07/23 Val.:23/07/25 Lote:004471	90183929	040	5102	UN	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
65.106.0001	SONDA ENDOTRAQUEAL S/CU FF 2,0 MM Fab.:09/08/23 Val.:09/08/28 Lote:230 80920	90183929	200	5102	UN	10,0000	6,8000	68,00	68,00	12,24	0,00	18,00%	0,00%

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000086478	27/08/2024

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000081962-2	R$		2.174,10	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23790.11105 90000.008194 62013.313309 6 98210000217410**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento: **27/08/2024**

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA

Agência/Código Beneficiário: 001112 /0133133-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/07/2024	000086478	DM	N	31/07/2024	09/00000081962-2

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R$			2.174,10

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 21,74 AO MÊS
APÓS 27/08/24 MULTA DE R$ 43,48.
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

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.154,3000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	30,0	1,9800	59,4000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$1,9800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
112500 - SISTEMA DE DRENAGEM N°20	DRENO TORAX (DRENOZAMM), ZAMMI	**Marca:** ZAMMI **Embalagem:** UN com 1	1,0	4,5000	4,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
53446 - Sistema de drenagem mediastinal nº 22 c/ fr 1000 ml	COLETOR URINA/SECRECAO TP.FRASCO 1000ML C/TAMPA S/EXTENSAO DESC., FLEXOR	**Marca:** FLEXOR **Embalagem:** UN com 1	2,0	21,3500	42,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51337 - Sistema de drenagem mediastinal nº 24 c/ fr 1000 ml	COLETOR URINA/SECRECAO TP.FRASCO 1000ML C/TAMPA S/EXTENSAO DESC., FLEXOR	**Marca:** FLEXOR **Embalagem:** UN com 1	2,0	21,3500	42,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1171 - Tubo Traqueal s/ Cuff 2,0 mm	LABOR IMPORT	**Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PEÇA com 10	10,0	6,8000	68,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UN com 1	110,0	0,6200	68,2000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.110.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	80,0	23,3600	1.868,8000
***Referência:** 22/07/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$23,3600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	**Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -**	**Unidade**	**110.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,5800**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5800**

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	110,0	0,6200	68,2000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 5	110,0	0,6342	69,7620	
Comentário: 34369 - AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA					
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	110,0	0,7318	80,4980	
Comentário: APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) CX COM 5UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	110,0	0,8500	93,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	110,0	0,8591	94,5010	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	75.0

Últimas compras

Data:**22/07/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **23,3600**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **23,3600**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **25,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM **Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 10	80,0	23,3600	1.868,8000	Confirmado
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	75,0	23,9000	1.792,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLCHÃ⍰O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** UNIDADE com 10	75,0	26,7700	2.007,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	75,0	33,9018	2.542,6350	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Inmed Hospitalar Eireli	**Item:** ITENS DIVERSOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	75,0	39,9000	2.992,5000	
Comentário: Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual					
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI	**Item:** COLCHAO CX. DE OVO D20 - 4CM X 1,90M X 80CM **Marca:** GYNFLEX **Embalagem:** PLASTICO com 1	75,0	55,0000	4.125,0000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112500	SISTEMA DE DRENAGEM N°20 -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DRENO TORAX (DRENOZAMM), ZAMMI **Marca:** ZAMMI **Embalagem:** UN com 1	1,0	4,5000	4,5000	Confirmado

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1171	Tubo Traqueal s/ Cuff 2,0 mm -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PEÇA com 10	10,0	6,8000	68,0000	Confirmado

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041963947201040298210000596711
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 82.609
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.967,11
VALOR COBRADO 5.967,11
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3C9.38E.672.4D3.0A8
==========
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 784132
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7841 3215 9809 5299

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246096841010 30/07/2024 18:02:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	30/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		31 JUL 2024

FATURA / DUPLICATA

001	27/08/2024	5.967,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.967,11	697,77	0,00	0,00	5.967,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.967,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	CAIXA			265,97	265,97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34303	FRALDA VITA PLUS HIPER G 2PCT C/50UND-KAIROS LT 13MO3B (1) 03/2027 (Fornecedor: 4324, Lote: 13MO3B, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/03/2024, Data Val: 31/03/2027 / Fornecedor: 4324, Lote: 7JN3A, Qtde: 27 ,Data Fab: 07/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	96190000	500	6108	FD	28	114,9000	3.217,20	3.217,20	386,06	0,00	12,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/46UND-KAIROS LT 18MA3A (21) 05/2027 (Fornecedor: 4324, Lote: 18MA3A, Qtde: 21 ,Data Fab: 18/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	96190000	500	6108	FD	21	114,9300	2.413,53	2.413,53	289,62	0,00	12,00	0,00
27572	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO LT 20240650 (4) 05/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 20240650, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	30061090	000	6108	CX	4	26,9700	107,88	107,88	12,95	0,00	12,00	0,00
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L881 (5) 06/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L881, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 03/06/2029)	90183111	100	6108	CX	5	45,7000	228,50	228,50	9,14		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 356298094 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R0P0V27 R0P0V27 R5P3V1 ||
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 376,30
Pedido: 752810
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: 2,92
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL 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
SP
Ro-Ário
AUX FAR-Ácia 02/08/24

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	96.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	96,0	1,1237	107,8752	Confirmado
Comentário: 27571 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	96,0	1,3300	127,6800	
Comentário: Validade: 30/12/2027 - FIO SUTURA NYLON 2-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX					
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** FIO NYLON MONOF. 2-0, 45CM, 3/8, AG.30MM **Marca:** SUPERMEDY **Embalagem:** cx com 24	96,0	1,4000	134,4000	
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	96,0	1,4500	139,2000	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIO AGULHADO NYLON 2-0 2CM 3/8 CORTANTE CX C/24 (209) **Marca:** LABOR IMPORT/PR **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,5473	148,5408	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,6000	153,6000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,9800	190,0800	
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	96,0	2,1000	201,6000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.3CM 24ENV NPA 383, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	96,0	2,4200	232,3200	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51232	Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm -	Unidade	2800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** FRALDA GERIATRICA G **Marca:** USEFRAL **Embalagem:** UN com 200	2.800,0	1,0700	2.996,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** KAIROS **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 100	2.800,0	1,1490	3.217,2000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: 34303 - FRALDA GRANDE 02PCT C/50 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	2.800,0	1,2500	3.500,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL USO ADULTO USE FRAL TAM G **Marca:** GBD **Embalagem:** EMBALAGEM C/ 50UN com 50	2.800,0	1,3500	3.780,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL **Marca:** KI FRAL **Embalagem:** PCT com 8	2.800,0	1,3500	3.780,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 8	2.800,0	1,3733	3.845,2400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA G - PCT C/08 - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA G - PCT C/08 - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE **Embalagem:** 8	2.800,0	1,4600	4.088,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA ADULTO SLIM MAXCLEAN PCT C/8 UND - G **Marca:** QUALYBLESS **Embalagem:** 1 com 8	2.800,0	1,4700	4.116,0000	
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA TAM G PLUS **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 8	2.800,0	1,5500	4.340,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA TAMANHO G **Marca:** MAIS CONFORTO **Embalagem:** PCT com 7	2.800,0	1,5550	4.354,0000	

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** fralda geriatrica xg usefral **Marca:** usefral **Embalagem:** fardo com 184	2.000,0	1,1600	2.320,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** KAIROS **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 92	1.932,0	1,2493	2.413,6476	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Comentário: 34304 - FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	2.000,0	1,3500	2.700,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES **Marca:** USEFRAL MASTER **Embalagem:** EMBALAGEM com 46	2.000,0	1,4500	2.900,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG - KIFRAL **Marca:** KI FRAL **Embalagem:** PCT com 7	2.000,0	1,4500	2.900,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA XG - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE **Embalagem:** 8	2.000,0	1,5100	3.020,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA TAMANHO GG **Marca:** MAIS CONFORTO **Embalagem:** PCT com 7	2.000,0	1,5550	3.110,0000	
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	1,5695	3.139,0000	
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	2500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	2.500,0	0,0914	228,5000	Confirmado
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA 1ML LUER SLIP CX C/500 UND - INSULINA **Marca:** SR **Embalagem:** 1 com 500	2.500,0	0,0950	237,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DE INSULINA SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	2.500,0	0,0989	247,2500	
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:** 500	2.500,0	0,1088	272,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Marca:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Embalagem:** 1	2.500,0	0,1290	322,5000	
Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 01ML SEM AGULHA LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.500,0	0,1300	325,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.500,0	0,1317	329,2500	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SERINGA DESC 1ML S/ AG LUER SLIP BICO CENTRAL CX C 100 PC CX C\ 100 PC - SERINGA DESC 1ML S/ AG LUER SLIP BICO CENTRAL CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 1ML S/ AG LUER SLIP BICO CENTRAL CX C 100 PC CX C\ 100 PC - SERINGA DESC 1ML S/ AG LUER SLIP BICO CENTRAL CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.500,0	0,1500	375,0000	
Comentário: SERINGA DESC 1ML S/ AG LUER SLIP BICO CENTRAL CX C 100 PC CX C\ 100 PC SERINGA DESCARPACK SERINGA DESC 1ML S/ AG LUER SLIP BICO CENTRAL CX C 100 PC CX C\ 100 PC SERINGA DESCARPACK					

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 5.967,2228**	**↓5.83 % | R$ 369,5772**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	96,0	1,1237	107,8752
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.96.00 | Preço R$1,2500 \| Variação da Última Compra:↓10.10% \| R$ 0,1263 | R$ 12,1248 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51232 - Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	KAIROS	**Marca:** KAIROS **Embalagem:** 100	2.800,0	1,1490	3.217,2000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2800.00 | Preço R$1,2095 \| Variação da Última Compra:↓5.00% \| R$ 0,0605 | R$ 169,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	KAIROS	**Marca:** KAIROS **Embalagem:** 92	1.932,0	1,2493	2.413,6476
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.1932.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:↓7.46% \| R$ 0,1007 | R$ 194,5524 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	2.500,0	0,0914	228,5000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,0888 \| Variação da Última Compra: ↑2.93% \| R$ 0,0026 | R$ 6,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080504429724951213500005698220000114132
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.610
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.141,32
VALOR COBRADO 1.141,32
==========
NR.AUTENTICACAO 9.668.F4C.B15.82C.C23
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.141,32 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 230.790
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 230.790
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0765 7910 8900 0105 5500 0000 2307 9011 8468 2037

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135241632952485 - 29/07/2024 17:31:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		17:31:26

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/08/2024
Valor	R$ 1.141,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.141,32	205,44	0,00	0,00	0,00	1.141,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.141,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2				32,100	32,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 72674 Quant: 6 Fab: 01/02/2024 Val: 01/02/2026	38089419	000	5102	GL	6	190,22	1.141,32	1.141,32	205,44	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
Função: Data 01 08 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: Contrato de Gestao N S-467.2023 P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 198441
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 174,96 Federal e R$ 205,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3501D1 Pedido: 356267992.1

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
12/08/2024 13:13

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 47650 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24

ID:356267992 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/07/2024 às 9h25m	**29/07/2024 às 12h24m**	**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
113389	Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT -	Galão	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	**Item:** Labseptic Det e Desinfetante 5L **Marca:** Labnews **Embalagem:** Galão com 1	6,0	110,0000	660,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK **Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	6,0	190,2200	1.141,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/07/2024 ás 13h42m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR SUPERFICIES FIXAS 5 LITROS **Marca:** OPTIGERM **Embalagem:** 1 com 1	6,0	444,7000	2.668,2000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Matheus Oliveira 19 98124-2403 cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	29/07/2024	30 ddl	1.500,0000
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Lara Breve vendas04@pulire.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	29/07/2024	30 ddl	300,0000
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda 41.844.489/0001-65	Iêda Lellis (16) 8132-8101 atendmed.distribuidora@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	29/07/2024	30 ddl	600,0000

Cotação 356267992 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h25m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Pulire Comercial Ltda	1	1.141,3200

Total Confirmado
R$ 1.141,3200

Cotação 356267992 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h25m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 356267992 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h25m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 356267992 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h25m

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.141,3200**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113389 - Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	6,0	190,2200	1.141,3200

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/07/2024 às 13h42m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 356267992 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h25m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041968028601042598220000552114
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 82.611
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.521,14
VALOR COBRADO 5.521,14
==========
NR.AUTENTICACAO 3.14D.848.2DD.BE8.B38
==========
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 696255
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6962 5510 4162 4296

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135241649303524 31/07/2024 12:32:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)		45.349.461/0017-70	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	01 AGO. 2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001	28/08/2024	5.521,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.500,73	969,58	0,00	0,00	5.521,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.521,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA			SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	CAIXA			203,13	203,13

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
35933	MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-ADVANTIVE LT 20220210 (40) 02/2027 (Fornecedor: 142, Lote: 20220210, Qtde: 40 ,Data Fab: 10/02/2022, Data Val: 10/02/2027)	90192010	200	5102	UND	40	4,9100	196,40	196,40	35,35	0,00	18,00	0,00
17242	PAPAGAIO PLAST.C/TAMPA - 1000ML-CELLPUS LT 205056/24A (6) 06/2029 (Fornecedor: 4151, Lote: 205056/24A, Qtde: 6 ,Data Fab: 30/06/2024, Data Val: 30/06/2029)	39249000	000	5102	PC	6	3,4550	20,73	20,73	3,73	0,00	18,00	0,00
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1047 (2) 06/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 1047, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2029)	48043990	000	5102	RL	2	35,2000	70,40	70,40	12,67	0,00	18,00	0,00
33709	PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO LT 158/11-23 (40) 11/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 158/11-23, Qtde: 40 ,Data Fab: 05/11/2023, Data Val: 05/11/2026)	90189099	200	5102	PC	40	5,3400	213,60	213,60	38,45	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 356298094 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R43V40 R41P43V2 R44V1 ||
ITEM 9 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 693624
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: 1,23
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Conselho de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Nome: JOSE PEREIRA
Cargo: Data: 01/08/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 696255
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6962 5510 4162 4296

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
135241649303524 31/07/2024 12:32:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29259	PROT.OCULAR P/FOTOTERAPIA M C/VELCRO-DEJA LT 23D00002711100 (20) 10/2028 (Fornecedor: 2490, Lote: 23D00002711100, Qtde: 20 ,Data Fab: 23/10/2023, Data Val: 23/10/2028)	63090010	000	5102	UND	20	14,3895	287,79	287,79	51,80		18,00	
35299	SCALP DE SEGURANCA N.25 PGC C/100-UNIQMED LT 20200912 (1) 09/2025 (Fornecedor: 4484, Lote: 20200912, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/09/2020, Data Val: 11/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	32,5000	32,50	32,50	5,85	0,00	18,00	0,00
35379	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/10-WINMED LT 20230216 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: 20230216, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/02/2023, Data Val: 15/02/2028)	90183929	200	5102	CX	1	25,1000	25,10	25,10	4,52	0,00	18,00	0,00
21124	COL.PERF.CORT.1,5LT C/20-DESCARPACK LT CO-15AA0215 (1) 06/2029 (Fornecedor: 918, Lote: CO15AA0215, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/06/2024, Data Val: 28/06/2029)	48191000	000	5102	CX	1	59,8100	59,81	59,81	10,77	0,00	18,00	0,00
22094	COL SECRECAO BRONQUINHO 120ML-BIOTEC LT 24/A01362 (4) 03/2027 (Fornecedor: 771-0, Lote: 24/A01362, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	90183929	040	5102	UND	4	5,1025	20,41			0,00		0,00
27571	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO LT 21240696 (4) 05/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 21240696, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	30061090	000	5102	CX	4	26,9700	107,88	107,88	19,42		18,00	
25727	GEL P/ECG AZUL 250G C/24-CARBOGEL LT 2405-58 (1) 05/2026 (Fornecedor: 4052, Lote: 240558, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30067000	000	5102	CX	1	63,9000	63,90	63,90	11,50	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 250/24 (13) 06/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 250/24, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2029)	48030090	000	5102	CX	13	53,5869	696,63	696,63	125,39	0,00	18,00	0,00
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 LT 014HG24B (7) 06/2027 (Fornecedor: 1003, Lote: 014HG24B, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	30059090	000	5102	CX	7	13,2814	92,97	92,97	16,73	0,00	18,00	0,00
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX LT 20230920 (7) 09/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230920, Qtde: 7 ,Data Fab: 20/09/2023, Data Val: 19/09/2028)	30051090	200	5102	PCT	7	44,7200	313,04	313,04	56,35	0,00	18,00	0,00
33102	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELARA LT 5142 (1) 06/2027 (Fornecedor: 2426, Lote: 5142, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	90192010	000	5102	CX	1	392,5000	392,50	392,50	70,65	0,00	18,00	0,00
28921	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-BIOMASS LT AM21010102 (2) 03/2026 (Fornecedor: 4172, Lote: AM21010102, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90189029	200	5102	CX	2	20,7600	41,52	41,52	7,47	0,00	18,00	0,00
28203	SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC C/100-DESCAR LT 2SEUAA003C (1) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SEUAA003C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CAR	1	34,0100	34,01	34,01	6,12		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L831 (7) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L831, Qtde: 7 ,Data Fab: 25/05/2024, Data Val: 25/05/2029)	90183119	100	5102	CX	7	48,9500	342,65	342,65	41,12		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L826 (7) 05/2029 \ LT L837 (7) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L826, Qtde: 7 ,Data Fab: 24/05/2024, Data Val: 24/05/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L837, Qtde: 7 ,Data Fab: 28/05/2024, Data Val: 28/05/2029)	90183119	100	5102	CX	14	59,5500	833,70	833,70	150,07		18,00	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 696255
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6962 5510 4162 4296

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
135241649303524 31/07/2024 12:32:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 302/ (3) 08/2028 (Fornecedor: 4450, Lote: 302/, Qtde: 8 ,Data Fab: 15/08/2023, Data Val: 15/08/2028)	39232910	000	5102	PCT	8	51,3463	410,77	410,77	73,94	0,00	18,00	0,00
23434	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 062024 (8) 05/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 062024, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	60029010	500	5102	RL	8	15,6300	125,04	125,04	22,51		18,00	
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 23122873 (80) 12/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 23122873, Qtde: 280 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	30059090	200	5102	CX	280	3,1000	868,00	868,00	156,24		18,00	
29282	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA007B (2) 05/-2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA007B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183921	700	5102	PCT	2	21,9900	43,98	43,98	7,92		18,00	
35362	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-5CC 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
29291	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-1-5CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA006E (1) 01/-2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA006E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183921	700	5102	CX	1	21,9900	21,99	21,99	3,96		18,00	
35355	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS C/CUFF N.20 15-3-0CC C/10-WINMED LT 20220720 (1) 07/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/20-27)	90183921	200	5102	CX	1	22,7000	22,70	22,70	4,09	0,00	18,00	0,00
13851	SONDA GASTRICA LEVINE N.04 C/10-BIOSANI LT 63349 (1) 01/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: 63349, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	6,7400	6,74	6,74	1,21	0,00	18,00	0,00
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI LT 64439 (16) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64439, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/04/20-24, Data Val: 30/04/2027)	90183929	000	5102	PCT	16	5,2950	84,72	84,72	15,25	0,00	18,00	0,00

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
28	--	**R$ 5.521,1246**	**↑1.31 % | R$ 71,4142**

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	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	96,0	1,1237	107,8752
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.96.00 | Preço R$1,2400 \| Variação da Última Compra:↓9.38% \| R$ 0,1163 | R$ 11,1648 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	8,0	15,6300	125,0400
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.8.00 | Preço R$14,5917 \| Variação da Última Compra: ↑7.12% \| R$ 1,0383 | R$ 8,3064 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CX com 100	28.000,0	0,0310	868,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.28000.00 | Preço R$0,0310 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
72309 - Coletor para Material Perfurocortante 1,5LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5LT AMARELO	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 20	20,0	2,9907	59,8140
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$4,3791 \| Variação da Última Compra:↓31.71% \| R$ 1,3884 | R$ 27,7680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW	**Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** CAIXA com 5	40,0	10,2692	410,7680
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$9,1396 \| Variação da Última Compra: ↑12.36% \| R$ 1,1296 | R$ 45,1840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51298 - Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23	28203 SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,3401	34,0100
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,3000 \| Variação da Última Compra: ↑13.37% \| R$ 0,0401 | R$ 4,0100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** CX com 100	100,0	3,9250	392,5000
***Referência:** 29/02/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$3,4009 \| Variação da Última Compra: ↑15.41% \| R$ 0,5241 | R$ 52,4100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
112475 - Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 6	42,0	7,4533	313,0386

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.42.00 | Preço R$7,6083 \| Variação da Última Compra:↓2.04% \| R$ 0,1550 | R$ 6,5100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51713 - Frasco p/ aspiracao 70 ml - bronquinho	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	4,0	5,1014	20,4056
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
36841 - Gel p/ eletrocardiograma c/ 300 g	CARBOGEL	**Marca:** CARBOGEL **Embalagem:** 24	24,0	2,6623	63,8952
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$3,0300 \| Variação da Última Compra:↓12.14% \| R$ 0,3677 | R$ 8,8248 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
113472 - Hidrogel c/ Alginato 85GR	CASEX	**Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	7,0	13,2812	92,9684
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.7.00 | Preço R$13,2812 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	200,0	0,2076	41,5200
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,2100 \| Variação da Última Compra:↓1.14% \| R$ 0,0024 | R$ 0,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN	**Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	130,0	5,3587	696,6310
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.130.00 | Preço R$5,4900 \| Variação da Última Compra:↓2.39% \| R$ 0,1313 | R$ 17,0690 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	JOAOMED	**Marca:** JOAOMED **Embalagem:** 1	40,0	4,9100	196,4000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:↓28.00% \| R$ 1,9099 | R$ 76,3960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
18550 - Papagaio de plastico com alca	CELLPUS	**Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	6,0	3,4555	20,7330
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra:↓4.01% \| R$ 0,1445 | R$ 0,8670 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
112494 - Papel Grau Cirúrgico 100mmx100m	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 01 com 1	2,0	35,2003	70,4006
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$35,9231 \| Variação da Última Compra:↓2.01% \| R$ 0,7228 | R$ 1,4456 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
58396 - Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	40,0	5,3401	213,6040
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$5,3401 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
112771 - Protetor ocular para fototerapia M	DEJAMARO	**Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** 1	20,0	14,3894	287,7880
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$10,4000 \| Variação da Última Compra:↑38.36% \| R$ 3,9894 | R$ 79,7880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51299 - Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	100,0	0,3250	32,5000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,3700 \| Variação da Última Compra:↓12.16% \| R$ 0,0450 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
58413 - Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.500,0	0,0979	342,6500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,0950 \| Variação da Última Compra: ↑3.05% \| R$ 0,0029 | R$ 10,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
62883 - Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	7.000,0	0,1191	833,7000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,1158 \| Variação da Última Compra: ↑2.85% \| R$ 0,0033 | R$ 23,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	2,1992	43,9840
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra: ↑9.96% \| R$ 0,1992 | R$ 3,9840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	50,0	1,8331	91,6550
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,8331 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	10,0	2,1992	21,9920
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$2,2069 \| Variação da Última Compra: ↓0.35% \| R$ 0,0077 | R$ 0,0770 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1111 - Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 20 c/ balão 30CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	10,0	2,2700	22,7000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$2,2700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1120 - Sonda plastica gastrica nº 04	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,6737	6,7370
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1094 - Sonda p/ Aspiração Traqueal s/ Válvula Nº 12	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	160,0	0,5295	84,7200
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$0,5321 \| Variação da Última Compra: ↓0.49% \| R$ 0,0026 | R$ 0,4160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1154 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	10,0	2,5095	25,0950
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **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
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,1396**

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**

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**

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.90X2,20 GG C/5-NEW **Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** CAIXA com 5	40,0	10,2692	410,7680	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Comentário: 30000 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,20 GG C/5-NEW					
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	40,0	11,4866	459,4640	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 25	40,0	11,6000	464,0000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COBERTURA PARA OBITO DE PLASTICO ADULTO **Marca:** CONFORTELL **Embalagem:** 1 com 1	40,0	11,9000	476,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA **Marca:** SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA **Embalagem:** 1	40,0	13,8000	552,0000	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** Cobertura para obito em Polietileno Ziper cor cinza (Tamanhos RN/P/M/G/GG/EG) **Marca:** PLASTICOS JUREMA **Embalagem:** PCT com 25	40,0	14,4000	576,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/08/2024 13:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	**Malha tubular 20 cm x 15m -**	**Unidade**	**8.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **14,5917**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTRIC**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **12,5022**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,4240**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	8,0	15,6300	125,0400	Confirmado
Comentário: 23434 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	8,0	17,4338	139,4704	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	8,0	18,2328	145,8624	
Comentário: MALHA 20CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	8,0	18,4000	147,2000	
Comentário: Validade: 10/06/2029 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M ROLO - MSO.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	8,0	18,5800	148,6400	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN **Marca:** MALHA TUBULAR 20CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN **Embalagem:** 1	8,0	18,9400	151,5200	

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:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **6,8199**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JOAOMED **Marca:** JOAOMED **Embalagem:** 1	40,0	4,9100	196,4000	Confirmado
Comentário: 35933 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-ADVANTIVE					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1	40,0	6,0000	240,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2028 - MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO ADULTO 1000ML UNIDADE DESCARPACK					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACÃO COM RESERVATORIO ADULTO **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CAIXA com 100	40,0	6,8000	272,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERV 1000ML **Marca:** GOODCOME / NOVA HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 1	40,0	7,1900	287,6000	
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERVATORIO **Marca:** ROMED **Embalagem:** PLÁSTICA com 1	40,0	15,1900	607,6000	
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					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	Papagaio de plastico com alca -	Unidade	6.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESKARPLAS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CELLPUS **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	6,0	3,4555	20,7330	Confirmado
Comentário: 17242 - PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA - 1000ML-CELLPUS					
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** CAIXA com 70	6,0	3,8000	22,8000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO C/ TAMPA 1 LITRO - DESKARPLAS **Marca:** PAPAGAIO PLASTICO C/ TAMPA 1 LITRO - DESKARPLAS **Embalagem:** 1	6,0	4,5390	27,2340	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	6,0	5,0816	30,4896	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA GRADUADO 0,95L COM ALCA TRANSLUCIDO **Marca:** MEDICAL ACTION **Embalagem:** UN com 1	6,0	5,6400	33,8400	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** PAPAGAIO PLÁSTICO COM TAMPA 1000 ML **Marca:** DESKARPLAS **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	6,0	6,5000	39,0000	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO 1000ML C/ TAMPA **Marca:** TAYLOR **Embalagem:** PÇ com 1	6,0	9,3000	55,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/08/2024 13:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112494	**Papel Grau Cirúrgico 100mmx100m -**	**Rolo**	**2.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **35,9231**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **36,6529**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **36,6529**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 01 com 1	2,0	35,2003	70,4006	Confirmado
Comentário: 24536 - PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-POLLITEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLLITEX - PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Marca:** POLLITEX - PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	2,0	42,6494	85,2988	
Comentário: PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO CX COM 1UN					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F07777-RL - EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 100 MM X 100 M.-PROTECT-RL **Marca:** F07777-RL - EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 100 MM X 100 M.-PROTECT-RL **Embalagem:** 1	2,0	44,1490	88,2980	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO 10CM X 100 MT {C/ FILME PARA ESTERILIZAÇÃO} - - INJEX **Marca:** PAPEL GRAU CIRURGICO 10CM X 100 MT {C/ FILME PARA ESTERILIZAÇÃO} - - INJEX **Embalagem:** 1	2,0	44,3100	88,6200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 1	2,0	45,0000	90,0000	
Comentário: Validade: 02/01/2029 - BOBINA P/ ESTER. 100MM X100M ROLO MARIANA ME03 AMED					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/08/2024 13:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58396	**Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20 -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,3401**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,7200**

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**

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	40,0	5,3401	213,6040	Confirmado
Comentário: 33709 - PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** UND com 1	40,0	5,9062	236,2480	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAYCO **Marca:** BLAYCO **Embalagem:** 1	40,0	6,0000	240,0000	
Comentário: Validade: 05/11/2026 - PLACA ELETROCIRURGICA DUAL REM UNIVERSAL UNIDADE BLAYCO					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - USO ADULTO - BI-PARTIDA MOD A20 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	6,3900	255,6000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	40,0	6,9800	279,2000	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA ADULTO BI-PARTIDA - MODELO A20 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** PCT com 1	40,0	6,9900	279,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,2551**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/10-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	2,1992	43,9840	Confirmado
Comentário: 29282 - SONDA FOLEY 2VIAS N.14 05CC COM10-DESCARPACK					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.14FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	20,0	2,3561	47,1220	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	2,4211	48,4220	
Comentário: SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) CX COM 1UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,7277	54,5540	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.14 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	20,0	2,9200	58,4000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NAYR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8331**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NAYR**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,9450**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Nayr Confecções Ltda**
Marca: **NAYR SAUDE**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **1,7988**

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
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	50,0	2,0000	100,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,4742	123,7100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.18 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,9200	146,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 18 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 18 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	50,0	3,1296	156,4800	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 CX C/10-CIRUTI - CIRUTI **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 CX C/10-CIRUTI - CIRUTI **Embalagem:** 1	50,0	45,3458	2.267,2900	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/08/2024 13:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1120	Sonda plastica gastrica nº 04 -	Unidade	13.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,6737	6,7370	Confirmado

Comentário: 13851 - SONDA GASTRICA LEVINE N.04 C/10-BIOSANI

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
72309	Coletor para Material Perfurocortante 1,5LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,3791**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **2,6600**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6035**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5LT AMARELO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 20	20,0	2,9907	59,8140	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Comentário: 21124 - COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5LT AMARELO C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** coletor 1,5 litros premium com descarte de agulha **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** caixa com 20	20,0	3,1500	63,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 20	20,0	3,3000	66,0000	
Comentário: Validade: 30/12/2039 - CAIXA COLETORA 1.5L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L CLEAN BOX I **Marca:** CLEAN BOX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,7900	75,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE MAT PERF CORT 1,5LT CX C/20UN AMAR DESCARBOX PREM **Marca:** VIVA BOX **Embalagem:** PC com 20	20,0	4,1080	82,1600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 1,5L AMARELO PREMIUM C/20 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CX com 20	20,0	4,2973	85,9460	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51298	Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23 -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 28203 SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,3401	34,0100	Confirmado
Comentário: 28203 - SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC COM 100-DESCAR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 23G "SCALP" C/100 AZUL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	100,0	0,3568	35,6800	
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** SCALP 23 COM DISPOSITIVO SEGURANCA **Marca:** SAFER **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,4100	41,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP HIPODERMICO 25G BLISTER 100UNID.4224, LABOR IMPORT **Marca:** SHANDONG **Embalagem:** ENV com 1	100,0	0,4200	42,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SCALP N25G ASEPTO CX C/50UN 38833914 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 200	100,0	1,7600	176,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 200	100,0	2,2900	229,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2029 - SCALP SEGURANCA EZ SET 23G (38733614) UNIDADE BD					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,4009**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **3,7843**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9747**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CX com 100	100,0	3,9250	392,5000	Confirmado
Comentário: 33102 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF.C/100-ZEL					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO 48H TIVA **Marca:** TIVA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	4,0600	203,0000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FILTRO P/ VENTILAÇÃO MECANICA BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO HAIBREATH **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	4,5000	225,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 40	50,0	4,5000	225,0000	
Qb Comercio Ltda	**Item:** FILTRO HMEF/HME TRAQ C/TUBO CX 50 **Marca:** GMI/GABISA MEDICAL **Embalagem:** CX com 50	50,0	4,5200	226,0000	
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO/VIRAL 48H ADULTO - HMEF ESTERIL (COM TRAQUEIA) **Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	4,5300	226,5000	

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	96.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Mogi Medical Equipamentos Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,2400**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	96,0	1,1237	107,8752	Confirmado
Comentário: 27571 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	96,0	1,3300	127,6800	
Comentário: Validade: 30/12/2027 - FIO SUTURA NYLON 2-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX					
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** FIO NYLON MONOF. 2-0, 45CM, 3/8, AG.30MM **Marca:** SUPERMEDY **Embalagem:** cx com 24	96,0	1,4000	134,4000	
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	96,0	1,4500	139,2000	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIO AGULHADO NYLON 2-0 2CM 3/8 CORTANTE CX C/24 (209) **Marca:** LABOR IMPORT/PR **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,5473	148,5408	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,6000	153,6000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,9800	190,0800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	40.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,6083**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,7886**

Data:**07/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,1060**

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	42,0	7,4533	313,0386	Confirmado
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	40,0	8,3200	332,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX **Embalagem:** 1	40,0	10,2400	409,6000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** MICROPORE BRANCO 10 CM X 10 M **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	10,4500	418,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	40,0	10,7500	430,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR **Marca:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR **Embalagem:** 1	40,0	11,3000	452,0000	
Comentário: FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR MAXICOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100 MM X 10M BRANCO MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 1	40,0	14,1761	567,0440	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36841	Gel p/ eletrocardiograma c/ 300 g -	Unidade	8.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTIGEL**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,0300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CARBOGEL **Marca:** CARBOGEL **Embalagem:** 24	24,0	2,6623	63,8952	Confirmado

Comentário: 25727 - GEL PARA ECG AZUL 250G C/24-CARBOGEL

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113472	Hidrogel c/ Alginato 85GR -	Tubete	7.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,2812**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,2812**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	7,0	13,2812	92,9684	Confirmado
Comentário: 17422 - HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX					
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** HIDROGEL AMORFO C/ ALGINATO TUBO 85GR - G085 - ALLYGEL **Marca:** CASEX **Embalagem:** CX com 1	7,0	17,2000	120,4000	
Polar Fix Indústria e Comércio 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	7,0	17,3349	121,3443	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UND com 1	7,0	20,5200	143,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
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	7,0	22,6125	158,2875	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO 25G **Marca:** CASEX **Embalagem:** UN com 1	7,0	25,0000	175,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
557	Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (Nº22) -	Unidade	140.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,2100**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **STERILANCE - LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1925**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ADVANTIVE**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,3750**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	200,0	0,2076	41,5200	Confirmado
Comentário: 28921 - LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-BIOMASS					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN STERILANCE **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** CAIXA com 100	140,0	0,2100	29,4000	
Comentário: LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN STERILANCE					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI AÇO CARBONO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	140,0	0,2270	31,7800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	140,0	0,2668	37,3520	
Comentário: LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) CX COM 100UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	140,0	0,2700	37,8000	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR22 DESCARTAVEL UNIDADE DESCARPACK					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	130.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **15 LIMP ATACADO E DISTRIBUCAO LTDA**
Marca: **DELICATE**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **5,4900**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,6040**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **5,3300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	130,0	5,3587	696,6310	Confirmado
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	130,0	5,9800	777,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** FARDO 10 UNIDADES com 10	130,0	6,2000	806,0000	
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	130,0	6,2930	818,0900	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL **Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	130,0	6,3000	819,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M **Marca:** ALFAMAIS **Embalagem:** FARDO / CAIXA com 10	130,0	6,3000	819,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112771	Protetor ocular para fototerapia M -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Kors do Brasil Produtos Paramedicos Ltda**
Marca: **KORS**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME**
Marca: **BABY BLOCK - PROTETOR OCULAR M - _**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **16,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA **Marca:** IMPACTO **Embalagem:** PCT com 12	20,0	9,9900	199,8000	
NSA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR E ODONTOLOGICO EIRELI	**Item:** PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA M COM 12UNID. **Marca:** KORS **Embalagem:** CX com 12	20,0	11,0000	220,0000	
Comentário: PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA M COM 12UNID. - PROTETOR OCULAR P/FOTOTERAPIA MED.12UNID - 12 - Pacote - KORS - EMBALAGEM LACRADA C/12					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** 1	20,0	14,3894	287,7880	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29259 - PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA M COM VELCRO-DEJAMARO					
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	**Item:** BABY BLOCK - PROTETOR OCULAR M - _ **Marca:** BABY BLOCK - PROTETOR OCULAR M - _ **Embalagem:** 1	20,0	16,5000	330,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAM.M **Marca:** IMPACTO **Embalagem:** PCT com 1	20,0	22,5000	450,0000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0888**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0888**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0888**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	2.500,0	0,0914	228,5000	Confirmado
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA 1ML LUER SLIP CX C/500 UND - INSULINA **Marca:** SR **Embalagem:** 1 com 500	2.500,0	0,0950	237,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DE INSULINA SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	2.500,0	0,0989	247,2500	
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:** 500	2.500,0	0,1088	272,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Marca:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Embalagem:** 1	2.500,0	0,1290	322,5000	
Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 01ML SEM AGULHA LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.500,0	0,1300	325,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1154	Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm -	Unidade	9.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NAYR **Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	10,0	2,5095	25,0950	Confirmado
Comentário: 35379 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/10-WINMED					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	9,0	3,1100	27,9900	
Comentário: TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** HFA | LB501070C|SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM **Marca:** HFA | LB501070C|SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM **Embalagem:** 25	9,0	3,1500	28,3500	
Comentário: LB501070C | LB501070C|SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM HFA //					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080184109009328940700009498220000121105
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 82.612
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.211,05
VALOR COBRADO 1.211,05
==========
NR.AUTENTICACAO F.B4B.C93.415.9C1.C1B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 280118
Série 1

Chave de Acesso
3524.0705.8476.3000.0110.5500.1000.2801.1810.0505.1511
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135241651869531
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/07/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

280118-A 28/08/2024 1.211,05									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
432972		17	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
230,88	41,56	0,00	0,00		1.211,05
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,04	1.211,05

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço	**Município**			UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
20				93,570	93,570	0,257

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230
Município	**UF**		
TABOAO DA SERRA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58401	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 06CM X 2M ROLO POLAR FIX Lote: 012024 02/12/2027 Fabr: 02/01/2024 Cod.Fabr: F00229 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920233 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 16,32 Federal e 5,02 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	RL	135,000	0,89900	121,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58406	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX Lote: 062024 01/05/2028 Fabr: 01/06/2024 Cod.Fabr: F00240 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920288 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 106,61 Federal e 32,82 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	RL	191,000	4,15000	792,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA Lote: 2303101 04/08/2026 Fabr: 09/08/2023 Cod.Fabr: 0510101609 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780203645 Decr: Trib. Aprox R$: 27,42 Federal e 24,47 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FRC	120,000	1,69900	203,88	203,88	36,70	0,00	0,00	18,00
792	COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO MEDIA UNIDADE MSO Lote: 200579 10/01/2029 Fabr: 10/01/2024 Cod.Fabr: 71 Reg.MS: 80128000002 EAN13: 7898466770444 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 8,90 Federal e 2,74 Estadual Fonte:IBPT	90211010	040	5102	UN	10,000	6,61500	66,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59439	ESPECULO VAGINAL EST. GRANDE 170MM X 30MM MEDICAN Lote: 0007 30/01/2026 Fabr: 30/01/2024 Cod.Fabr: PRD00005 Reg.MS: 80944510007 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 2,15 Federal e 2,13 Estadual Fonte:IBPT	90189099	000	5102	UN	10,000	1,60000	16,00	16,00	2,88	0,00	0,00	18,00
58095	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL SOFT PACOTE C/100 UNIDADES ANADONA Lote: 201-24 09/01/2026 Fabr: 10/01/2024 Cod.Fabr: 799 Reg.MS: 80175349004 EAN13: 7898433207997 Decr: Trib. Aprox R$: 1,48 Federal e 1,98 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	PCTE	2,000	5,50000	11,00	11,00	1,98	0,00	0,00	18,00

: 356298094 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DOS ADICIONAIS

'ormações Complementares

:cretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF 'TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010
)s.Fiscal:
'rodutos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Jose Cruz Ass.:
Função: Data: 01/08/24

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	**Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -**	**Unidade**	**300.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **3,9600**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,2477**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,2477**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	300,0	4,1500	1.245,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 01/05/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX					
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	300,0	4,2400	1.272,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
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	300,0	4,3911	1.317,3300	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / CX COM 20UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	4,4630	1.338,9000	
Comentário: 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	300,0	4,6179	1.385,3700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	**Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -**	**Frasco**	**130.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,7850**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,7850**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	120,0	1,6990	203,8800	Confirmado
Comentário: Validade: 04/08/2026 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	130,0	1,7655	229,5150	
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	130,0	1,7717	230,3210	
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Marca:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	130,0	1,9944	259,2720	
Comentário: CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) CX COM 1UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	130,0	2,1004	273,0520	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M) -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **M. SO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,6490**

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**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MSO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **6,9551**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	10,0	6,6150	66,1500	Confirmado
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	10,0	7,0516	70,5160	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	10,0	7,0736	70,7360	
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	10,0	7,7100	77,1000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO **Marca:** MSÓ **Embalagem:** UND com 1	10,0	7,7800	77,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. MEDIO **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	8,3070	83,0700	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA REVEST. EM MALHA TAM MEDIO **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	10,0	9,8300	98,3000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113073	Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRALPLAST **Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** 200	10,0	1,4633	14,6330	
Comentário: 27360 - ESPECULO VAGINAL G SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/200-CRALPL					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ESPECULO VAGINAL EST. GRANDE 170MM X 30MM MEDGRAN **Marca:** ESPECULO VAGINAL EST. GRANDE 170MM X 30MM MEDGRAN **Embalagem:** 1	10,0	1,6000	16,0000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Comentário: Validade: 30/01/2026 - ESPECULO VAGINAL EST. GRANDE 170MM X 30MM MEDGRAN					
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	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** ESPECULO VAGINAL VAGISPEC GRANDE G **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,2500	22,5000	
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	4,1311	41,3110	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113499	Sapatilha Descartavel C/ Elástico 20 Gr (Prope) -	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 100	200,0	0,0550	11,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 09/01/2026 - SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL SOFT PACOTE C/100 UNIDADES ANADONA					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	200,0	0,0557	11,1400	
Comentário: PROPE DESCARTAVEL PCT/100UND - Val: MAIOR 12m					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SAPATILHA DESCARTAVEL 100UN LAVIE **Marca:** DIVERSOS HOSPITALAR **Embalagem:** PCT com 1	200,0	0,0568	11,3600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	200,0	0,0569	11,3800	
Comentário: 15803 - PROPE DESC.20GR.BRANCO C/100 PCT-ANADONA					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SAPATILHA PROPE 20G **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PC com 100	200,0	0,0675	13,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PROPE DESCARTAVEL SOLDADO SOFT BRANCA PCT 100UND **Marca:** anadona **Embalagem:** 1 com 100	200,0	0,0700	14,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PRO PE BRANCO 20 GR C/100 **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PCT com 100	200,0	0,0732	14,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** PROPE SAPATILHA TNT BRANCA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** UN com 1	200,0	0,0832	16,6400	
O.l.m Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** PROPE DESCART. 15G BRANCO C/ 100UN **Marca:** LOLA **Embalagem:** PACOTE com 100	200,0	0,1000	20,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** PRO PÉ DESCARTÁVEL **Marca:** TALGE **Embalagem:** EMBALAGEM C/100 com 100	200,0	0,1050	21,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PROPE DESCARTAVEL 20G STANDARD BRANCO **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 100	200,0	0,1250	25,0000	

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.663,3950**	**↑2.85 % | R$ 46,0850**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	135,0	0,8990	121,3650
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	300,0	4,1500	1.245,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$3,9600 \| Variação da Última Compra: ↑4.8% \| R$ 0,1900 | R$ 57,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	RIOQUIMICA	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	120,0	1,6990	203,8800
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$1,7850 \| Variação da Última Compra: ↓4.82% \| R$ 0,0860 | R$ 10,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51284 - Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M)	MSO MATERIAL	**Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	10,0	6,6150	66,1500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$6,6490 \| Variação da Última Compra: ↓0.51% \| R$ 0,0340 | R$ 0,3400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
113073 - Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande	ESPECULO VAGINAL EST. GRANDE 170MM X 30MM MEDGRAN	**Marca:** ESPECULO VAGINAL EST. GRANDE 170MM X 30MM MEDGRAN **Embalagem:** 1	10,0	1,6000	16,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$1,7095 \| Variação da Última Compra: ↓6.41% \| R$ 0,1095 | R$ 1,0950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
113499 - Sapatilha Descartavel C/ Elástico 20 Gr (Prope)	ANADONA COMERCIO	**Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 100	200,0	0,0550	11,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0508 \| Variação da Última Compra: ↑8.27% \| R$ 0,0042 | R$ 0,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500011532124198220000592249
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 82.613
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.922,49
VALOR COBRADO 5.922,49
==========
NR.AUTENTICACAO 4.468.6A8.870.605.59A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000559633
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5596 3317 2217 9763

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131246096801603 30/07/24 17:42:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:41:39

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2024 5.922,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.879,26	287,94	0,00	0,00	5.922,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.922,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	VOLUME(S)		592003	231,575 Kg	231,575 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01822700 3808.99.19	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - 299/2/FAB.05/06/24/VAL.04/06/27	2 0	6108 000	2 FD	28,295000	0,00% 0,00	56,59	56,59 56,59	0,00 0,00	6,79	0,00		12,00	0,00
00697800 3808.94.29	ÁLCOOL ETÍLICO 70% 100ML ANTISSÉPTICO - P2405006I/FAB.01/05/24/VAL.30/05/26	13 10	6108 500	400 FR	1,118300	0,00% 0,00	447,32	447,32 447,32	0,00 0,00	53,68	0,00		12,00	0,00
01662300 9018.39.29	ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA / - FY2308056/FAB.21/09/23/VAL.20/09/28	0 50	6108 240	50 UN	0,702800	0,00% 0,00	35,14	35,14 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01126800 3926.90.30	COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - 230520/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28	0 50	6108 700	50 UN	3,114800	0,00% 0,00	155,74	155,74 155,74	0,00 0,00	18,69	0,00		12,00	0,00
01490900 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - 20230920/FAB.20/09/23/VAL.19/09/28	0 200	6108 200	200 RL	2,102100	0,00% 0,00	420,42	420,42 420,42	0,00 0,00	16,82	0,00		4,00	0,00
00023800 3926.20.00	LUVA G VINIL S/PO C/100 - LVV003C/24/FAB.01/03/24/VAL.30/03/29	7 3	6108 200	143 CV	13,220909	0,00% 0,00	1.890,59	1.890,59 1.890,59	0,00 0,00	75,62	0,00		4,00	0,00
00198800 3926.20.00	LUVA M VINIL S/PO C/100 - LVV004D/24/FAB.01/03/23/VAL.30/03/29	11 0	6108 200	220 CV	13,220909	0,00% 0,00	2.908,60	2.908,60 2.908,60	0,00 0,00	116,34	0,00		4,00	0,00
01818600 9018.39.26	URETRAL 12 - (CATETER) - 09240404121/FAB.01/04/24/VAL.30/04/28	0 15	6108 040	15 UN	0,539333	0,00% 0,00	8,09	8,09 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
id 356298094.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 592003
Volume M3: 0.652572
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$: 770,32

RESERVADO AO FISCO

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Carlos Ass:

Função: Data: 01/08/24

Banco Safra SA | 422-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/0020176	559633/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00011532	28/08/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / **ASSINATURA**		**VALOR DO DOCUMENTO**
		5.922,49

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	30/07/2024

Banco Safra SA | 422-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

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	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
30/07/2024	559633/01	DM	N	31/07/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 28/08/2024, 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

422-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	28/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00011532-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	5.922,49
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | 422-7 | 42297.13500 00020.176095 00011.532124 1 98220000592249

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	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
30/07/2024	559633/01	DM	N	31/07/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 28/08/2024, 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

VENCIMENTO	28/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00011532-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	5.922,49
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
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	400.0

Últimas compras

Data:**15/07/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN**
Qntd: **570.0**
Preço Unit.: **1,1076**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0700**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,1670**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Marca:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	400,0	1,1183	447,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Comentário: ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO CX COM 1UN					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALMOTOLIA - LIMPEZA DE PELE **Marca:** PROLINK **Embalagem:** CX com 12	400,0	1,1300	452,0000	
Comentário: FISPQ FQ-011-09					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	400,0	1,1500	460,0000	
Comentário: Validade: 01/06/2026 - ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO PROLINK					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** CAIXA com 30	400,0	1,2000	480,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	400,0	1,2026	481,0400	
Comentário: 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	**Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -**	**Frasco**	**12.0**

Últimas compras

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,5200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,8334**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,4408**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Marca:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Embalagem:** 6	12,0	4,7155	56,5860	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Comentário: ALCOOL ETILICO 70% 1000ML CX COM 6UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	12,0	4,8458	58,1496	
Comentário: 33129 - ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** CAIXA com 12	12,0	5,2500	63,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 12	12,0	5,5200	66,2400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% LIQUIDO 1000ML CX C/12FRS - 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	12,0	5,5450	66,5400	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 12	12,0	5,9900	71,8800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK **Marca:** ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK **Embalagem:** 1	12,0	6,9500	83,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**11/07/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **3,1298**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC - CX COM 1UN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,7349**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Nayr Confecções Ltda**
Marca: **Winmed**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,5427**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000 ML COM PONTO DE COLETA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 40	50,0	2,8900	144,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN **Marca:** MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	3,1148	155,7400	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC CX COM 1UN					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C/ PONTO DE COLETA **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** UND com 1	50,0	3,1500	157,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1	50,0	3,2099	160,4950	
Comentário: 19416 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-DESCARPACK					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	3,3000	165,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	200.0

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	200,0	2,1021	420,4200	Confirmado
Comentário: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCA UN1 ADPELE/MISSNER - MISSNER **Marca:** FITA MICROPORE 25MMX10M BRANCA UN1 ADPELE/MISSNER - MISSNER **Embalagem:** 1	200,0	2,4000	480,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 1	200,0	2,4190	483,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** MICROPORE 25X10 BRANCO **Marca:** ADPELE **Embalagem:** UNIDADES com 1	200,0	2,4500	490,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	200,0	2,5500	510,0000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** FABRICANTE **Marca:** FABRICANTE **Embalagem:** 1	200,0	2,5816	516,3200	
Comentário: Validade: 05/01/2029 - FITA CIRURGICA MICROPOROSA MAXICOR 25MMX10M C/12					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	200,0	2,6400	528,0000	
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA HIPOARLERGENICA 25MM X 10M **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 12	200,0	2,9200	584,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE HIPOALERGENICA 25MM X 10M - ROLO - MAXICOR **Marca:** FITA MICROPORE HIPOALERGENICA 25MM X 10M - ROLO - MAXICOR **Embalagem:** 1	200,0	3,0400	608,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	180.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	180,0	0,1862	33,5160	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	180,0	13,2209	2.379,7620	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) CX COM 1UN					
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL ISENTA DE LATEX SEM PO NAO ESTERIL TAMANHO G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	13,5000	2.430,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	13,6800	2.462,4000	
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	13,9900	2.518,2000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	180,0	14,5000	2.610,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO G **Marca:** VOLK **Embalagem:** CAIXA com 1	180,0	14,7700	2.658,6000	
Comentário: LUVA APENAS COM C.A. - SEM ANVISA					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO TAMA G **Marca:** BLUSAIL **Embalagem:** CAIXA com 10	180,0	15,0000	2.700,0000	

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	220,0	0,1789	39,3580	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	220,0	13,2209	2.908,5980	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) CX COM 1UN					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	220,0	13,4500	2.959,0000	
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	13,6800	3.009,6000	
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
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	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO M 100 UN INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	220,0	14,5000	3.190,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	220,0	15,4875	3.407,2500	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1	220,0	17,8600	3.929,2000	
Comentário: LUVA VINIL TRANSPARENTE S/PO M CX/100UND - Val: MAIOR 12m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	15,0	0,5394	8,0910	Confirmado
Comentário: URETRAL 12 - (CATETER) CX COM 1UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	15,0	0,5478	8,2170	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL No12 PCT C/1UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PA com 5	15,0	0,5490	8,2350	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	15,0	0,5500	8,2500	
Comentário: Validade: 31/01/2028 - SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 12 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** Pcte com 10	15,0	0,5600	8,4000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** FORNECEDOR **Marca:** FORNECEDOR **Embalagem:** 1	15,0	0,5694	8,5410	
Comentário: Validade: 30/03/2026 - SONDA URETRAL N 12 BIOFARMACEUTICA PCT C/20					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.12 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	15,0	0,5900	8,8500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	15,0	0,5906	8,8590	
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 C/05-MEDSONDA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	15,0	0,6500	9,7500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.12 10106120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	15,0	0,6820	10,2300	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 6.411,6620**	**↓ 3.18 % | R$ 210,5230**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN	**Marca:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	400,0	1,1183	447,3200
***Referência:** 15/07/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$1,1076 \| Variação da Última Compra: ↑0.97% \| R$ 0,0107 | R$ 4,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
66773 - Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml	SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN	**Marca:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Embalagem:** 6	12,0	4,7155	56,5860
***Referência:** 17/07/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$5,5200 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.57% \| R$ 0,8045 | R$ 9,6540 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN	**Marca:** MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	3,1148	155,7400
***Referência:** 11/07/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$3,1298 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.48% \| R$ 0,0150 | R$ 0,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	200,0	2,1021	420,4200
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.45% \| R$ 0,0979 | R$ 19,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN	**Marca:** DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	180,0	13,2209	2.379,7620
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$13,6800 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.36% \| R$ 0,4591 | R$ 82,6380 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN	**Marca:** DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	220,0	13,2209	2.908,5980
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.220.00 | Preço R$13,6800 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.36% \| R$ 0,4591 | R$ 101,0020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
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	50,0	0,7029	35,1450

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$0,6837 \| Variação da Última Compra: ↑2.81% \| R$ 0,0192 | R$ 0,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN	**Marca:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	15,0	0,5394	8,0910
***Referência:** 17/07/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$0,6820 \| Variação da Última Compra: ↓20.91% \| R$ 0,1426 | R$ 2,1390 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018044683305395210007698220000311410
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 82.614
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.114,10
VALOR COBRADO 3.114,10
==========
NR.AUTENTICACAO 8.700.CDA.575.874.F30
==========
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 LTDA

Rua Francisco Otaviano, 338 - Parque Piratininga

Itaquaquecetuba - SP
CEP: 08583-470
Fone: 11987890696

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4631
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0726 4445 0700 0128 5500 1000 0046 3117 0676 3602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241631993584 29/07/2024 16:01:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
127896567114		26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Est Tenente José Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06783-230	30/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Taboão da Serra		SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

001
28/08/2024
3.114,10

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$ 3.114,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.114,10

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
76				196,7600	196,7600

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
32007	BOBINA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60 A	39232190	0102	5102	BOB	10	12,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36003	SACO HAMPER AZUL 100L C/FITA	39232190	0102	5102	PCT	40	29,0000	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31017	SACO PARA LIXO AZUL 60L	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)	39232190	0102	5102	PCT	11	19,0000	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02005	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5102	PCT	20	28,4800	569,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31154	SACO PARA LIXO PRETO 30L	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)	39232190	0102	5102	PCT	40	17,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31394	SACO TRANSPARENTE 40X60 CRISTAL 1KG	39232190	0102	5102	PCT	1	15,5000	15,50	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 Ass.
Função Data 01/08/24

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$119,58 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. 4° XI da RFB 1234/2012.
PEDIDO: 355590360.1 / 355590360.2 CONTRATO DE GESTAO N° 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

RESERVADO AO FISCO

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.AA566
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2024 16:05

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA

Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP

Gestão Empresarial
Gerenciamento online

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09008 00180.446833 05395.210007 6 98220000311410**

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Data do Vencimento
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA		26.444.507/0001-28		28/08/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Agência / Código do Beneficiário
1804-4	109	R$			6830/53952-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Valor Documento
29/07/2024	4631/1	DM	N	29/07/2024	3.114,10

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Est Tenente José Maria da Cunha, 862
06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09008 00180.446833 05395.210007 6 98220000311410**

Local de Pagamento: Até o vencimento pague preferencialmente no Itau.
Após o vencimento pague somente no Itau.

Vencimento: 28/08/2024

Beneficiário: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP
CNPJ/CPF: 26.444.507/0001-28

Agência / Código do Beneficiário: 6830/53952-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/07/2024	4631/1	DM	N	29/07/2024

Nosso Número / Cód. do Documento: 109/00001804-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 3.114,10

Instruções:
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Multa de 5,00% após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
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

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
29/07/2024 13:52

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -**	**Rolo**	**10.0**

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,0060**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **10,4900**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 40X60 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	12,0060	120,0600	
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	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 - + _ 400 UNI **Marca:** ROLLBAG **Embalagem:** BOBINA com 1	10,0	25,1000	251,0000	
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	26,6300	266,3000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	10,0	26,9000	269,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	33,6000	336,0000	

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	40.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **29,0000**

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	40,0	29,0000	1.160,0000	Confirmado
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	30,0000	1.200,0000	
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	40,0	30,0000	1.200,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	40,0	31,8500	1.274,0000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** SACO PARA HAMPER 100 L **Marca:** arakem **Embalagem:** pct com 1	40,0	32,3000	1.292,0000	

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:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	11,9500	119,5000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 50 LITROS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	14,0000	140,0000	
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	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 60 LITROS C/100 P1 PRIMEBAG **Marca:** PRIMEBAG **Embalagem:** PACOTE C/100 com 1	10,0	14,0000	140,0000	
Comentário: 50x65x0,02					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 60L PACOTE COM 100 UNID.- PLASTIJOIA/ **Marca:** PLASTIJOIA **Embalagem:** COM 100 com 1	10,0	14,8200	148,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112244	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm -	Rolo	1.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COSTA AGUIAR**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **185,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	1,0	15,5000	15,5000	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO VIRGEM 40X60X0,06 C/1KG RB 276 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE C/ 1 KG com 1	1,0	19,4200	19,4200	
Comentário: pacote com aprox 75 un					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60CM C/500 LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	1,0	37,9500	37,9500	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO TRANSPARENTE 40X60X0,10 5KG **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	106,9000	106,9000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PLASTICO 40X60X0,06 PCT 500 **Marca:** LIRA **Embalagem:** COM 500 com 1	1,0	159,6000	159,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA FOLHA 60CM **Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	1,0	184,9500	184,9500	

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	11.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO LIXO 110 LITROS AZUL P40 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FD com 85	11,0	0,5333	5,8663	
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	11,0	19,0000	209,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	11,0	21,9500	241,4500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	11,0	25,3000	278,3000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO AZUL **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	11,0	27,0000	297,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO AZUL 100 LITROS COM 100UND **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	11,0	30,0000	330,0000	

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	20.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **28,4800**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **28,4800**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **28,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	28,4800	569,6000	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	20,0	28,5600	571,2000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONAPACK **Marca:** DONAPACK **Embalagem:** 1	20,0	30,7799	615,5980	
Comentário: 33092 - SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	33,0000	660,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	33,4800	669,6000	
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	20,0	34,9500	699,0000	

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	40.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,0000**

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	40,0	17,0000	680,0000	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	40,0	19,9500	798,0000	
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	40,0	21,0000	840,0000	
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	40,0	21,0000	840,0000	
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	40,0	21,2500	850,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2623	Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid. Devera estar em -	Pacote	30.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO P/LIXO 30 LITROS **Marca:** EMBALIXO **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	7,5200	225,6000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** 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	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	30,0	9,8000	294,0000	
Comentário: SACO COTADO 40 LITROS					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 30/40LTS MICRA 0,05 PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** FARDO com 1	30,0	9,9900	299,7000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** SACO PLASTICO PRETO PARA LIXO. 30L. 59X62CM. ESPESSURA 0.7 MM. PAC./100 DEVERA ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 - PACOTE **Marca:** LEMEPLAS **Embalagem:** PC com 1	30,0	10,0000	300,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 40LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,9500	328,5000	

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 3.114,1000**	**0.00 % | R$ 0,0600**

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	40,0	17,0000	680,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$17,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
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:** 27/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$12,0060 \| Variação da Última Compra:↓0.05% \| R$ 0,0060 | R$ 0,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
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	11,0	19,0000	209,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.11.00 | Preço R$19,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
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
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$8,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **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	40,0	29,0000	1.160,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$29,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					

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	20,0	28,4800	569,6000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$28,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
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	1,0	15,5000	15,5000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$15,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
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:** 28/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800012124723798220001102939
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 82.615
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 11.029,39
VALOR COBRADO 11.029,39
==========
NR.AUTENTICACAO B.9F2.318.E78.6E9.6E9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001105683
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 1056 8315 6218 7662

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240079009183 31/07/2024 10:16:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 28/08/2024 11.029,39								

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
11.029,39	1.285,17	0,00	0,00	11.029,39

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	11.029,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA			65,000	51,000

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
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/ SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 24051075 - DT.FABR: 05/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789812 2914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	300,00	0,98570	295,71	295,71	35,49	0,00	12.00%	0.00%
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM P IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23H084 - DT.FABR: 04/01/2024 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789816 6040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	1.500,00	1,18060	1.770,90	1.770,90	212,50	0,00	12.00%	0.00%
01465	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN H ALEX ISTAR LOTE: 4050031 - DT.FABR: 04/05/2024 - DT.VALID: 04/05/2026 - GTIN.: 7898361 701710 - REG. M. S.: 1031101200124 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARM	30049069	000	6108	BL	60,00	6,00000	360,00	360,00	43,20	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 356299909, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22 600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 804059 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1673.86 (15.18%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 220.99. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	ATENÇÃO! PERECÍVEL Contrato de Gestão N Taboão da Se Nome: Elaine Ass. Set Farmácia Data: 05/08/24

powered by TOTV

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001105683
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 1056 8315 6218 7662

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240079009183 31/07/2024 10:16:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ACEUTICA												
09523	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV UNIAO QUIMICA EXTODIN (C1) LOTE: 2402344 - DT.FABR: 11/01/2024 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 7896006 210474 - REG. M. S.: 1049713930010 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	5,00	7,42800	37,14	37,14	4,46	0,00	12.00%	0.00%
02012	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 24030127 - DT.FABR: 12/04/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789812 2912447 - REG. M. S.: 1038700520018 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039047	000	6108	AM	2.100,00	0,71510	1.501,71	1.501,71	180,21	0,00	12.00%	0.00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 24020160 - DT.FABR: 22/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 789812 2914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	5.000,00	0,79890	3.994,50	3.994,50	479,34	0,00	12.00%	0.00%
02762	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GE N TEUTO LOTE: 9067411 - DT.FABR: 07/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7896112 190677 - REG. M. S.: 1037002770037 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049076	000	6108	AM	960,00	0,65040	624,38	624,38	74,92	0,00	12.00%	0.00%
10585	GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/I V GEN SANTISA LOTE: 20501223 - DT.FABR: 01/10/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789840 4221489 - REG. M. S.: 1018600340031 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FAR MACEUTICO S/A	30032061	500	6108	AM	100,00	0,89640	89,64	89,64	10,76	0,00	12.00%	0.00%
03095	ISOSSORBIDA DINITRATO 05MG 30 CP SUBLI NG EMS ISORDIL LOTE: 4B5059 - DT.FABR: 23/02/2024 - D T.VALID: 23/02/2026 - GTIN.: 78949165 50031 - REG. M. S.: 1356900150041 - FABRICANTE: EMS S/A	30049059	000	6108	CP	30,00	0,24267	7,28	7,28	0,87	0,00	12.00%	0.00%
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL H YPER LOTE: B24E2338 - DT.FABR: 25/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789671 4230160 - REG. M. S.: 1558401620025 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049043	500	6108	TB	100,00	4,38890	438,89	438,89	52,67	0,00	12.00%	0.00%
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2415851 - DT.FABR: 08/04/2024 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7896006 272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30043922	500	6108	AM	350,00	2,84400	995,40	995,40	119,45	0,00	12.00%	0.00%
15960	POLIMIXINA B 500.000 UI 5 F/A IM/IV UN IAO QUIMICA POLYCID LOTE: 2411741 - DT.FABR: 16/04/2024 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7896006	30042079	000	6108	FA	25,00	11,13640	278,41	278,41	33,41	0,00	12.00%	0.00%

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001105683
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 1056 8315 6218 7662

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240079009183 31/07/2024 10:16:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	216759 - REG. M. S.: 1049714710022 - FABRICANTE:												
11259	PROMETAZINA 25MG 10 BL 20 CP GEN TEUTO LOTE: 4054412 - DT.FABR: 22/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 7896112 100546 - REG. M. S.: 1037006910011 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049099	000	6108	CP	200,00	0,14460	28,92	28,92	3,47	0,00	12.00%	0.00%
15851	PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML C/5 FA (15A 30) CAMBER OPONAP (C1) LOTE: PRF024009A - DT.FABR: 31/03/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7908 101200172 - REG. M. S.: 165070010001 6 - FABRICANTE: CAMBER FARMACEUTICA LTDA.	30049095	200	6108	FA	50,00	9,58920	479,46	479,46	19,17	0,00	4.00%	0.00%
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL LOTE: 2408144 - DT.FABR: 27/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7896006 218340 - REG. M. S.: 1049711760029 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049099	500	6108	AM	100,00	1,27050	127,05	127,05	15,25	0,00	12.00%	0.00%

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
15	--	**R$ 11.029,4010**	**↓ 1.49 % | R$ 166,5005**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66686 - Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	60,0	6,0000	360,0000
***Referência:** 28/02/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$6,9900 \| Variação da Última Compra:↓ 14.16% \| R$ 0,9900 | R$ 59,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
112750 - Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV UNIAO QUIMICA EXTODIN	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	5,0	7,4287	37,1435
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$7,9016 \| Variação da Última Compra:↓ 5.98% \| R$ 0,4729 | R$ 2,3645 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
651 - Gentamicina, sulfato 40 mg/mL - 2 mL	GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	100,0	0,8964	89,6400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	1,1806	1.770,9000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$1,1806 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	ISOSSORBIDA DINITRATO 05MG 30 CP SUBLING EMS ISORDIL	**Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	30,0	0,2427	7,2810
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$0,2795 \| Variação da Última Compra:↓ 13.17% \| R$ 0,0368 | R$ 1,1040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
113793 - Polimixina B, sulfato 500.00 UI	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 5	25,0	11,1365	278,4125
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66682 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	CAMBER FARMACEUTICA LTDA.	**Marca:** CAMBER FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 5	50,0	9,5892	479,4600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$9,9800 \| Variação da Última Compra:↓ 3.92% \| R$ 0,3908 | R$ 19,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	2.100,0	0,7151	1.501,7100
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2100.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↑19.18% \| R$ 0,1151 | R$ 241,7100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG 10 BL 20 CP GEN TEUTO	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Comprimido com 200	200,0	0,1446	28,9200
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1733 \| Variação da Última Compra: ↓16.56% \| R$ 0,0287 | R$ 5,7400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66456 - Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA)	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	300,0	0,9857	295,7100
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$0,9500 \| Variação da Última Compra: ↑3.76% \| R$ 0,0357 | R$ 10,7100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	5.000,0	0,7989	3.994,5000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,8262 \| Variação da Última Compra: ↓3.30% \| R$ 0,0273 | R$ 136,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OCITOCINA 5UI/ML CX50AMP 1ML (OXITON) - 1 - Caixa - 1 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Caixa com 50	350,0	2,8440	995,4000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$3,2600 \| Variação da Última Compra: ↓12.76% \| R$ 0,4160 | R$ 145,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 50	100,0	4,3889	438,8900
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra: ↑2.07% \| R$ 0,0889 | R$ 8,8900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	960,0	0,6504	624,3840
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.960.00 | Preço R$0,7151 \| Variação da Última Compra: ↓9.05% \| R$ 0,0647 | R$ 62,1120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,2705	127,0500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,2250 \| Variação da Última Compra: ↑3.71% \| R$ 0,0455 | R$ 4,5500 **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
66686	Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml - Bolsa	Bolsa	10.0

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **BEKER**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **28.0**
Preço Unit.: **7,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	60,0	6,0000	360,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 1	10,0	6,6300	66,3000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 100 BO **Marca:** BEKER **Embalagem:** CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 100 BO - Genérico - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BEKER com 100	10,0	6,8400	68,4000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV BOLS PLAS ST 100ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV BOLS PLAS ST 100ML - 1 - CX - BSL - HALEX ISTAR CX com 60	10,0	6,9202	69,2020	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112750	Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml - Ampola	Ampola	5.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,9016**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,6099**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV UNIAO QUIMICA EXTODIN **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	5,0	7,4287	37,1435	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV UNIAO QUIMICA EXTODIN (C1)					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DEXMEDETOMIDINA IV 100MCG/ML 2ML GEN. CX5FA VOLPHARMA - VOLPHARMA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA IV 100MCG/ML 2ML GEN. CX5FA VOLPHARMA - VOLPHARMA **Embalagem:** 5	5,0	7,8200	39,1000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DEXMEDETOMIDINA CLORID 200MCG/2ML CX C/ 10 FR 2ML GENERICO ABL - AMPOLA 200MCG/ML - 2ML - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** DEXMEDETOMIDINA CLORID 200MCG/2ML CX C/ 10 FR 2ML GENERICO ABL - AMPOLA 200MCG/ML - 2ML - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 10	5,0	7,9900	39,9500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	2100.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
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: **1500.0**
Preço Unit.: **0,6000**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	2.100,0	0,7151	1.501,7100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.100,0	0,8200	1.722,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2026 - DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML - FARMACE **Marca:** DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML - FARMACE **Embalagem:** 100	2.100,0	0,8227	1.727,6700	
Comentário: USO INTRAMUSCULAR USO ADULTOCOMPOSICAOCada ampola de 3 mL de Diclofarma contem 75 mg de diclofenaco sodico.Excipientes: alcool benzilico, hidroxido de sodio, metabissulfito de sodio, propilenoglicol, agua para injetaveis. MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERENCIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	2.100,0	0,8230	1.728,3000	
Comentário: 12089 - DICLOFARMA 75MG 100 AMPOLAS 3ML-FARMACE					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	5000.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,8262**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **2040.0**
Preço Unit.: **0,8300**

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**

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 GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	5.000,0	0,7989	3.994,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** DIPIFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	5.000,0	0,8000	4.000,0000	
Comentário: 1600 AMPOLAS					
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	5.000,0	0,8207	4.103,5000	
Comentário: DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) CX COM 100UN					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - - HYPOFARMA **Marca:** DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	5.000,0	0,8700	4.350,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	5.000,0	0,8700	4.350,0000	
Comentário: 31290 - DIPIRONA 1GR 100 AMPOLAS 2ML GEN -SANTISA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv - Ampola	Ampola	270.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9500**

Data:**31/05/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ADRENALINA 1MG/ML X 1ML (HYFREN/ EPINEFRINA) VALIDADE 30/08/2024 - HIPOLABOR **Marca:** ADRENALINA 1MG/ML x 1ML (HYFREN/ EPINEFRINA) VALIDADE 30/08/2024 - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	270,0	0,9000	243,0000	
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	300,0	0,9857	295,7100	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	270,0	1,0360	279,7200	
Comentário: 29644 - HYFREN 1MG/ML 100 AMPOLAS 1ML-HYPOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** HYFREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** HYFREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HYPOFARMA - HYFREN 1MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 100	270,0	1,0950	295,6500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	1500.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **1,1806**

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**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **ESCOPOLAMINA+DIPIRONA C/100AMP 5ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	1,1806	1.770,9000	Confirmado
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	1.500,0	1,2700	1.905,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2025 - ESCOPOLAMINA E DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 5ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	1,3580	2.037,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	1,3700	2.055,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
651	Gentamicina, sulfato 40 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	100,0	0,8964	89,6400	Confirmado
Comentário: GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GENTAMICINA 40MG/ML 2ML IM/IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	50,0	0,9739	48,6950	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	50,0	1,0000	50,0000	
Comentário: Validade: 01/07/2025 - GENTAMICINA 80MG AMPOLA 2ML (G) SANTISA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HYTAMICINA 80MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA C/ 100 **Marca:** HYTAMICINA 80MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	50,0	1,0353	51,7650	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GENTAMICINA(HYTAMICINA)80MG 100AMP 2ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	1,0404	52,0200	
Comentário: 11087 - HYTAMICINA 80MG 100 AMPOLAS 2ML-HYPOFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SANTISA - GENTAMICINA 80 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** SANTISA - GENTAMICINA 80 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	50,0	1,0545	52,7250	
Comentário: GENTAMICINA 80 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN AP COM 1 AP					
Up Distribuidora	**Item:** HYTAMICINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	1,1000	55,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (80MG) C/100AMP - HYTAMICINA - HYPOFARMA HYPOFARMA **Marca:** GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (80MG) C/100AMP - HYTAMICINA - HYPOFARMA HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	1,2590	62,9500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66207	Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual - Comprimido	Comprimido	30.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2795**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ISOSSORBIDA DINITRATO 05MG 30 CP SUBLING EMS ISORDIL **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	30,0	0,2427	7,2810	Confirmado
Comentário: ISOSSORBIDA DINITRATO 05MG 30 CP SUBLING EMS ISORDIL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	30,0	0,2795	8,3850	
Comentário: 3659 - ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30 CP-EMS/SIGMA PH					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EMS-SIGMA PHARMA **Marca:** EMS-SIGMA PHARMA **Embalagem:** 30	30,0	0,2990	8,9700	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ISORDIL 5MG SL CP CX C/30 (ISOSSORBIDA) - EMS **Marca:** ISORDIL 5MG SL CP CX C/30 (ISOSSORBIDA) - EMS **Embalagem:** 30	30,0	0,2997	8,9910	
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	**Item:** ISORDIL **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	30,0	0,3500	10,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ISORDIL SUBL 5MG 30CPR *M* -- SIGMA PHARMA LTDA **Marca:** ISORDIL Subl 5mg 30cpr *M* -- SIGMA PHARMA LTDA **Embalagem:** 30	30,0	0,4600	13,8000	
Comentário: ISORDIL Subl 5mg 30cpr *M*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,7151**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7898**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	960,0	0,6504	624,3840	Confirmado
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,6950	695,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02836 -- Nome comercial : GEN FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Quimico : FUROSEMIDA 10MG/ML AMP IM/IV 2ML -- Observação -- null					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,7000	700,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,7085	708,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 20MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Marca:** FUROSEMIDA 20MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,7208	720,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,2600**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **2,9527**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,1605**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OCITOCINA 5UI/ML CX50AMP 1ML (OXITON) - 1 - Caixa - 1 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Caixa com 50	350,0	2,8440	995,4000	Confirmado
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OCITOCINA 5UI/ML CX50AMP 1ML (OXITON) - 1 - Caixa - 1 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Caixa com 50	350,0	3,0000	1.050,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML INJ IM/IV AMP 1ML (2 A 8 GRAUS) - BLAU **Marca:** OCITOCINA 5UI/ML INJ IM/IV AMP 1ML (2 A 8 GRAUS) - BLAU **Embalagem:** 50	350,0	3,4050	1.191,7500	
Comentário: ITEM TERMOLABIL (GELADEIRA)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113793	Polimixina B, sulfato 500.00 UI - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 5	25,0	11,1365	278,4125	Confirmado
Comentário: POLIMIXINA B 500.000 UI 5 F/A IM/IV UNIAO QUIMICA POLYCID					
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	25,0	12,1000	302,5000	
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	25,0	12,2377	305,9425	
Comentário: POLIMIXINA B 500.000 UI (G) CX COM 25UN FR COM 1 FR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	25,0	12,7000	317,5000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - POLIMIXINA B 500.000UI FRASCO AMPOLA (G) BLAU					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** POLIMIXINA B 500.000UI C/25 INJ - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 25 **Marca:** POLIMIXINA B 500.000UI C/25 INJ - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	25,0	12,7876	319,6900	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SUF DE POLIMIXINA B 500.000UI CX/5FR - - BLAU **Marca:** SUF DE POLIMIXINA B 500.000UI CX/5FR - - BLAU **Embalagem:** 1	25,0	12,7900	319,7500	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** POLIMIXINA SULFATO 500.000UI CX C/25 FRASCOS GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** POLIMIXINA SULFATO 500.000UI CX C/25 FRASCOS GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 25	25,0	12,8900	322,2500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF CX C/25 FR/AMP "GENERICO" (A **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1 com 25	25,0	12,9865	324,6625	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	Cloridrato de Prometazina 25mg - Comprimido	Comprimido	100.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CLOR PROMETAZINA 25MG CPR GEN - TEUTO**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1733**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA PR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1857**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA PR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1703**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMETAZINA 25MG 10 BL 20 CP GEN TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Comprimido com 200	200,0	0,1446	28,9200	Confirmado
Comentário: PROMETAZINA 25MG 10 BL 20 CP GEN TEUTO					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Comprimido com 200	100,0	0,1466	14,6600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PR **Marca:** CRISTALIA PR **Embalagem:** 200	100,0	0,1857	18,5700	
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:** 20	100,0	0,1883	18,8300	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	100,0	0,2159	21,5900	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CX C/200 CMP "PAMERGAN" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	100,0	0,2208	22,0800	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66682	**Propofol 10 mg/mL - 20 mL - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **MIDFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,9800**

Data:**07/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,9000**

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BRAINFARMA - PROPOFOL 200MG FA 20ML (S) - CX COM 5UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,6260**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CAMBER FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** CAMBER FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 5	50,0	9,5892	479,4600	Confirmado
Comentário: PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML C/5 FA (15A30) CAMBER OPONAP (C1)					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** PROPOTIL **Marca:** MIDFARMA **Embalagem:** Ampola com 5	50,0	9,9000	495,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML com 5	50,0	10,0000	500,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OPONAP (PROPOFOL) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 20ML (C1) - CAMBER **Marca:** OPONAP (PROPOFOL) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 20ML (C1) - CAMBER **Embalagem:** 5	50,0	10,2960	514,8000	
Comentário: Familia de controlado.FICHA TECNICA EM ANEXO					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PROPOFOL 10MG/ML CX C/ 5 AMP 20ML PROPOTIL MIDFARMA - AMPOLA 10MG/ML - 20ML - MIDFARMA **Marca:** PROPOFOL 10MG/ML CX C/ 5 AMP 20ML PROPOTIL MIDFARMA - AMPOLA 10MG/ML - 20ML - MIDFARMA **Embalagem:** 5	50,0	10,7500	537,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	**Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2250**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,2705**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,4286**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,2705	127,0500	Confirmado
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** TERBUTIL (TERBUTALINA) 0,5MG/ML INJ AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** TERBUTIL (TERBUTALINA) 0,5MG/ML INJ AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,5696	156,9600	
Comentário: FORMA FARMACEUTICA E APRESENTACAO Solucao injetavel 0,5 mg/mL: embalagem contendo 50 ampolas de 1 mL. USO POR INFUSAO / SUBCUTANEOUSO ADULTO E PEDIATRICO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,7100	171,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** SULFATO TERBUTALINA 0,50 MG/ML X 1 ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** SULFATO TERBUTALINA 0,50 MG/ML X 1 ML - 0,5 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS SC IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML - Caixa - Solução injetável - FRESENIUS KABI Caixa com 50	100,0	1,7500	175,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,8905	189,0500	

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
28/08/2024	00105683	R$	11.029,39

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000121247-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00012.124723 7 98220001102939

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 28/08/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2024	00105683	DM	N	31/07/2024

Nosso Numero: 14000000000121247-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 11.029,39

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00012.124723 7 98220001102939

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 28/08/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2024	00105683	DM	N	31/07/2024

Nosso Numero: 14000000000121247-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 11.029,39

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080268040077301840000002498220000051906
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 82.616
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 519,06
VALOR COBRADO 519,06
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A04.A71.632.6CB.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.

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.054.695
SÉRIE: 1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.054.695
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0803 4029 7900 0112 5500 1000 0546 9515 9645 0004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241660935021 01/08/2024 14:36:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOãO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

54695 28/08/2024 519,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,38	519,06
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,57	519,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0007001	BIODRIM 1200 ML-COLETOR URINA SIST.ABERTO LT.24/A03757 QT.30,000 FAB. 22/07/2024 VAL. 21/07/2029	90183929	040	5102	PC	30,00000	2,950000000	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00393	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL RN PCT/16 LT.230124394 QT.10,000 VAL. 24/01/2026	96190000	040	5102	PCT	10,00000	12,480000000	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005010	BIOVAR 1000 ML NE LT.24/A03927 QT.24,000 FAB. 30/07/2024 VAL. 29/07/2029	90219080	040	5102	PC	24,00000	12,740000000	305,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO ID: 356298094.
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
Isenção conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
Pedido: 33232

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviços (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Pedro
Função:
Data: 01/08/24

Banco Itaú S.A. **341-1** **Comprovante de Entrega**

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento	N.º Documento	Valor Documento
28/08/2024	054695	519,06

Agência/Cod.Beneficiário	Nosso Número
0770/18400-0	109/00026804-0

Motivo da não entrega
( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente
( ) Recusado ( ) Não existe o no.
( ) Desconhecido ( ) Falecido
( ) Ausente ( ) Outros (Anotar no Verso)
( ) Não Procurado

Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

----------x

Banco Itaú S.A. **341-1** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento 28/08/2024

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO SP

CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12

Agência/Cod. do Beneficiario 0770/18400-0

Uso do Banco

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite
01/08/2024	054695	DM	01/08/2024	N

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número 109/00026804-0

Valor Documento 519,06

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 25,95 DE , MAIS R$ 0,87 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (CNPJ: 45349461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP

Autenticação Mecânica

----------x

341-1 **34191.09008 02680.400773 01840.000002 4 98220000051906**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento 28/08/2024

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12

Agência/Cod. do Beneficiario 0770/18400-0

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite
01/08/2024	054695	DM	01/08/2024	N

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número 109/00026804-0

Valor Documento 519,06

Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 25,95 DE , MAIS R$ 0,87 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00001785 (CNPJ: 45349461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP
Cód. de Baixa: 109/00026804-0
Sacador / Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44001	Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,9500**

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**

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
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 1200ML - BIOMEDICA **Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** CAIXA com 50	40,0	3,2500	130,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	40,0	3,5177	140,7080	
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	40,0	5,2600	210,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE URINA SIST ABERTO 1.2L C/1UN - DRENATOR **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 1	40,0	6,0231	240,9240	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED **Marca:** COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED **Embalagem:** 1	40,0	8,1200	324,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -	Unidade	160.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	160,0	0,7800	124,8000	Confirmado
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA INF.PEQ.14UNID C/BARREIRA KARICIA 00401, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 1	160,0	0,8110	129,7600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** PACOTE com 18	160,0	0,9334	149,3440	
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	160,0	2,1200	339,2000	

Comentário: FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY)

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	10.0

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	10,0	8,2000	82,0000	
Comentário: 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	10,0	10,8000	108,0000	
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** COLETOR DE SECREÇÃO VIA AÉREA (KIT AVAZAMM NE) **Marca:** ZAMMI **Embalagem:** IND. com 25	10,0	11,3000	113,0000	
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	12,7400	305,7600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXOR **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	10,0	14,2000	142,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	10,0	14,9500	149,5000	
Comentário: 31135 - FRASCO ASPIRA SECRECAO 1000ML C/1-BIOTEC					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRASCO PARA ASPIRAÇÃO 1000ML NÃO ESTERIL **Marca:** SEROPLAST **Embalagem:** CX com 25	10,0	15,5500	155,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	10,0	25,9328	259,3280	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 519,0600**	**↑1.88 % | R$ 9,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE	**Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	160,0	0,7800	124,8000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$0,7800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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:** 28/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	12,7400	305,7600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$12,3400 \| Variação da Última Compra: ↑3.24% \| R$ 0,4000 | R$ 9,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088371764803071318130003798220000289505
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 82.617
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.895,05
VALOR COBRADO 2.895,05
==========
NR.AUTENTICACAO A.397.873.428.D27.F66
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
0000289938

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000289938**
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de autorização de uso:
VENDA DE MERCADORIA	135241647434908

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2407.01.989.200/0001.81-55-001-000.289.938-140.912.928.9

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	31/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		09:47:25

FATURA
Vencto:28/08/2024 Valor:2895.05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
245.85	44.25	0.00	0.00	2895.05

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	2895.05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATARIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS 3 - PRÓP. REMETENTE 4 - PRÓP. DESTINATARIO 9 - SEM OCORRÊNCIA: 0	1234567	SP	57.634.677/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 46 324	ITAPIRA	SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	Outros			256,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000174	ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	000	5102	UN	100.000	1,9200	192,00	192.00	34.56	0,00	18.00	0,00
00089470	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELO	96082000	060	5405	UN	20.0000	0,8300	16,60	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00090081	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AZUL	96082000	060	5405	UN	10.0000	0,8400	8,40	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00004391	ESPIRAL 17MM 100FLS UN	39162000	060	5405	UN	10.0000	0,3300	3,30	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00010804	ESPIRAL 25 MM 160 FLS UN	39162000	060	5405	UN	10.0000	0,7500	7,50	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00031595	CONTACT TRANSPARENTE PLASTCOVER/KAZ METRO	39189000	000	5102	UN	1.0000	2,3500	2,35	2.35	0.42	0,00	18.00	0,00
00090079	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT LARANJA	96082000	060	5405	UN	10.0000	0,8400	8,40	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00064525	PAPEL SULFITE A4 MAGNUM BRASIL C/500	48025610	060	5405	UN	120.000	20,7000	2.484,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00072814	CANETA MARCADOR PERMANENTE GATTE CHANFRADO AZUL	96082000	060	5405	UN	10.0000	1,5500	15,50	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00072815	CANETA MARCADOR PERMANENTE GATTE CHANFRADO PRETO	96082000	060	5405	UN	10.0000	1,5000	15,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00049514	PLASTICO 4 FUROS ACP OFICIO 0.06 FINO C/100	39232110	000	5102	UN	5.0000	10,3000	51,50	51.50	9.27	0,00	18.00	0,00
00087524	PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL PRENDEDOR METAL CRISTAL	39269090	060	5405	UN	10.0000	9,0500	90,50	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 356301005.1 CONTRATO DE GESTAO Nº S467 2023 P.A 22.600 2023 | VR APROX.TRIBUTOS R$ 1199.02 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 267.79	Contrato de Gestão Nº Tabuão da Serra / SP Nome: JOSÉ Pethus

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	28/08/2024	0000289938
Pagador	**Nosso Número**	**Espécie**	**Valor do Documento**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	109/00837176-4	R$	R$ 2.895,05
Local de pagamento			**Data de Processamento**
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ			31/07/2024

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | **34191.09008 83717.648030 71318.130003 7 98220000289505**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	R$		109/00837176-4

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000289938	01989200000181	28/08/2024	R$ 2.895,05

(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 83717.648030 71318.130003 7 98220000289505**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	28/08/2024
Beneficiário	**Agência / Código Beneficiário**
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
31/07/2024	0000289938	DMI	N	31/07/2024	109/00837176-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	R$			R$ 2.895,05

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000289938; Cobrar Juros de R$ 9,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/08/2024 Cobrar Multa de R$ 57,90 apos o venciment

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
12	--	**R$ 2.895,0500**	**↓ 1.19 % | R$ 34,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2405 - Caneta marca texto amarela	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,8300	16,6000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,9200 \| Variação da Última Compra:↓ 9.78% \| R$ 0,0900 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
48101 - Prancheta de acrilico	PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL	**Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	9,0500	90,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$8,9000 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.69% \| R$ 0,1500 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2499 - Pincel Atomico Azul	CANETA MARCADOR PINCEL ATOMICO GATTE	**Marca:** GATEE **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,5500	15,5000
***Referência:** 05/12/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
35351 - Caneta marca texto laranja	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,8400	8,4000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,9400 \| Variação da Última Compra:↓ 10.64% \| R$ 0,1000 | R$ 1,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
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	120,0	20,7000	2.484,0000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$20,7000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
112582 - ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25 MM	ESPIRAL 25MM	**Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,7500	7,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
35371 - Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos	PLASTICO 4 FUROS FINO	**Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 100	500,0	0,1030	51,5000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,1700 \| Variação da Última Compra:↓ 39.41% \| R$ 0,0670 | R$ 33,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
2486 - Papel contact transparente	CONTACT COLACRIL TRANSPARENTE	**Marca:** COLACRIL **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	2,3500	2,3500
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$2,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112581 - ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17 MM	ESPIRAL 17 MM	**Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,3300	3,3000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
113520 - Caneta Marca Texto Azul	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,8400	8,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
2501 - Pincel Atomico Preto	CANETA MARCADOR PINCEL ATOMICO GATTE	**Marca:** GATEE **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,5000	15,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
2404 - Caixa de papelao p/ arquivo morto 24 x 28 x 4,5 cm	ARQUIVO MORTO PAPELAO	**Marca:** JUSSARA **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	1,9200	192,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2404	Caixa de papelao p/ arquivo morto 24 x 28 x 4,5 cm -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ARQUIVO MORTO PAPELAO **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	1,9200	192,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Comentário: TAMANHO OFICIO					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 000200 Arquivo morto papelao 35,0x13,3x24,7cm 240g. **Marca:** Sao Carlos **Embalagem:** Pacote com 25	100,0	2,5000	250,0000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2405	Caneta marca texto amarela -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,8300	16,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,9400	18,8000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	0,9800	19,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE AMARELO CA2001 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	20,0	1,2800	25,6000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO AMARELO **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	20,0	1,4900	29,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 020495 Caneta Marca Texto Grifpen Amarela **Marca:** Faber-Castell **Embalagem:** Caixa com 12	20,0	2,4167	48,3340	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113520	Caneta Marca Texto Azul -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,8400	8,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AZUL MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	0,9200	9,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9400	9,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE AZUL CA2005 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,2800	12,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080256 Caneta marca texto jocar azul **Marca:** Leonora **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	1,2833	12,8330	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO AZUL **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	10,0	1,4900	14,9000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35351	Caneta marca texto laranja -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,9400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,8400	8,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MAXPRINT LARANJA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	0,9200	9,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9400	9,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE LARANJA CA2004 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,2800	12,8000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO LARANJA **Marca:** BRW **Embalagem:** UM com 1	10,0	1,4900	14,9000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009119 Caneta marca texto cis lumini laranja **Marca:** Sertic **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	1,5833	15,8330	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112581	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17 MM -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009885 Espiral para caderno 17mm preto c/100un. P/100fls. **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 100	10,0	0,2890	2,8900	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 17 MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,3300	3,3000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	0,8000	8,0000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112582	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25 MM -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009888 Espiral para caderno 25mm preto c/48un. P/160fls. **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 48	10,0	0,6042	6,0420	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 25MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,7500	7,5000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 25MM PRETO P/160FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	0,8000	8,0000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

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
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 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
48101	Prancheta de acrilico -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PRANCHETA OFICIO POLIESTIRENO CRISTAL GO OFFICE **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** Pacote com 1	30,0	8,9000	267,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	9,0500	90,5000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRINIL **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	30,0	9,2300	276,9000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 047521 Prancheta plastica super metal fume **Marca:** Waleu **Embalagem:** Unidade com 1	30,0	12,3000	369,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PRANCHETA OFICIO PREND METAL CRISTAL REF 10260019 **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** 1 com 1	30,0	13,9000	417,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PRANCHETA DE ACRILICO CR.A4 P.MET **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** UN com 1	30,0	13,9800	419,4000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35371	Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos -	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO 4 FUROS FINO **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 100	500,0	0,1030	51,5000	Confirmado
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** ENVELOPE PLAST. A4/OFÍCIO 4 FUROS **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,1350	67,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OFICIO 6MM - 4 FUROS - 100 UNID - 006 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	500,0	0,1500	75,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	500,0	0,1700	85,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 049092 Envelope plastico oficio 4furos medio 0,10mm **Marca:** Acp **Embalagem:** Pacote com 100	500,0	0,2050	102,5000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OF. 0,12 4F C/100 **Marca:** DAC **Embalagem:** PCT com 1	500,0	0,2200	110,0000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800012124996198220000550171
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 82.618
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.501,71
VALOR COBRADO 5.501,71
==========
NR.AUTENTICACAO E.597.812.ED0.B89.A88
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001105688
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 1056 8813 7252 5636

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240079025344 31/07/2024 10:24:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 28/08/2024 5.501,71								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.758,31	467,02	0,00	0,00	5.501,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.501,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
48	CAIXA			80,000	32,000

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.IP
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 221024 - DT.FABR: 01/07/24 - DT. VALID: 23/10/27 - GTIN.: 789978015908 3 - REG. M. S.: 0010150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	6108	UN	20.000,00	0,06000	1.200,00	1.200,00	48,00	0,00	4.00%	0.0
12103	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLAR FIX LOTE: 012024 - DT.FABR: 02/01/24 - DT. VALID: 02/12/27 - GTIN.: 789801092025 7 - REG. M. S.: 8003400035 - FABRIC ANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTD A	90211020	040	6108	UN	420,00	1,77000	743,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.0
01588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RI OQUIMICA RIOHEX LOTE: 2402326 - DT.FABR: 21/06/24 - DT .VALID: 18/06/26 - GTIN.: 78977802099 13 - REG. M. S.: 0000000034305 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	100,00	1,23000	123,00	123,00	14,76	0,00	12.00%	0.0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 356298094, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 804273 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1381.15 (25.10%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 252.18.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
(s) produto (s) / serviço (s), constante (s)
com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Assi:
Data: 05/08/24

powered by TOTV

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001105688
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 1056 8813 7252 5636

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240079025344 31/07/2024 10:24:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5558/24 - DT.FABR: 21/06/24 - DT .VALID: 28/02/29 - GTIN.: 78978891027 95 - REG. M. S.: 0010160610007 - FA BRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	5.700,00	0,30450	1.735,65	1.735,65	208,28	0,00	12.00%	0.00
05659	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/5 0 DESCARPACK LOTE: CAT001M-24 - DT.FABR: 15/07/24 - DT.VALID: 28/02/29 - GTIN.: 78982838 17117 - REG. M. S.: 0010330660036 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90189010	700	6108	UN	3.200,00	0,50000	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12.00%	0.00
14338	TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,5 COM BALAO (CUF F) C/25 MEDIX LOTE: 2404575C - DT.FABR: 28/03/24 - D T.VALID: 28/02/29 - GTIN.: 7898652371 127 - REG. M. S.: 0080495510045 - F ABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPI TALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	13,00	3,02000	39,26	39,26	1,57	0,00	4.00%	0.00
14339	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUF F) C/25 MEDIX LOTE: 2404580C - DT.FABR: 28/03/24 - D T.VALID: 28/02/29 - GTIN.: 7898652371 134 - REG. M. S.: 0080495510045 - F ABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPI TALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	20,00	3,02000	60,40	60,40	2,41	0,00	4.00%	0.00

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
28/08/2024	00105688	R$	5.501,71

Agencia/ Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**
Nosso Numero: **14000000000121249-0**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00012.124996 1 98220000550171**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **28/08/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2024	00105688	DM	N	31/07/2024

Nosso Numero: **14000000000121249-0**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **5.501,71**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00012.124996 1 98220000550171**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **28/08/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2024	00105688	DM	N	31/07/2024

Nosso Numero: **14000000000121249-0**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **5.501,71**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **ALFALAGOS LTDA.**
Marca: **AGULHA DESC 40X12 C/100 - - SR.**
Qntd: **18000.0**
Preço Unit.: **0,0494**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** CARTUCHO com 100	20.000,0	0,0600	1.200,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,0611	1.222,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0685	1.370,0000	
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	20.000,0	0,0686	1.372,0000	
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	20.000,0	0,0700	1.400,0000	
Comentário: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**420.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **1,6895**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **560.0**
Preço Unit.: **1,7003**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 20	420,0	1,7700	743,4000	Confirmado
Comentário: ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX					
Med Center Comercial Ltda	**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	420,0	1,8288	768,0960	
Comentário: ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / CX COM 20UN					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**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	420,0	1,8584	780,5280	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	420,0	1,8920	794,6400	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	420,0	1,8969	796,6980	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0762**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0769**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	1,2300	123,0000	Confirmado
Comentário: CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 8831 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	100,0	1,2472	124,7200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 19276 RIOHEX TOPICA AQUOSA 0,2% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	100,0	1,3696	136,9600	
Comentário: 19276 - RIOHEX TOPICA AQUOSA 0,2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	100,0	1,4000	140,0000	
Comentário: Validade: 14/05/2026 - CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510300305) RIOQUIMICA					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK **Marca:** CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK **Embalagem:** 1	100,0	1,4900	149,0000	
Comentário: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK PROLINK					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	5800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	5.700,0	0,3045	1.735,6500	Confirmado
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX					
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:** 100	5.800,0	0,3055	1.771,9000	
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:** 100	5.800,0	0,3138	1.820,0400	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	5.800,0	0,3190	1.850,2000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML LUER SLIP **Marca:** sr **Embalagem:** CAIXA com 250	5.800,0	0,3250	1.885,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 20 ML S/AG SLIP - CXA C/250 UN - S.R. **Marca:** SERINGA DESC 20 ML S/AG SLIP - CXA C/250 UN - S.R. **Embalagem:** 250	5.800,0	0,3300	1.914,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	5.800,0	0,3698	2.144,8400	
Comentário: SERINGA 20ML PY S/AGULHA LS CX/250UND - Val: MAIOR 12m					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	5.800,0	0,3728	2.162,2400	
Comentário: 11615 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/50-DESCARPACK					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) - CX COM 50UN **Marca:** DESCARPACK - SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	5.800,0	0,3733	2.165,1400	
Comentário: SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) CX COM 50UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -	Unidade	3200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/50 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 50	3.200,0	0,5000	1.600,0000	Confirmado
Comentário: TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/50 DESCARPACK					
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 50	3.200,0	0,5500	1.760,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" CX C/50 **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CX com 50	3.200,0	0,5788	1.852,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** TORNEIRINHA TRES VIAS DESCARTAVEL CONECTORES LUER LOCK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 50	3.200,0	0,6420	2.054,4000	
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	3.200,0	0,6454	2.065,2800	
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	3.200,0	0,6500	2.080,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.200,0	0,6663	2.132,1600	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/29					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.200,0	0,6701	2.144,3200	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável -	Unidade	13.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	13,0	3,0200	39,2600	Confirmado
Comentário: TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX					
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	13,0	3,1500	40,9500	
Comentário: LB501075C | LB501075C|SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM HFA //					
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	13,0	3,4957	45,4441	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	13,0	3,5000	45,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,5MM SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** UN com 10	13,0	4,3100	56,0300	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,0200	60,4000	Confirmado
Comentário: TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX					
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	20,0	3,0938	61,8760	
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	20,0	3,1500	63,0000	
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	20,0	3,5000	70,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0MM SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** UN com 10	20,0	3,7400	74,8000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED **Embalagem:** 1	20,0	3,9000	78,0000	
Comentário: SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED OLIMED					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 5.501,7100**	**↑9.74 % | R$ 488,5025**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	TUBO ENDOTRAQUEAL N.7,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX	**Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	13,0	3,0200	39,2600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.13.00 | Preço R$2,9155 \| Variação da Última Compra: ↑3.58% \| R$ 0,1045 | R$ 1,3585 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX	**Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,0200	60,4000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$3,0938 \| Variação da Última Compra: ↓2.39% \| R$ 0,0738 | R$ 1,4760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** CARTUCHO com 100	20.000,0	0,0600	1.200,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0494 \| Variação da Última Compra: ↑21.46% \| R$ 0,0106 | R$ 212,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX	**Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 20	420,0	1,7700	743,4000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.420.00 | Preço R$1,6895 \| Variação da Última Compra: ↑4.76% \| R$ 0,0805 | R$ 33,8100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX	**Marca:** INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	1,2300	123,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0762 \| Variação da Última Compra: ↑14.29% \| R$ 0,1538 | R$ 15,3800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX	**Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	5.700,0	0,3045	1.735,6500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.5700.00 | Preço R$0,2646 \| Variação da Última Compra: ↑15.08% \| R$ 0,0399 | R$ 227,4300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/50 DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 50	3.200,0	0,5000	1.600,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.3200.00 | Preço R$0,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400462825159905367340006198230000277500
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 82.619
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.775,00
VALOR COBRADO 2.775,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.894.0AA.5E4.51E.F22
==========
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 SP
SAO PAULO
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.003.532 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.24.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-532-100.132.526.8

PROTOCOLO: 135241643017913

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	30/07/2024
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP / ISENTO	18:41:06

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0003532/1	29/08/2024	2.775,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.775,00	333,00	0,00	0,00	2.775,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	2.775,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0003532	4,95	4,95

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
7908007901173	TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 Vlr Aprox Tributos R$589,69 COD. CEST: 2804300	ONCALL PLUS	10/09/25	1292094	38221920		000	5102	CX.	150,000	18,50000000	0	0	0	R$ 2.775,00	2.775,00	333,00	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$589,69 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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00073 THARLES RODRIGUES DE OLIVEIR
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0132526
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ID 356298094 -
CONTRATO GESTAO N S-467/2023-PA 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº [illegible] Taboão da Serra / SP
Recebido o(s) produto(s) descrito(s) nesta nota fiscal, conferido(s) e aceito(s) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSÉ [illegible] Ass.:
Função: Data: 01/08/24

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 29/08/2024

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/07/2024	NF 0003532/1	DM	N	30/07/2024

Cart. / Nosso Número: 109/04046282-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 2.775,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 55,50 e juros de R$ 9,25 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA 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

Código de Baixa
109/04046282-5

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 04628.251599 05367.340006 1 98230000277500

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: 29/08/2024

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/07/2024	NF 0003532/1	DM	N	30/07/2024

Cart. / Nosso Número: 109/04046282-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 2.775,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 55,50 e juros de R$ 9,25 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA 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

Código de Baixa
109/04046282-5

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	7500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - - ONCALL PLUS **Marca:** TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - - ONCALL PLUS **Embalagem:** 50	7.500,0	0,3700	2.775,0000	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Marca:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Embalagem:** 50	7.500,0	0,4078	3.058,5000	
Comentário: FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	7.500,0	0,4400	3.300,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	7.500,0	0,4527	3.395,2500	
Comentário: 30259 - TIRAS GLICEMIA OCP II AM COM 50-MEDLEVENSHON					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Marca:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	7.500,0	0,4600	3.450,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICOSE NO SANGUE ON CALL PLUS 50 UNID 345, MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CX com 1	7.500,0	0,5000	3.750,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/25TIRAS INDIV AMARELA - 4531 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 25	7.500,0	0,7930	5.947,5000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H - NOVA HOSPITALAR - 100 - UN - ABBOTT / APARELHOS EM COMODATO NA QUANTIDADE NESCESSÁRIA P/HOSPITAL **Marca:** ABBOTT **Embalagem:** CX com 100	7.500,0	0,9600	7.200,0000	

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.775,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	7.500,0	0,3700	2.775,0000

***Referência:** 25/07/2024 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,3700 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050242540795494783673298230000349500
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.620
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.495,00
VALOR COBRADO 3.495,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.134.40A.DEA.C75.149
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.495,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 110719
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medfutura

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 110719
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0717.7007.6300.0148.5500.1000.1107.1913.2934.3356

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	233240091771410 / 30/07/2024 - 19:29:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	1135728730

FATURA / DUPLICATA

001	29/08/2024	3.495,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.495,00	419,40	0,00	0,00	0,00	3.495,00
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	3.495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	EMITENTE				05530576000184
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			19,220	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 AP CX C 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Lt: 25961700 Val.: 28 08 2025	30043933	000	6108	CX	14	194,00000	0,00	2716,00	2716,00	325,92	0,00	12	0
6160	SULFATO DE AMICACINA 250MG ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP AMICACINA TEUTO Lt: 9070155 Val.: 29 07 2025	30049099	000	6108	CX	1	155,00000	0,00	155,00	155,00	18,60	0,00	12	0
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Lt: 9069551 Val.: 07 03 2026	30049039	500	6108	CX	10	62,400000	0,00	624,00	624,00	74,88	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 209,70-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PEDIDO 356299909 Cliente nao aceita itens com validade inferior a um ano Entrega em horario comercial 8h as 17h. Val Aprox Tributos R 1.043,55 (29,86%) 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: José Ferreira Assi:
Função: Data: 01/08/24

WSGE - www.lidsystem.com.br

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 110719

Orgão
33 -

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF	Chave de Acesso	Data
17.700.763/0001-48	33240717700763000148550010001107191329343356	06/08/2024

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
5741

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS LEIA-SE:

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : 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.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido	Comprimido	480.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,5903**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **0,5863**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6089**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 60	480,0	0,4308	206,7840	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS **Embalagem:** 20	480,0	0,4683	224,7840	
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	480,0	0,5000	240,0000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVARTIS **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 20	480,0	0,5240	251,5200	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.01419 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG DRG C/20 -- Nome Quimico : HIDRALAZINA 25MG DRG C/20 -- Observação -- null					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	**Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**700.0**

Últimas compras

Data:**19/07/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,8800**

Data:**02/07/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,8800**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	700,0	3,8800	2.716,0000	Confirmado
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 com 100	700,0	3,9000	2.730,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola	Ampola	600.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **540.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	600,0	1,0400	624,0000	Confirmado
Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO					
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** TRAMADOL 50MG/ML CX 100 AMP 2ML - HIPOLABOR **Marca:** TRAMADOL 50MG/ML CX 100 AMP 2ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	600,0	1,1600	696,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TRAMADON 100MG C/100 INJ 2ML - CRISTALIA A2-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** TRAMADON 100MG C/100 INJ 2ML - CRISTALIA A2-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 100	600,0	1,1995	719,7000	

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 3.495,0000**	**↓2.84 % | R$ 102,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO	**Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	600,0	1,0400	624,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$1,0400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO	**Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	700,0	3,8800	2.716,0000
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$3,8800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
712 - Sulfato de Amicacina 250 mg/mL - 2 mL	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP - SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP TEUTO	**Marca:** SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP - SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	3,1000	155,0000
***Referência:** 14/12/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$5,1400 \| Variação da Última Compra:↓39.69% \| R$ 2,0400 | R$ 102,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

MedFutura
trabalhando pela vida

246-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em toda rede bancária

Vencimento
29/08/2024

Beneficiário MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário
0001-0/00223116-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/07/2024	110719/1	DM	N	30/07/2024

Nosso Número
110/0954947836-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	110	R$		

(=) Valor do Documento
3.495,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 1,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/08/2024.
Cobrar multa de R$69,90 para pagamento a partir de 30/08/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

MedFutura
trabalhando pela vida

246-2 24690.00117 10502.425407 95494.783673 2 98230000349500

Local de Pagamento
Pagável em toda rede bancária

Vencimento
29/08/2024

Beneficiário MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário
0001-0/00223116-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/07/2024	110719/1	DM	N	30/07/2024

Nosso Número
110/0954947836-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	110	R$		

(=) Valor do Documento
3.495,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 1,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/08/2024.
Cobrar multa de R$69,90 para pagamento a partir de 30/08/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080023485830699608300001982300000510 00
BENEFICIARIO:
PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID
CNPJ: 08.240.428/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID
CNPJ: 08.240.428/0001-13
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.621
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 510,00
VALOR COBRADO 510,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.68D.D72.498.A94.882
==========
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

PAPEIS TERM RIO DIST DE EQUIP - PAPEIS TERMICO

AV. PRES VARGAS, 590 - SL 305 - CENTRO
20071-000 RIO DE JANEIRO - RJ
3983-3327
adm3@clinrio.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

25.261
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0708 2404 2800 0113 5500 1000 0252 6110 0022 4090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA ESTADO ISENTO		**233240091533834 30/07/2024 15:59:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
78.181.03-6		08.240.428/0001-13

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	**30/07/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8739		**15:59:28**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 29/08/2024 510,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00	**510,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
CORREIOS (SEDEX)	0-Remetente				34.028.316/0002-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PRESIDENTE VARGAS N 3077	RIO DE JANEIRO	RJ	81.613.52-4

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
36689	PAPEL ECG 150X100X150 M1910-A 2SENSORES CARDIOTOCOGRAFO FS	48119090	0102	6108	UND	20	25,50	510,00	0,00	0,00		153,00

ATENÇÃO
QUALQUER DEVOLUÇÃO, TROCA SÓ SERÁ ACEITA ATÉ 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTE COMPROVANTE FISCAL COM PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DO OPTO. DE VENDAS, DESDE QUE AS EMBALAGENS ESTEJAM EM PERFEITO ESTADO.

ATENÇÃO
ESTE DANFE ACOMPANHA O BOLETO BANCÁRIO

PAPÉIS TÉRMICOS

ATENÇÃO
NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTOS FEITOS COM BOLETO FALSO
Não enviamos boletos por e-mail oferecendo descontos
Não enviamos boletos por e-mail e nem por Whatsapp sem o pedido formal do cliente
Todo e-mail enviado por nós tem a extensão @clinrio.com.br
Confira se o boleto que está sendo pago é o mesmo que consta no DANFE do seu Banco
Pagamentos em bancos diferentes do emitente do boleto no hora de paga
Nosso boleto tem o código da empresa emissora

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3532548651 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional e Nao gera credito fiscal de IPI. Documento Referente ao(s) Pedido(s) N. RF23303 Valor aproximado dos Tributos (Lei Federal 12.741/2012) total: R$ 153.00 Federal: R$ 51.00 Estadual: R$ 102.00 Municipal: R$ 0.00 Fonte: IBPT PROCON-RJ Tel.(21)151 End.: Av Rio Branco, 25 - 4 ao 7 andar - rj CODECON Tel. 0800-2827060 End.: Rua da Alfandega,08 Terreo - Centro - Rio de Janeiro Vendedor=CLIN RIO - 05 N.PEDIDO: RF23303	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.: Taboão Data 30/08/24

RECEBEMOS DE PAPEIS TERM RIO DIST DE EQUIP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 25.261. EMISSÃO: 30/07/2024 VALOR TOTAL: 510,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783-230-TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **25.261** **SÉRIE 1**

PAPÉIS TÉRMICOS

me conta..

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEIS TERM RIO DIST DE EQUIP - PAPEIS TERMICO

AV. PRES VARGAS, 590 - SL 305 - CENTRO
20071-000 RIO DE JANEIRO - RJ
3983-3327

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3324 0708 2404 2800 0113 5500 1000 0252 6110 0022 4090

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
78.181.03-6	**08.240.428/0001-13**	**55**	**1**	**25.261**	**30/07/2024**	**1/1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8739	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**06/08/2024 14:02:49**	**233240099688947**

CORREÇÃO: "CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023"

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
29/08/2024	8309/99608-3	25261/01	109/00002348-5
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
510,00			

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 0019884 - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário: PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ 08.240.428/0001-13
AV PRESIDENTE VARGAS, 590, CENTRO, sl 301 - 20071-000 Rio de Janeiro-RJ

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00234.858306 99960.830000 1 98230000051000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento

Vencimento: 29/08/2024

Beneficiário: PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI
AV PRESIDENTE VARGAS, 590, CENTRO, sl 301 - 20071-000 Rio de Janeiro-RJ 08.240.428/0001-13

Agência/Código do Beneficiário: 8309/99608-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
30/07/2024	25261/01	DM	N	30/07/2024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	109	R$		

Nosso Número: 109/00002348-5

(=) Valor do Documento: 510,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiï¿½rio

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)
Após o Vencimento Cobrar Juros de R$ 1,53 ao Dia
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS 0,30 AO DIA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 0019884 - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

ATENÇÃO
NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTOS FEITOS COM BOLETO FALSO
Não enviamos boletos por e-mail oferecendo descontos
Não enviamos boletos por e-mail e nem por Whatsapp sem o pedido formal do cliente
Todo e-mail enviado por nós tem a extensão @clinrio.com.br
Confira se o boleto que está pagando é o mesmo que consta no DDA do seu banco
Confira sempre o banco emissor e o emitente do boleto na hora de pagar
Nosso boleto tem o carimbo da empresa emissora

46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches

46.980.007/0001-18

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**20 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 508,0000**	**↓ 20.38 % | R$ 130,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51323 - PAPEL PARA CARDIOTOCO COMPATIVEL C/ MODELO PHILIPS AVALON - FM 20 (M1910A) 150 X 100 X 150 Folhas	Philips 1910 A / Philips Avalon FM20 150x100x150	**Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	25,4000	508,0000

***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$31,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 20.38% | R$ 6,5000 | R$ 130,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/07/2024 às 10h34m

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/07/2024 12:39

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC- PAPEAL CARDIOTOCO 46042 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:353254865 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/07/2024 às 9h17m	**04/07/2024 às 15h16m**	**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
51323	**PAPEL PARA CARDIOTOCO COMPATIVEL C/ MODELO PHILIPS AVALON - FM 20 (M1910A) 150 X 100 X 150 Folhas -**	**Rolo**	**20.0**

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **TECNOPRINTT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **31,9000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **TECNOPRINTT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **31,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** Philips 1910 A / Philips Avalon FM20 150x100x150 **Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	25,4000	508,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/07/2024 ás 10h34m.					
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	**Item:** PAPEL P/ CARDIOTOCO M1910-A 150X100X150 **Marca:** DARU **Embalagem:** 1 com 1	20,0	25,5000	510,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel para monitor Fetal 1910A **Marca:** Libema **Embalagem:** bloco com 1	20,0	30,0000	600,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches 46.980.007/0001-18	Adirlene Ferreira Da Sanches (31) 98292-3025 comercial@adimedic.com.br	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	04/07/2024	30 ddl	250,0000
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli 08.240.428/0001-13	vendedor5 vendedor5 riogb (21) 3983-3300 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/07/2024	30 ddl	0,0000
Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314					
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	Ronaldo Lopes ronaldo@libema.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	04/07/2024	21 ddl	350,0000

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	1	508,0000

Total Confirmado
R$ 508,0000

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 353254865 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/07/2024 às 9h17m

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226000400008018178198230000232200
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 82.622
NOSSO NUMERO 29522600000008018
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.322,00
VALOR COBRADO 2.322,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E69.D11.A81.79B.1AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

TETRA FARM Qualidade é nosso lema.	**DANFe** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.008.965** **SÉRIE 0001** **FOLHA 1/1**	CHAVE DE ACESSO **35-24/08-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.965-120.240.808-5** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Óeste

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135241722584910 08/08/2024 15:16:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍ**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230	08/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0017-7	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8965	2322.00	0.00	2322.00

PARCELAS

8965-1/1	29/08/2024	R$2.322,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.322,00	417,96	0,00	0,00	2.322,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.322,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	9	258,00	2.322,00	2.322,00	417,96	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) constante (s) da(s) nota(s) fiscal(is) acima indicada(s) em perfeito estado e conforme o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass.:
Função: Ec. Doméstica Data: 08/08/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 5464 ORDEM DE COMPRA: 356298094.1 CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 PA 22600/2023. FORMA PAGTO: BOLETO	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

00190.00009 02952.260004 00008.018178 1 98230000232200

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL	20.515.679/0001-69	ASSOCIACAO HOSPITALAR	**29/08/2024**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
29522600000008018	17/019	R$			2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
08/08/2024	8965-1/1	DM	N	08/08/2024	**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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02952.260004 00008.018178 1 98230000232200

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **29/08/2024**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/08/2024	8965-1/1	DM	N	08/08/2024	29522600000008018

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			**2.322,00**

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

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	7400.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **9600.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PCT com 10	7.400,0	0,0484	358,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID **Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	7.200,0	0,4300	3.096,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	7.400,0	0,4757	3.520,1800	
Comentário: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 840	7.400,0	0,4799	3.551,2600	
Comentário: Validade: 31/05/2029 - COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 - 13 FIOS - NOBRE - CX C/400 ENV - FORTCLEAN **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 - 13 FIOS - NOBRE - CX C/400 ENV - FORTCLEAN **Embalagem:** 400	7.400,0	0,4800	3.552,0000	

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 7.991,5520**	**↑1.25 % | R$ 98,7720**

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	2.028,0	0,4200	851,7600
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2028.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	1.656,0	0,5820	963,7920
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1656.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:↓6.13% \| R$ 0,0380 | R$ 62,9280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	4,4000	3.080,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$4,1690 \| Variação da Última Compra: ↑5.54% \| R$ 0,2310 | R$ 161,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **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	7.200,0	0,4300	3.096,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.7200.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:08
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.171.000.021.801
VALOR TOTAL 5.004,00
****** 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 0.568.F70.D28.D4E.B81

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000132661 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1326 6117 1386 2645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241642323358 30/07/2024 17:09:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,, 862 ********	JARDIM RECORD		06783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		17:11:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/08/2024	5.004,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.004,00	900,72	0,00	0,00	5.004,00

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	5.004,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA - SETOR AER AMARAIS-AEROCL	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			23,040	23,040

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	ALÍQUOTAS IPI
60D1811553	INTRASET SAFE 1 18G X 45MM	90183926	100	5102	PC	200,00	1,39000000	278,00	0,00	278,00	50,04	0,00	18,00	0,00
Lts:13413/120 Qtd.200,000 Val:30/11/2028														
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM	90183926	100	5102	PC	3.400,00	1,39000000	4.726,00	0,00	4.726,00	850,68	0,00	18,00	0,00
Lts:13463/142 Qtd.3.400,000 Val:30/11/2028														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 356298094.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/20233- P.A 22.600/2023 / mmh -material medico 47570 - unidade mista de saude de Taboao da Serra - SP AHBB ref ago/24 - S_PEDIDO:356298094.1 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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass.
Função: AUX. FARMÁCIA Data: 02/08/24

Cognum Informática Ltda. - www.cognum.com.br

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.100,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 5.004,0000**	**↑0.16 % | R$ 8,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	INTRASET SAFE 1 18G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,3900	278,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ↑2.96% \| R$ 0,0400 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	INTRASET SAFE 1 22G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	3.400,0	1,3900	4.726,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.3400.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **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
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **OLIMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 18G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,3900	278,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	200,0	1,4730	294,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NAYR **Marca:** NAYR **Embalagem:** 100	200,0	1,4862	297,2400	
Comentário: 34986 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-NAYR SAUDE					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER I.V. D. SEGURANÇA CATH 18GX32MM **Marca:** VENPER **Embalagem:** CX com 100	200,0	1,5100	302,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG - - POLYMED **Marca:** CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG - - POLYMED **Embalagem:** 100	200,0	1,9058	381,1600	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	2,1500	430,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 08:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -**	**Unidade**	**3400.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	3.400,0	1,3900	4.726,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 22G C/DISP.SEG.C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	3.400,0	1,8321	6.229,1400	
Comentário: 27031 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	3.400,0	1,9800	6.732,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	3.400,0	2,1500	7.310,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 22G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Marca:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 22G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Embalagem:** 100	3.400,0	2,1938	7.458,9200	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED **Embalagem:** 1	3.400,0	2,2000	7.480,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED POLYMED					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.20
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 29.169.258-3

FAVORECIDO: RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.484/0001-37
VALOR: R$ 491,76
DEBITO EM: 28/08/2024

==========

DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB: 6.9D5.F44.5A5.CE7.3AF

RECEBEMOS DE RENNOVO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 491,76 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.691
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RENNOVO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA JOSE SALVADOR POZZOBOM, 61
JAGUARIBE - 06050-070
OSASCO - SP Fone/Fax: 11992771974

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.691
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0827 3824 8400 0137 5500 1000 0016 9112 1320 2404

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135241657862424 - 01/08/2024 09:45:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
120561170110			**27.382.484/0001-37**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**		**01/08/2024**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		**JARDIM RECORD**		**06783-230**	**01/08/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**				**09:45:07**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/08/2024
Valor	R$ 491,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
491,76	88,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BOTIJAO 6L	BOTIJAO TERMICO 6L ACO INOX	96170010	0/00	5102	UN	2,0000	245,8800	491,76	0,00	491,76	88,52		18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assin.:
Função: Nutricionista
Data: 06/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Referência: Orçamento #2085
ID 356270694 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 PA 22.600/2023
COMPRADO ALEXANDRO ALMEIDA
DADOS BANCARIOS : BANCO 336 C6/SA AG: 0001 CC 29169258-3
Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br
Inf. fisco: Referência: Orçamento #2085
ID 356270694 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 PA 22.600/2023
COMPRADO ALEXANDRO ALMEIDA
DADOS BANCARIOS : BANCO 336 C6/SA AG: 0001 CC 29169258-3

RESERVADO AO FISCO

RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA

27.382.484/0001-37

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 491,0000	**CIF**	**7 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 491,7600**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113150 - Botijão Térmico Inox 6 Litros - Material: Aço Inoxidável + Polipropileno Peso (kg): 1,225 CxLxA: 24 x 26 x 31 cm Capacidade: 6 l	Botijão Térmico Inox 6 Litros - Material: Aço Inoxidável + Polipropileno Peso (kg): 1,225 CxLxA: 24 x 26 x 31	**Marca:** NULL **Embalagem:** 1 com 1	2,0	245,8800	491,7600

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h31m
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 356270694 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
12/08/2024 16:07

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: GARRAFA/BOTIJÃO P/ CAFÉ - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:356270694 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/07/2024 às 9h39m	**30/07/2024 às 11h0m**	**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
113150	Botijão Térmico Inox 6 Litros - Material: Aço Inoxidável + Polipropileno Peso (kg): 1,225 CxLxA: 24 x 26 x 31 cm Capacidade: 6 l -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Walcle Lopes Comercio De Mercadoria Em Geral	**Item:** Botijão Térmico Inox 6 Litros - Material: Aço Inoxidável + Polipropileno Peso (kg): 1,225 CxLxA: 24 x 26 x 31 cm **Marca:** ZAHAV INOX **Embalagem:** pç com 1	2,0	215,0000	430,0000	
RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA	**Item:** Botijão Térmico Inox 6 Litros - Material: Aço Inoxidável + Polipropileno Peso (kg): 1,225 CxLxA: 24 x 26 x 31 **Marca:** NULL **Embalagem:** 1 com 1	2,0	245,8800	491,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h31m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** BOTIJAO TERMICO 5,8L INOX INT/ALUM IDA-0600SAC HAPPY LUME INOX **Marca:** LUME INOX **Embalagem:** 1 com 1	2,0	278,9000	557,8000	
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** Botijao Termico Aço Inox 6l Termopro **Marca:** Termopro **Embalagem:** Unidade com 1	2,0	450,0000	900,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA 20.521.278/0001-11	Maristela Neves Santos (11) 4803-6001 maristela@comercialmaxx.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** fob	29/07/2024	21 ddl	1.000,0000
Obs.: DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO NOS TELEFONES (11) 4803-6001 / (11) 4803-6002 / (11) 96192-8898 SOMENTE WHATSAPP OU POR EMAIL: maristela@comercialmaxx.com.br ** FATURAMENTO MINIMO SÃO DE R$ 1.000,00 + FRETE À CONSULTAR ** CASO PRECISE DE ALGUMA INFORMAÇÃO, PEÇO QUE ENTRE EM CONTATO CONOSCO **					
RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA 27.382.484/0001-37	Edilaine Dantas (11) 99277-1974 edilaine.dantas@rennovo.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/07/2024	28 ddl	491,0000
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda 43.169.007/0001-44	Eliane Dos Santos Santana (11) 4172-3554 victhartvicthart@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/07/2024	30 ddl	300,0000
Walcle Lopes Comercio De Mercadoria Em Geral 42.117.116/0001-55	Walcle lopes Lopes (11) 2781-7956 comerciallicibras@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	29/07/2024	21 ddl	200,0000

Cotação 356270694 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h39m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA	1	491,7600

Total Confirmado
R$ 491,7600

Cotação 356270694 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h39m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 356270694 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h39m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 356270694 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 9h39m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.20
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0226-7 - SICREDI ALIANÇA RS/SC/ES
CONTA: 8.802-4

FAVORECIDO: ASCLE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 28.911.309/0001-52
VALOR: R$ 4.971,40
DEBITO EM: 28/08/2024

==========

DOCUMENTO: 082802
AUTENTICACAO SISBB: C.E5E.88A.055.E64.25A

RECEBEMOS DE ASCLE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3431 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 4.971,40)(quatro mil e novecentos e setenta e um reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 11.245
SÉRIE 1

ASCLE BRASIL LTDA

Rua Serra Negra N.78 - Galpao 02
Bairro PRAIA DO MORRO,Guarapari - ES
Fone: (27) 3261-1877, CEP:29216560

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 11.245
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3224 0728 9113 0900 0152 5500 1000 0112 4517 5508 4166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	232240033901929 31/07/2024 19:43:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
083361847		28.911.309/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 3431	45.349.461/0017-70	31-07-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	31-07-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP		23:59:58

FATURA/DUPLICATA

VENDA A PRAZO BOLETO - 30 DIAS| BOL=001 Venc=30/08/2024 Valor=4.971,40

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.971,40	596,57	0,00	0,00	4.971,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.971,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A L N BLANDINO	0 - Emitente				26.510.120/0001-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MANOEL BANDEIRA N. 1563 BLOCO C	Serra	ES	083201505

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00				33,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DÉSC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1899	AZITROMICINA 500MG CX 300 CPR | Lote: O33325 D.Fab: 29/09/23 D.Val: 30/09/25	30042029	000	6108	UN	300	0,75	0,00	0,00	225,00	225,00	27,00		12,00	
2702	CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA | Lote: 24010294 D.Fab: 12/12/23 D.Val: 31/12/25	30042059	500	6108	UN	1.000	3,94	0,00	0,00	3.940,00	3.940,00	472,80		12,00	
859	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML CX 240 AMP 2ML | Lote: 3050082 D.Fab: 04/05/23 D.Val: 04/05/25	30049041	000	6108	UN	1.440	0,56	0,00	0,00	806,40	806,40	96,77		12,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Nome: Flaviane Ass:
Função: Tec. Farmácia Data: 09 / 08 / 24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Aliquota interna de 12% no estado de Sao Paulo para medicamentos Genericos conforme RICMSSP Artigo 54 Inciso XIX CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ID BIONEXO 356299909 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$48,38 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | AUT ESP: 1.17.279-6. AUT FUNC: 1.17.278-2. LIC SAN: 1925/2021. PEDIDO DE VENDA: 4551. DADOS BANCARIOS: Caixa Economica Federal: AG: 4192 CC: 1004-0 Banco do Brasil: AG: 0924-5 CC: 53.499-4 Banco Bradesco: AG: 6010-0 CC: 8138-8 Sicred: AG: 0226 CC: 08802-4. Total aproximado de tributos da nota: R$668.65 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT VALOR DESCONTO ICMS DESONERADO: 0,00.	

ASCLE BRASIL LTDA

28.911.309/0001-52

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 4.971,4000**	**↑3.19 % | R$ 153,7500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	AZITROMICINA 500MG CX 300 CPR - MEDQUIMICA	**Marca:** AZITROMICINA 500MG CX 300 CPR - MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	300,0	0,7500	225,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$0,7915 \| Variação da Última Compra: ↓5.24% \| R$ 0,0415 | R$ 12,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU	**Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	1.000,0	3,9400	3.940,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,7450 \| Variação da Última Compra: ↑5.21% \| R$ 0,1950 | R$ 195,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML CX 240 AMP 2ML - HALEX	**Marca:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML CX 240 AMP 2ML - HALEX **Embalagem:** 240	1.440,0	0,5600	806,4000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,5800 \| Variação da Última Compra: ↓3.45% \| R$ 0,0200 | R$ 28,8000 **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
12702	Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido	Comprimido	150.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,7915**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,7915**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8270**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX 300 CPR - MEDQUIMICA **Marca:** AZITROMICINA 500MG CX 300 CPR - MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	300,0	0,7500	225,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AZITROPHAR 500MG CT C/ 500 CP REV **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	150,0	0,8658	129,8700	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG - AZITROPHAR - CX C/500 CP - PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG - AZITROPHAR - CX C/500 CP - PHARLAB **Embalagem:** 500	150,0	0,9000	135,0000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** AZITROPHAR **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	150,0	0,9000	135,0000	
Comentário: CAIXA C/ 500 - NAO FRACIONA EMBALAGEM					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX C/500 CP REV - AZITROPHAR - PHARLAB PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 500MG CX C/500 CP REV - AZITROPHAR - PHARLAB PHARLAB **Embalagem:** 500	150,0	0,9676	145,1400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDQUIMICA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	150,0	0,9770	146,5500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **2100.0**
Preço Unit.: **3,7450**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **BLAU**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** CEFTRIONA (CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA) 1G PO SOL INJ IV **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB com 50	1.000,0	3,9000	3.900,0000	
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	1.000,0	3,9400	3.940,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** 50	1.000,0	3,9900	3.990,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, BLAU **Embalagem:** 100	1.000,0	3,9900	3.990,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1500.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **FARMACE IND**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **0,5800**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX/ISOFARMA**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,6289**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML CX 240 AMP 2ML - HALEX **Marca:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML CX 240 AMP 2ML - HALEX **Embalagem:** 240	1.440,0	0,5600	806,4000	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	1.500,0	0,5800	870,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - 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	1.500,0	0,6369	955,3500	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/IV PLAST ISOFARMA NOPROSIL					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI.METOCLOPRAMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI.METOCLOPRAMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALEX ISTAR - NOPROSIL 10MG/2ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA CX com 240	1.500,0	0,6850	1.027,5000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.20
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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.811.696-4

FAVORECIDO: BR BRASIL UNIFORMES LTDA
CPF/CNPJ: 38.541.200/0001-24
VALOR: R$ 2.730,30
DEBITO EM: 28/08/2024
==========
DOCUMENTO: 082803
AUTENTICACAO SISBB: E.080.829.734.194.705

RECEBEMOS DE BR BRASIL UNIFORMES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/08/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - VALOR TOTAL: R$ 2.730,30		NF-e **Nº 000.001.143** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BR BRASIL UNIFORMES LTDA

AV. REPUBLICA,, 1671 - PALMITAL -
CEP:17509-032 - MARILIA - SP
TEL: (14)3301-1790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.143 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3524 0838 5412 0000 0124 5500 0000 0011 4310 0389 8080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241732178586 09/08/2024 12:28:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
438.518.083.110		38.541.200/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			45.349.461/0017-70	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CANHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	(14)99785-3389	SP		12:28:15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/08/2024	2.730,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	858,68	2.730,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
N.			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
76	*POLO - UNISSEX	61099000	0102	5101	PC	15,00	47,90	718,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	*POLO FEM	61099000	0102	5101	PC	30,00	47,90	1.437,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
492	*POLO UNISSEX BIG	61099000	0102	5101	PÇ	12,00	47,90	574,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Controle de Gestão PF
Taboão da Serra / SP

Recebi o(s) produto(s) listado(s) nesta nota fiscal, que se encontra(m) de acordo com o pedido / pessoal de compra.

Nome: Ana Elaine

Função:

Data: 07/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PGTOS: BANCO 290 - PAGSEGURO - AG.001 C/C: 24811696-4 PIX:38541200/0001-24 I-DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITOS FISCIAS ICMS, ISS E IPI CONTRATO DE GESTAO S -46/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOAO DA SERRA TRIB.APROX: FEDERAL: R$367,23 ESTADUAL: R$491,45 FONTE IBPT	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

ORÇAMENTO

GABRIELA JORGE CASTRO MARAN CONFECÇOES

Site: WWW.VESTIGIUSUNIFORMES.C **E Mail:** VESTIGIUS_UNIFORMES@HOTM **Fone:** (14) 3413-9451 **Fax:**

Endereço: AV REPUBLICA 4007 **Cidade:** MARILIA - SP

CNPJ: 09.452.281/0001-98 **IE:** 438257698114

Orçamento Nº 5382 **Equipe:** RAFAELA **Data Emissão:** 24/04/2024

Cliente: 5254 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ:** 45.349.461/0017-70 **I.E.:**

Cidade: TABOAO DA SERRA - SP **CEP:** 06783-230 **End.:** ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Fone 1: **Fone 2:** **Contato:** **Cargo:**

Email:

TITULO:

Item	Código	Produto	Classific. Fiscal	CST	CFOP	UN	Qtde	Unitário	Desc.	%	Vlr Total	ICMS
1	197	CAMISETAS POLO PV Obs: AZUL MARINHO	61052000	000	5.101	UN	21	49,0000	0,00	0,00	1.029,00	0
2	3158	CAMISETAS PIQUET POLO Obs: AZUL MARINHO	61052000	000	5.101	UN	15	55,0000	0,00	0,00	825,00	0
3	3131	CAMISETAS PV Obs: GOLA V	61052000	000	5.101	UN	24	30,0000	0,00	0,00	720,00	0
4	4003	CAMISETAS BABY LOOK Obs: GOLA V	61052000	000	5.101	UN	24	30,0000	0,00	0,00	720,00	0
5	3158	CAMISETAS PIQUET POLO Obs: ACIMA DO GG	61052000	000	5.101	UN	12	59,0000	0,00	0,00	708,00	0
6	3131	CAMISETAS PV Obs: ACIMA DO GG	61052000	000	5.101	UN	9	30,0000	0,00	0,00	270,00	0
7	197	CAMISETAS POLO PV Obs: POLO FEMININA	61052000	000	5.101	UN	48	49,0000	0,00	0,00	2.352,00	0
8	3158	CAMISETAS PIQUET POLO Obs: POLO FEMININA	61052000	000	5.101	UN	30	55,0000	0,00	0,00	1.650,00	0
9	197	CAMISETAS POLO PV Obs: POLO FEMININA ACIMA DO GG	61052000	000	5.101	UN	12	49,0000	0,00	0,00	588,00	0
10	3131	CAMISETAS PV Obs: CAMISETA FEM GOLA V ACIMA GG	61052000	000	5.101	UN	24	30,0000	0,00	0,00	720,00	0

Documentos

Documento	Parcela	Vencimento	Valor	Tipo de Documento
5382	1	24/05/2024	3.194,00	BOLETO
5382	2	23/06/2024	3.194,00	BOLETO
5382	3	20/07/2024	3.194,00	BOLETO

Qtde Vol.: **Espécie:** **Marca:** **P. Bruto:** 0,00 **P. Líquido:** 0,00

Forma Pagto:

Totais

Total Produtos:	9.582,00
Total Serviços:	0,00
(-) Descontos:	0,00
(+) Desp. Aces.:	0,00
Total do IPI:	0,00
Total da ST:	0,00
Frete:	
Total Pedido:	**9.582,00**

Observações

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70

GABRIELA JORGE CASTRO MARAN CONFECÇOES
CNPJ:09.452.281/0001-98

desenvolvido por - www.mercosistem.com.br

Sport Pro Confecções de Marília Ltda
Av Sampaio Vidal 1385 A
Marília - SP - CEP: 17519-341
Tel.: 14 3422-2292 - 14 98117-1620 (Renata)

Data	18/04/2024

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AHBB TABOÃO DA SERRA CNPJ:45.349.461/0017-70
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N.862
Bairro: JARDIM RECORD
Cidade: TABOÃO DA SERRA CEP:06783230

A/C Arnaldo

Total Orçamento ======> **R$ 10.915,80**

ORÇAMENTO /2024

Ítem	NOME E DESCRIÇÃO	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
1	Camisa polo, modelo tradicional, sem punho, malha fria com silk frente, costas e manga.		69	R$ 49,00	R$ 3.381,00
2	Camisa polo, modelo tradicional, sem punho, malha fria com silk frente, costas e manga. Tamanho Especial		12	R$ 63,70	R$ 764,40
3	Camisa polo, modelo tradicional, com punho, piquet PA com bordado frente peito, costas e manga.		45	R$ 69,00	R$ 3.105,00
4	Camisa polo, modelo tradicional, com punho, piquet PA com bordado frente peito, costas e manga. Tamanho Especial		12	R$ 89,70	R$ 1.076,40
5	Camiseta, basica, gola V, manga curta, malha fria com silk frente, costas e manga.		48	R$ 28,50	R$ 1.368,00
6	Camiseta, basica, gola V, manga curta, malha fria com silk frente, costas e manga. Tamanho Especial		33	R$ 37,00	R$ 1.221,00

FORMA DE PAGAMENTO 50% NO PEDIDO E 50% NA ENTREGA. FRETE POR CONTA DO CLIENTE. Prazo de entrega 25 dias uteis (se tiver uma data base podemos combinar)

ATENÇÃO

CONFIRA COM ATENÇÃO TODOS OS DADOS DE SEU ORÇAMENTO. COMPARE AS INFORMAÇÕES

COM O LAYOUT (ARTE) APRESENTADO. NÓS NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ERROS

DECORRENTES DA NÃO CONFERÊNCIA.

ESTE ORÇAMENTO TEM VALIDADE DE 7 DIAS

BR BRASIL UNIFORMES

CNPJ: 38.541.200/0001-24 - Insc. Estadual: 438.518.083.110
Av. Republica, 1671 - Cep.: 17509-032 - Marilia/SP
Tel.:(14)3301-1790 - (14)99715-5746
e-mail.: adm@BRbrasilUniformes.com.br

N° Pedido

7974

Cliente: 5414 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR — **Fone:** 14997853389

AHBB TABOÃO DA SERRA — **CNPJ:** 45.349.461/0017-70

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CANHA N.862 — **Bairro:** JARDIM RECORD

Cidade: TABOÃO DA SERRA **CEP:** 06783230 **Prev. Entr.:** 45 DIAS **Forma Pgto:** TRANSFERENCIA/ PIX

Cond.Pgto: 50% ENTRADA 50% ENTREGA **Frete:** DEST **Contato:** ANA SILVIA

Cód.	Descrição	PP	P	M	G	GG						Quant	Unitário	Total
76	*POLO - UNISSEX			3	15	3						21	37,20	781,20
Material: MALHA PV MARINHO Observação: UNIDADE: TABOÃO														
76	*POLO - UNISSEX					15						15	47,90	718,50
Material: PIQUET MARINHO Observação: UNIDADE: SEDE SÃO CARLOS ---------- COMO PUNHO COR DA PEÇA, FRENTINHA VERDE BRASIL														

Cód.	Descrição	PP	P	M	G	GG						Quant	Unitário	Total
78	*CAMISETA MC UNISSEX			6	15	3						24	33,50	804,00
Material: MALHA PV MARINHO Observação: UNIDADE: TABOÃO / GOLA V														
92	*BABY LOOK FEM	3		3	12	6						24	33,50	804,00
Material: MALHA PV MARINHO Observação: UNIDADE: TABOÃO / GOLA V														

Cód.	Descrição	EGG	7	8	9	10						Quant	Unitário	Total
492	*POLO UNISSEX BIG	12										12	47,90	574,80
Material: PIQUE MARINHO Observação: UNIDADE: SEDE SÃO CARLOS ---------- COMO PUNHO COR DA PEÇA, FRENTINHA VERDE BRASIL														
495	*CAMISETA MC TAM ESPECIAL	3		6								9	33,50	301,50
Material: MALHA PV MARINHO Observação: UNIDADE: TABOÃO / GOLA V														

Cód.	Descrição	PP	P	M	G	GG						Quant	Unitário	Total
146	*POLO FEM			15	18	15						48	37,20	1.785,60
Material: MALHA PV MARINHO Observação: UNIDADE: TABOÃO														
146	*POLO FEM		3	6	9	12						30	47,90	1.437,00
Material: PIQUET MARINHO Observação: UNIDADE: SEDE SÃO CARLOS ---------- COMO PUNHO COR DA PEÇA, FRENTINHA VERDE BRASIL														

Cód.	Descrição	EGG	7	8	9							Quant	Unitário	Total
546	*POLO FEM BIG	12										12	37,20	446,40
Material: MALHA PV MARINHO Observação: UNIDADE: TABOÃO														
562	*BABY LOOK FEM BIG	21	3									24	33,50	804,00
Material: MALHA PV MARINHO Observação: UNIDADE: TABOÃO / GOLA V														

NOSSOS PRODUTOS SEGUEM PADROES DE MEDIDAS. (MOSTRUARIOS DE TAMANHOS). NÃO FAZEMOS AJUSTES, OU PEÇAS SOB MEDIDA.

BR BRASIL UNIFORMES

CNPJ: 38.541.200/0001-24 - Insc. Estadual: 438.518.083.110
Av. Republica, 1671 - Cep.: 17509-032 - Marilia/SP
Tel.:(14)3301-1790 - (14)99715-5746
e-mail.: adm@BRbrasilUniformes.com.br

N° Pedido

7974

Cliente: 5414 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AHBB TABOÃO DA SERRA

Fone: 14997853389

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CANHA N.862 **Bairro:** JARDIM RECORD

Cidade: TABOÃO DA SERRA **CEP:** 06783230 **Prev. Entr.:** 45 DIAS **Forma Pgto:** TRANSFERENCIA/ PIX

Cond.Pgto: 50% ENTRADA 50% ENTREGA **Frete:** DEST **Contato:** ANA SILVIA

Data Fatura.: 18/06/2024

Total -->> **219** **R$ 8.457,00**

Vencimento	Valor
29/04/2024	4228,50
13/06/2024	4228,50

Observações (Bordado/Silk):

TABOÃO: CAMISETA: SILK FRENTE LOGO CENTRALIZADA "AHBB", COSTA: "AHBB" E ESCRITA "CUIDANDO DE QUEM CUIDA" SILK LETRA "A" MANGA DIREITA.//

Observações:

TABOÃO - POLO MALHA PV: SILK FRENTE ESQUERDA "AHBB", COSTA: "AHBB" E ESCRITA "CUIDANDO DE QUEM CUIDA" SILK LETRA "A" MANGA DIREITA. /// POLO SEDE: PIQUET BORDADO LOGO FRENTE ESQUERDA "A CUIDANDO DE QUEM CUIDA" TUDO EM BRANCO ////// UNIDADES DE TABOÃO E SEDE SÃO CARLOS.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR **Data.: 29/04/2024**

BIANCA DE LEMOS DUTRA

NOSSOS PRODUTOS SEGUEM PADROES DE MEDIDAS. (MOSTRUARIOS DE TAMANHOS). NÃO FAZEMOS AJUSTES, OU PEÇAS SOB MEDIDA.

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009274762898240000044162
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 82.804
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 441,62
VALOR COBRADO 441,62
==========
NR.AUTENTICACAO B.402.BA9.AC1.0AC.B56
==========
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 073.871 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 073.871
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0743 8996 6500 0191 5500 1000 0738 7111 5615 8033

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135241652236216 - 31/07/2024 17:02:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	31/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Taboão da Serra		SP		17:01

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
073871/1	30/08/2024	441,62						

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
176,36	31,76	0,00	0,00	441,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
4994	ALMOFADA PARA CARIMBO AZUL N 3	96122000	000	5.102	UN	3,00	3,59000000	10,77	10,77	1,94	0,00	18,00	0,00
10001023	ALMOFADA PARA CARIMBO PRETA N 3	96122000	000	5.102	UN	3,00	3,59000000	10,77	10,77	1,94	0,00	18,00	0,00
10001108	BATERIA LR 41	85061039	000	5.102	UN	5,00	0,42000000	2,10	2,10	0,38	0,00	18,00	0,00
10001250	CANETA RETROPROJETOR AZUL	96081000	060	5.405	UN	10,00	1,37000000	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001282	CLIP N 8/0 C/ 25UN	83059000	000	5.102	CX	10,00	1,76000000	17,60	17,60	3,17	0,00	18,00	0,00
10001351	ELASTICO C/ 1KG	40169990	000	5.102	PC	1,00	19,02000000	19,02	19,02	3,42	0,00	18,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	5.102	CX	20,00	3,06000000	61,20	61,20	11,02	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 68,54 (Federal) e R$ 79,51 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD 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 35630105 BOLETO BANCARIO CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - PA 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 (m) perfeitamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Ramão Ass.: Função: Aux. Farmácia Data: 02.08.24

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ATENÇÃO
Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega.
Não Aceitamos reclamações de falta de mercadoria posterior a entrega.

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 073.871
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0743 8996 6500 0191 5500 1000 0738 7111 5615 8033

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135241652236216 - 31/07/2024 17:02:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
10001365	LIVRO ATA C/ 200FLS	48201000	060	5.405	UN	5,00	21,44000000	107,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001335	MOLHA DEDO 12GR	34011900	000	5.102	UN	20,00	1,56000000	31,20	31,20	5,62	0,00	18,00	0,00
10001638	RIBBON CERA 110X74M	48219000	060	5.405	UN	36,00	4,01000000	144,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001582	TINTA PARA CARIMBO PRETA	48209000	000	5.102	UN	10,00	2,37000000	23,70	23,70	4,27	0,00	18,00	0,00

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00009.274762 8 98240000044162

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	/ 2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO	SP	3141080

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
31/07/2024	73871	N	31/07/2024	14392000000092747-9

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$	30/08/2024	441,62	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00009.274762 8 98240000044162

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: **30/08/2024**

Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080

Agência/Código Beneficiário: 2953/803733-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.
31/07/2024	73871	DM	N	31/07/2024

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor
	RG	R$		

Nosso número: 14392000000092747-9

(=) Valor documento: 441,62

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Após o vencimento:
- Cobrar juros de R$ 1,10 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**

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 441,6200**	**↓0.40 % | R$ 1,7800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56970 - Almofada p/ carimbo entintado preto nº 03	Star Print	**Marca:** Star Print **Embalagem:** 01 com 1	3,0	3,5900	10,7700
***Referência:** 07/06/2023 - Qtd.3.00 | Preço R$3,5900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
57716 - Tinta para carimbo preto s/ oleo	JOCAR /JAPAN	**Marca:** JOCAR /JAPAN **Embalagem:** CX com 1	10,0	2,3700	23,7000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$2,5500 \| Variação da Última Compra:↓7.06% \| R$ 0,1800 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
112533 - ELASTICO C/1KG	premier	**Marca:** premier **Embalagem:** 1 com 1	1,0	19,0200	19,0200
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$19,2000 \| Variação da Última Compra:↓0.94% \| R$ 0,1800 | R$ 0,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
2475 - Grampo p/ Grampeador 26 x 06 Caixa c/ 5.000 Unidades	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,0600	61,2000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$3,0600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
2431 - Clips para papel nº 8-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,7600	17,6000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
2480 - Livro ata de 200 folhas	PÁGINA BRASIL	**Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	5,0	21,4400	107,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2407 - Caneta p/ retroprojetor azul/preta	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,3700	13,7000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
51204 - Almofada p/ carimbo entintado azul nº 03	Star Print	**Marca:** Star Print **Embalagem:** 01 com 1	3,0	3,5900	10,7700
***Referência:** 07/06/2023 - Qtd.3.00 | Preço R$3,5900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
18394 - Bateria p/ termometro digital 1,5V LR41 tipo botao	ELGIN	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,4200	2,1000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$0,3800 \| Variação da Última Compra: ⬆10.53% \| R$ 0,0400 | R$ 0,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112570 - MOLHA DEDO 12 GRAMAS	Carbrink	**Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,5600	31,2000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$1,5600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
56973 - Ribbon cera 110 mm x 74 m p/ impressora cod. barra	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	36,0	4,0100	144,3600
***Referência:** 08/04/2024 - Qtd.36.00 | Preço R$4,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/08/2024 16:03

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 47569 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24

ID:356301005 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/07/2024 às 12h19m	**30/07/2024 às 12h28m**	**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
51204	**Almofada p/ carimbo entintado azul nº 03 -**	**Unidade**	**3.0**

Últimas compras

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Star Print**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Star Print **Marca:** Star Print **Embalagem:** 01 com 1	3,0	3,5900	10,7700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 016416 Almofada carimbo n.3 azul **Marca:** Carbrink **Embalagem:** Unidade com 1	3,0	4,8000	14,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ALMOFADA CARIMBO RADEX N.3 **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	6,1500	18,4500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56970	Almofada p/ carimbo entintado preto nº 03 -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Star Print**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Star Print **Marca:** Star Print **Embalagem:** 01 com 1	3,0	3,5900	10,7700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 016417 Almofada carimbo n.3 preta **Marca:** Carbrink **Embalagem:** Unidade com 1	3,0	4,8000	14,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ALMOFADA CARIMBO RADEX N.3 **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	6,1500	18,4500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ALMOFADA P/ CARIMBO Nº3 PRETA **Marca:** JAPAN **Embalagem:** 1 com 1	3,0	7,0000	21,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ALMOFADA N 3 PRETA **Marca:** RADEX **Embalagem:** UN com 1	3,0	7,5000	22,5000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18394	Bateria p/ termometro digital 1,5V LR41 tipo botao -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Elgin**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 059943 Pilha bateria botao lr41 1.5v. **Marca:** Elgin **Embalagem:** Cartela com 10	5,0	0,3800	1,9000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,4200	2,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** BATERIA LR41 ELGIN ALCALINA CARTELA C/10 **Marca:** ELGIN **Embalagem:** CARTELA com 1	5,0	0,4500	2,2500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** BATERIA ALCALINA LR-41 1,5V C/2 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	0,4500	2,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BATERIA ELGIN LR41 **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	0,5000	2,5000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2407	Caneta p/ retroprojetor azul/preta -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,3700	13,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA RETRO PROJETOR 2.0 KAZ **Marca:** KAZ **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,4500	14,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** MARCADOR RETROPROJETOR 2MM. PRETO **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** Caixa com 1	10,0	1,5000	15,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCADOR P/ CD/ DVD E RETROPROJETOR PRETO BRW **Marca:** brw **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,0000	20,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CANETA P/ RETROPROJETOR/CD/DVD - 2.0 AZUL **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	10,0	2,4500	24,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 000222 Caneta retroprojetor 2.0mm marcador azul **Marca:** Pilot **Embalagem:** Duzia com 12	10,0	3,3542	33,5420	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2431	Clips para papel nº 8-0 -	Caixa	10.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **TOP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **8,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,7600	17,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS N 8/0 GALVANIZADO LINHA LEVE C/25 CLIP08CXP JUSSARA **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,8000	18,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 8/0 - CAIXA C/ 25 **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	2,7300	27,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS TOP 500 GRS **Marca:** TOP **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	8,5000	85,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 063057 Clips galvanizado aço 8/0 linha leve 170un **Marca:** Bacchi **Embalagem:** Caixa com 1	10,0	11,3000	113,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 8/0 C/500G **Marca:** BACCHI **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	11,4500	114,5000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112533	ELASTICO C/1KG -	Pacote	1.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PREMIER**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** premier **Marca:** premier **Embalagem:** 1 com 1	1,0	19,0200	19,0200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ELASTICO PREMIER 1 KG **Marca:** PREMIER **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	19,2000	19,2000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** ELÁSTICO DE BORRACHA PREMIER Nº 18 1000GR / 1200 UNID - 1 - Pacote - PREMIER **Marca:** PREMIER **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	21,4500	21,4500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 048564 Elastico Latex 1kg N.18 **Marca:** Red Bor **Embalagem:** Pacote com 1	1,0	27,5000	27,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ELASTICO FINO Nº 18 LATEX 1KG 01-001 RED BOR **Marca:** RED BOR **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	29,0000	29,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ELASTICO 1 KG **Marca:** MAMUTH **Embalagem:** PT com 1	1,0	29,8000	29,8000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2475	Grampo p/ Grampeador 26 x 06 Caixa c/ 5.000 Unidades -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,0600	61,2000	Confirmado
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CAIXA COM 5000 MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,2500	65,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPO 26/6 MAXPRINT COM 5000 **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	3,4000	68,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 061111 Grampo para Grampeador 26/6 Galvanizado 5000 grampos **Marca:** Sertic **Embalagem:** Unidade com 1	20,0	3,4900	69,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - 5.000UNID GR5000 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	20,0	4,4000	88,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CX/5000 **Marca:** BRW **Embalagem:** CX com 1	20,0	5,6500	113,0000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000581064000701009798240000074000
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.805
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 740,00
VALOR COBRADO 740,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.3EC.F88.7CE.B5A.9DB
==========
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

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 298.749
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0703.9450.3500.0191.5500.1000.2987.4910.1041.0200

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
131246098808355 - 31/07/2024 15:47:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/07/2024
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Taboao da Serra	(11)3572-8730	SP		15:47:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
298749/1 - 30/08/24 - 740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
740,00	88,80	0,00	0,00	740,00

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	740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,0001	0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11918 30049039	(+) SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200DOSES FRS Genérico Lote: 14240209 - 30/04/2026 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	FRS	50,0000	14,8000	0,0000	740,00	740,00	88,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro: / BANCO DO BRASIL AG 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 356299909 1 - Cotacao / / Nro Pedido: 70470/ Nro Pedido Porto: 1040714/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal	Contrato de Gestão Nº ... Taboão da Serra / S.P. Nome: José Pedro Ass. Data: 01/08/24 Função:

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

03.945.035/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 740,0000**	**↓13.76 % | R$ 118,0650**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200DOSES FRS	**Marca:** GLENMARK **Embalagem:** Tubo com 1	50,0	14,8000	740,0000

***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$17,1613 | Variação da Última Compra:↓13.76% | R$ 2,3613 | R$ 118,0650
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
5870	Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,1613**

Data:**02/05/2024**
Fornecedor: **Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **15,2000**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **16,9409**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200DOSES FRS **Marca:** GLENMARK **Embalagem:** Tubo com 1	50,0	14,8000	740,0000	Confirmado
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE TEUTO BRAS. AEROSSOL ORAL - AERODINI - TEUTO BRAS. **Marca:** AERODINI 100mcg/dose TEUTO BRAS. Aerossol Oral - AERODINI - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	50,0	17,1500	857,5000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOSES CX C 1 FR CX C\ 1 FR - SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOSES CX C 1 FR CX C\ 1 FR GLENMARK **Marca:** SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOSES CX C 1 FR CX C\ 1 FR - SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOSES CX C 1 FR CX C\ 1 FR GLENMARK **Embalagem:** 1	50,0	18,4600	923,0000	
Comentário: SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOSES CX C 1 FR CX C\ 1 FR AEROGOLD GLENMARK SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOSES CX C 1 FR CX C\ 1 FR AEROGOLD GLENMARK					
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	18,6200	931,0000	
Comentário: Validade: 09/01/2026 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES TEUTO AERODINI					

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200003386174498240000094500
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.806
NOSSO NUMERO 36896650000003386
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 945,00
VALOR COBRADO 945,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.47E.860.1C6.2AE.0DD
==========
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 - SAÍDA [1]

Nº 100010
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1000 1014 8313 8362

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247825097829 31/07/2024 08:43:17

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	31/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230		
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Taboao da Serra	SP / Brasil	(11)3572-8740			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230
MUNICIPIO	UF / PAIS		FONE / FAX
Taboao da Serra	SP / Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
100010	945,00	0,00	945,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/08/2024	945,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	945,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
945,00	113,40	0,00	0,00	945,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,10	945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE	REMETENTE				94.001.641/0007-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO NÚMERO 5391 QUADRAN LOTE 22A SAO	Anapolis	GO	105491500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	1,100	0,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202308456 Val:20/12/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	6,3900		153,36	27,60	153,36	18,40	0,00	12,00	0,00
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM LT:202409758 Val:28/02/29 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	5,5000		264,00	47,52	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202308053 Val:04/12/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	5,1800		248,64	44,76	248,64	29,84	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,7500		279,00	50,22	279,00	33,48	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 5081.PEDIDO 3562980941 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 CHC03528
17 Pedido: 41777
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 56.70

35-25-15

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: ROSÁRIO Assinatura:

Função: ADMINISTRAÇÃO Data: 02/08/24

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº **100010** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 945,00 DATA DE EMISSÃO: 31/07/2024	

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100010
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1000 1014 8313 8362

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247825097829	31/07/2024 08:43:17
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202413109 Val:18/06/29 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO	3206-9 / 00022580-0	30/08/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 100010 1	Nosso Número 36896650000003386
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 945,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 100010 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00003.386174 4 98240000094500**

Local de Pagamento					Vencimento: 30/08/2024
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: 3206-9 / 00022580-0
Data Documento: 31/07/2024	Número do Documento: 100010 1		Espécie Doc.: DM	Aceite: NAO / Data Processamento: 31/07/2024	Nosso Número: 36896650000003386
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$ / Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 945,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Após 30/08/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 1,61 ao dia** **Após 30/08/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 18,90** Negativar 7 dias apos o vencimento.					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 945,0000**	**↓ 3.48 % | R$ 34,0800**

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	CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	5,5000	264,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.48.00 | Preço R$6,1000 \| Variação da Última Compra:↓ 9.84% \| R$ 0,6000 | R$ 28,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1259 - Fio de Sutura Catgut Simples 2-0 70cm Ag 3,10 (Gast) 3/8 Cir.Cil - PC112X	CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3/8 CIL 3,0-75CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	5,1800	248,6400
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.48.00 | Preço R$5,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
1267 - Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X	CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	24,0	6,3900	153,3600
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$6,6100 \| Variação da Última Compra:↓ 3.33% \| R$ 0,2200 | R$ 5,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
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	36,0	7,7500	279,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.36.00 | Preço R$7,7500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **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
1267	Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X -	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	24,0	6,3900	153,3600	Confirmado
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CROMADO SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	6,6100	158,6400	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	36,0	7,7500	279,0000	Confirmado
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL POINTSUTURE **Marca:** POINTSUTURE **Embalagem:** CAIXA com 24	50,0	11,1800	559,0000	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000049375535801015198240000592000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.807
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.920,00
VALOR COBRADO 5.920,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FA8.270.7D3.59D.CDB
==========
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.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 182788
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0810 8541 6500 1822 5500 1000 1827 8816 7761 6540

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233240095505001 02/08/2024 10:59:06

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D				45.349.461/0017-70	02/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06.783-230	02/08/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP / Brasil	(16)3374-8438			10:58:58

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096043634	5.920,00	0,00	5.920,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/08/2024	5.920,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	5.920,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.920,00	710,40	0,00	0,00	5.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME			35,296	0,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0000000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2417223 V 30.04.2026 Q 32,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 1.065,60. Cod. ANVISA:1049715190014.	30049029	5/00	6108	UN	32,0000	185,0000		5.920,00		5.920,00	710,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Pedido ID Bionexo 356299909 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22600 2023. Base calculo ICMS: R$5.920,00 Valor ICMS partilha: R$ 355,20 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedidocliente: 356299909. Ordem de venda: 811529. Remessa: 8002139086.	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: JOSÉ Assinatura: Função: Data 05/08/24

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000493 75535.801015 1 98240000592000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 30/08/2024
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 02/08/2024		No. do documento 000182788-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/08/2024	Nosso Número 0000049755358
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 5.920,00

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000493 75535.801015 1 98240000592000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 30/08/2024
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 02/08/2024		No. do documento 000182788-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/08/2024	Nosso Número 0000049755358
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 5.920,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

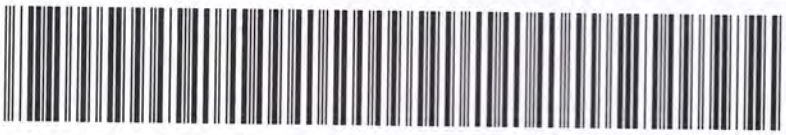
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 14,80 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 12.178,0000**	**↑5.71 % | R$ 657,6400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 - 5MG - INJETAVEL - UNIÃO QUIMICA com 50	50,0	1,2600	63,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra: ↑7.69% \| R$ 0,0900 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.600,0	3,7000	5.920,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1600.00 | Preço R$3,2546 \| Variação da Última Compra: ↑13.69% \| R$ 0,4454 | R$ 712,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m **Justificativa:** Outros - entrega parcial					
66188 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	CORTISONAL 100MG INJ 50FA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.050,0	2,7000	2.835,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1050.00 | Preço R$2,8900 \| Variação da Última Compra: ↓6.57% \| R$ 0,1900 | R$ 199,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	ARTRINID	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	2.800,0	1,2000	3.360,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2800.00 | Preço R$1,1500 \| Variação da Última Compra: ↑4.35% \| R$ 0,0500 | R$ 140,0000 **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
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1600.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **3,2546**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **3,7783**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** 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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.600,0	3,7000	5.920,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m. **Justificativa:** Outros - entrega parcial					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**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	1.600,0	3,8900	6.224,0000	

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708458700179598240000039859
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.808
NOSSO NUMERO 30778180008458700
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 398,59
VALOR COBRADO 398,59
==========
NR.AUTENTICACAO E.839.33C.9F3.B9A.E0D
==========
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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e	SÉRIE
01/08/2024	JOSÉ Retnux 34	007818472	

30/08/2024
Agência / Código Beneficiário

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007818472
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0752 4341 5600 0184 5500 1007 8184 7219 6210 7490

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135241654571326 31/07/2024 22:09:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0017-70	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	31/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		22:04:00

FATURA

001 30/08/2024 398,59

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
398,59	71,75	0,00	0,00	398,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,5

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE				52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	24/0465652D	2	VOLUME	4,900	4,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
070799	CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT BXV5 PRETA CX.C/12 2 420013PR - PILOT	0,00	96081000	200	5102	CX	1	227,94	227,94	227,94	41,03	0,00	18.00	0,0
002148	ENVELOPE SACO NATURAL 229X324 80GRS. KN 32 CX.C/250 S KN032 - SCRITY	0,00	48171000	000	5102	CX	1	65,90	65,90	65,90	11,86	0,00	18.00	0,0
021207	EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA ZINCADO CX.C/12 CA-11 1 - CAVIA	0,00	83059000	000	5102	CX	1	10,95	10,95	10,95	1,97	0,00	18.00	0,0
040590	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX4UNIDS. CAIXA 8 2155 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	54,50	54,50	54,50	9,81	0,00	18.00	0,00
101015	PINCEL QUADRO BRANCO MP 619 AZUL RECARREGAVEL CX. C/12 309050009 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18.00	0,00
101016	PINCEL QUADRO BRANCO MP 619 PRETO RECARREGAVEL CX .C/12 309050010 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	19,90	19,90	19,90	3,59	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241654571326

CLIENTE: [206241] - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL PEDIDO 356301005.1 - CONTRATO DE GEST AO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - REDESPACHO BIEL TRANSPORTE CNPJ 51.098.164/0001-34 FRETE POR CONTA E O RDEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, Vl do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(1M) Val or Aproximado dos Tributos: R$ 101.97 (25.58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: JOSÉ Retnux Ass. _____

Data 01/08/24

Recibo do Pagador

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84

Telefone

Vencimento
30/08/2024

Agência/Código do Cendente
3369-3/00015255-2

Número do documento
01 007818472

(=) Valor do Documento
R$ 398,59

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03077.818007 08458.700179 5 98240000039859**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento
30/08/2024

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84

Agência / Código Beneficiário
3369-3/00015255-2

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
31/07/2024	01 007818472	DM	N	31/07/2024

Carteira / Nosso número
30778180008458700

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor documento
R$ 398,59

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 1,33 MAIS MULTA DE R$ 7,97 APOS 30/08/24
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO: 09/09/24. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Reval Atacado de Papelaria Ltda

52.434.156/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 380,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 398,5996**	**↑11.14 % | R$ 39,9396**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113528 - Pincel Marcador Quadro Branco Azul	101015 - Pincel quadro branco MP 619 azul recarregável	**Marca:** Masterprint **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	1,6167	19,4004
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
4138 - Pilha Alcalina Palito AAA	040590 -Pilha alcalina AAA 10blistersx4unidades	**Marca:** Elgin **Embalagem:** Caixa com 40	40,0	1,3625	54,5000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$1,4700 \| Variação da Última Compra:↓7.31% \| R$ 0,1075 | R$ 4,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112569 - EXTRATOR DE GRAMPO	021207 Extrator de grampos espatula zincado	**Marca:** Cavia **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	0,9125	10,9500
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$0,9800 \| Variação da Última Compra:↓6.89% \| R$ 0,0675 | R$ 0,8100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
113527 - Pincel Marcador Quadro Branco Preto	101016 - Pincel quadro branco MP 619 preto recarregável	**Marca:** Masterprint **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	1,6583	19,8996
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$1,6583 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
2412 - Caneta Hidrografica V5 Preta	070798 Caneta hidrográfica HI TECPOINT BXV5 azul	**Marca:** Pilot **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	18,9958	227,9496
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$14,9000 \| Variação da Última Compra: ↑27.49% \| R$ 4,0958 | R$ 49,1496 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
113616 - Envelope Pardo A4 - Kraft	002148 Envelope saco natural 229x324 80grs. KN32	**Marca:** Scrity **Embalagem:** Caixa com 250	250,0	0,2636	65,9000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$0,2800 \| Variação da Última Compra:↓5.86% \| R$ 0,0164 | R$ 4,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2412	Caneta Hidrografica V5 Preta -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Jauer De Brinquedos, Materiais Escolares E Utilidades Domésticas Ltda**
Marca: **PILOT**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **14,9000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Pilot**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **18,1875**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 070798 Caneta hidrográfica HI TECPOINT BXV5 azul **Marca:** Pilot **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	18,9958	227,9496	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 20h16m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	19,4900	194,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT 0,5MM PRETO BX-V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** PC com 1	10,0	20,8000	208,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CANETA HIDROG. HI-TECHPOINT V5 PRETA **Marca:** PILOT **Embalagem:** UN com 1	10,0	20,9800	209,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UN com 1	10,0	22,5300	225,3000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113616	Envelope Pardo A4 - Kraft -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **scrity**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 002148 Envelope saco natural 229x324 80grs. KN32 **Marca:** Scrity **Embalagem:** Caixa com 250	250,0	0,2636	65,9000	Confirmado
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** scrity **Marca:** scrity **Embalagem:** unidade com 1	50,0	0,2800	14,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ENVELOPE 22 X 32 KRAFT **Marca:** SCRITY **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	0,2800	14,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Envelope Saco Kraft Natural 229x324mm PCT 250UN **Marca:** ROMITEK **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	0,3240	16,2000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL KN34 240MMX340MM C/100 2119R **Marca:** ROMITEC **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	0,3300	16,5000	
Comentário: somente o pacote com 100					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ENVELOPE 240X340 80G KN C/100 **Marca:** SCRITY **Embalagem:** PT com 1	50,0	0,4200	21,0000	
Comentário: item vendido pacote com 100 unidades					

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112569	EXTRATOR DE GRAMPO -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 021207 Extrator de grampos espatula zincado **Marca:** Cavia **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	0,9125	10,9500	Confirmado
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA GALV CA111 CAVIA **Marca:** CAVIA **Embalagem:** PC com 1	10,0	1,0000	10,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Carbrink **Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,0200	10,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** EXTRATOR GRAMPO **Marca:** CAVIA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,1200	11,2000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** EXTRATOR DE GRAMPOS TIPO ESPATULA MP109 MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,3000	13,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** EXTRATOR DE GRAMPO ESPATULA GALV. **Marca:** CAVIA **Embalagem:** UN com 1	10,0	1,5900	15,9000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4138	Pilha Alcalina Palito AAA -	Unidade	90.0

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	90,0	1,1000	99,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 040590 -Pilha alcalina AAA 10blistersx4unidades **Marca:** Elgin **Embalagem:** Caixa com 40	40,0	1,3625	54,5000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	90,0	1,4700	132,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	90,0	1,6500	148,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	90,0	1,7800	160,2000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO (AAA) **Marca:** ELGIN **Embalagem:** CARTELA C/2 com 1	90,0	2,6500	238,5000	
Erick Souza	**Item:** Pilhas Alcalina AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** Caixa com 1	90,0	3,1700	285,3000	
ARCOZ DISTRIBUIDORA LTDA	**Item:** Pilha Alcalina AAA Palito Duracell com 16 unidades **Marca:** Duracell **Embalagem:** blister com 16	90,0	3,4750	312,7500	
Disploki Distribuição, Comércio E Representações Ltda.	**Item:** DR PILHA ALCALINA AAA 48X4UN - NO **Marca:** DURACELL **Embalagem:** 1 com 4	90,0	4,0500	364,5000	

Comentário: PARA PEDIDO CONSIDERAR MULTIPLOS DE 6 CARTELAS

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113528	Pincel Marcador Quadro Branco Azul -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 101015 - Pincel quadro branco MP 619 azul recarregável **Marca:** Masterprint **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	1,6167	19,4004	Confirmado
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,6900	16,9000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** MARCADOR QUADRO BRANCO MASTERPRINT MP619 AZUL **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,7800	17,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA QUADRO BRANCO GATTE **Marca:** GATTE **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,8000	18,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCADOR P/QUADRO BRANCO AZUL C/ PONTA REDONDA CA3001 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	10,0	2,0000	20,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PINCEL ATOMICO PRETO **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	10,0	2,4500	24,5000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113527	Pincel Marcador Quadro Branco Preto -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 101016 - Pincel quadro branco MP 619 preto recarregável **Marca:** Masterprint **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	1,6583	19,8996	Confirmado
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,6900	16,9000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** MARCADOR QUADRO BRANCO MASTERPRINT MP619 PRETO **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,7800	17,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA QUADRO BRANCO GATTE **Marca:** GATTE **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,8000	18,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCADOR P/QUADRO BRANCO PRETO C/ PONTA REDONDA CA3002 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	10,0	2,0000	20,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PINCEL PARA QUADRO BRANCO PRETO **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	10,0	2,4500	24,5000	

Cotação 356301005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090146593900500087336178398240000059360
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 82.809
NOSSO NUMERO 14659390000087336
CONVENIO 01465939
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 593,60
VALOR COBRADO 593,60
==========
NR.AUTENTICACAO A.D79.BDF.062.ECD.F6E
==========
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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000151313 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151313
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0754 5654 7800 0198 5500 1000 1513 1314 2481 8356

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135241648161504 31/07/2024 10:47:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)	45.349.461/0017-70	31/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD	06783-230	31/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		10:40:00

FATURA

001 30/08/2024 593,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
593,60	106,85			593,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					593,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	50X50X30			7,400	7,140

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
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B30646	38229000	100	5102	UN CX	40,0000 2,0000	14,8400 296,8000	593,60	593,60	106,85	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241648161504 ID 356298094 - CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023 AHBB REFERENTE A AGO/24 - ENTREGAR NA UNIDADE MISTA DE SAUDE TABOAO DA SERRA - 8H AS 17H	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.: Função: Farmac Data: 02/08/24

powered by TOTVS

RECIBO DO SACADO

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

30/08/24

Agencia/Cod Cedente: 0584-3/126000-6

Nº Documento: 1 000151313

Nosso Numero: 14659390000087336

Valor do Documento: 593,60

Instruções

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 1,98 por dia de atraso.

(-) Desconto

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Banco do Brasil 001-9

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01465.939005 00087.336178 3 98240000059360

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 30/08/24

Cedente: SISPACK MEDICAL LTDA

Codigo Cedente: 0584-3/126000-6

Data Documento	Nº Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
31/07/24	1 000151313	DM	N	31/07/24	14659390000087336

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17/019	R$			593,60

Instruções

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 1,98 por dia de atraso.

(-) Desconto

(-) Outras deduções

(+) 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

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 593,6000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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

***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW E DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED | Maxximed **Embalagem:** 1	30,0	13,0000	390,0000	
Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIW e 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
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	39,1853	1.175,5590	

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090324309200800020341178198240000091686
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 82.810
NOSSO NUMERO 32430920000020341
CONVENIO 03243092
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 916,86
VALOR COBRADO 916,86
==========
NR.AUTENTICACAO A.7C4.09B.5D6.563.3B1
==========
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.

KAIRÓS Hospitalar

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 8.614
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524.0730.4503.9200.0151.5500.1000.0086.1410.0025.5805

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

135241651776081 - 31/07/2024 16:21:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
708.149.490.114		30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		31/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra		SP		16:21:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Taboão da Serra		SP	

FATURA/DUPLICATAS

8614/1 - 30/08/24 - 916,86

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
916,86	110,02	0,00	0,00	916,86
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 / 916,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL, 2800	RIO CLARO			SP	587.220.280.115
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1 / CX		0,0000			0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
746 30049043	LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML GEN. CX1FR HIPOLABOR Lote: BB-002/23 - 31/10/2025 Qtde: 13.00 Lote: BB-010/23 - 30/11/2025 Qtde: 8.00 Numero da FCI: 8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	500 5102	CX	21,0000	43,6600	0,0000 0,0000 %	916,86	916,86	110,02 0,00	0,00	12,00	0,00

9 02/08

Contrato de Gestão ... da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 7050 / PEDIDO BIONEXO 356518023 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 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

José Petrus 01.08.24

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0811-7 / 4939-88	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
30450392000151	Nosso Número 32430920000020341	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Valor do Document 916,86	

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Data	Entregador
30/08/2024	8614/1NFE	R$		

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura

.....

BANCO DO BRASIL **001-9**

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 30/08/2024

Beneficiário
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

Agência / Código Beneficiário: 0811-7 / 4939-88

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2024	8614/1NFE	DM	N	31/07/2024

Nosso Número: 32430920000020341

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	x	=

Valor do Documento: 916,86

Instruções
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 27,51
COBRAR MULTA DE R$ 27,51
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

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03243.092008 00020.341178 1 98240000091686**

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 30/08/2024

Beneficiário
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

Agência / Código Beneficiário: 0811-7 / 4939-88

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/07/2024	8614/1NFE	DM	N	31/07/2024

Nosso Número: 32430920000020341

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	x	=

Valor do Documento: 916,86

Instruções
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 27,51
COBRAR MULTA DE R$ 27,51
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

Código de Barra

Ficha de Compensação

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

30.450.392/0001-51

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 900,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 873,2000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113796 - Lidocaina 10% (100mg/ml) frasco Spray	LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML GEN. CX1FR HIPOLABOR - HIPOLABOR	**Marca:** LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML GEN. CX1FR HIPOLABOR - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	20,0	43,6600	873,2000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2024 às 14h48m

Cotação 356518023 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/07/2024 às 18h43m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/08/2024 16:12

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 47725 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24

ID:356518023 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/07/2024 às 18h43m	**31/07/2024 às 11h41m**	**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
113796	**Lidocaina 10% (100mg/ml) frasco Spray - Frasco**	**Frasco**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML GEN. CX1FR HIPOLABOR - HIPOLABOR **Marca:** LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML GEN. CX1FR HIPOLABOR - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	20,0	43,6600	873,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2024 ás 14h48m.					
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1	10,0	45,0000	450,0000	
Comentário: Validade: 03/07/2026 - LIDOCAINA XYLESTESIN 10% SPRAY FRASCO 50ML CRISTALIA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LIDOCAÍNA 100MG/ML (GEN) SOL TOP SPRAY 50ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 1	10,0	50,8450	508,4500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 1	10,0	56,0000	560,0000	
Comentário: 14476 - LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML GEN -HIPOLABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML "XYLESTESIN" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	10,0	58,1000	581,0000	

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191093393901360056215781130008598240000317460
BENEFICIARIO:
BELA TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
BELA TINTAS LTDA
CNPJ: 01.154.956/0003-72
BENEFICIARIO FINAL:
BELA TINTAS LTDA
CNPJ: 01.154.956/0003-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.811
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.174,60
VALOR COBRADO 3.174,60
==========
NR.AUTENTICACAO E.489.203.051.11C.C2A
==========
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 BELA - 008 - CNPJ 0005 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
____/____/____	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365 45.349.461/0017-70 Ass.:	Nº 801.273 SÉRIE 001

BELA TINTAS LTDA
RUA JOSE RICARDO NALLE, 918
JD SAO JORGE DO GUAPITUBA - MAUA - SP
CEP: 09361-340 - TELEFONE: (11)2596-6666
danfe@belatintas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 801.273
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0801 1549 5600 0534 5500 1000 8012 7314 1317 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. SOB SUB.	135241736033215 09/08/2024 20:28:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
442132567114		01.154.956/0005-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365			45.349.461/0017-70	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	09/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		20:28:48

DUPLICATAS

Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor
001	30/08/2024	3.174,60	002	20/09/2024	3.174,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.349,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.349,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				211,000	189,900

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
51375	GELO - 12982738 READY MIX RM012 TOQUE BRILHO ACR TOQUE BRILHO BASE A2 16L SUVINIL (NOVO) Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 08E87ECB-6739-420D-9408-5B5874170A4C	32091010	060	5405	LA	10,00	634,92	0,00	6.349,20	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: VALINEI Ass.:
Função: CERADOR Data: 12 / 08 / 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: M09 - IZABEL ALMEIDA SANTOS GOMES Digitador: M09 - IZABEL ALMEIDA SANTOS GOMES Cond.Pag: 02021042 - 21+35 dias Cont. p/Entrega: ALEXSANDRO -16 33748438-UNIDADE MISTA DE SAUDE UMTS END.ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD-UNIDADE MISTA DE SAUDE UMTS-TABOAO DA SERRA-SP-06783-230 SIGA AS INSTRUÇÕES DA EMBALAGEM DO FABRICANTE CORES INTENSAS INDICADO UTILIZAR FUNDO PARA CORES ESPECIAIS CONFORME INDICAÇÃO DO FABRICANTE DECLARAMOS QUE A MERCADORIA CONSTANTE DESTA NF ESTÁ ADEQUADA, EMBALADA E ACONDICIONADA PARA SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO/DESCARREGAMENTO E TRANSP. CONF. ANTT 5947/21 ART. 14 E 15 DECRETO FEDERAL 96.044/88 (ONU 1263 CLASSE 3 - TINTAS) E COMPLEMENTO DA LEI 10.233/01 - ANTT. O.C. 3\6874943.2 CONTRATO DE GESTÃO N 5-467/2023 PA 22.600/2023 E TRANSP. CONF. ANTT 5947/21 ART. 14 E 15 DECRETO FEDERAL 96.044/88 (ONU 1263 CLASSE 3 TINTAS) E COMPLEMENTO DA LEI 10.233/01 - ANTT.Vlr Aprox dos Tributos: R$ 853,97 Federal / R$ 444,44 Estadual - Fonte: IBPT	

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **20/09/2024**

Beneficiário: BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34
AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340

Agência/Cód. Beneficiário: **0561/57811-3**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/08/2024	000000801273B	DM	Não	09/08/2024

Carteira/Nosso Número: **109/33390137-8**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 3.174,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 12,70 por dia de atraso.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP
Sacador/Avalista:

109/33390137-8

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **20/09/2024**

Beneficiário: BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34
AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340

Agência/Cód. Beneficiário: **0561/57811-3**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/08/2024	000000801273B	DM	Não	09/08/2024

Carteira/Nosso Número: **109/33390137-8**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 3.174,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 12,70 por dia de atraso.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP
Sacador/Avalista:

109/33390137-8

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09339 39013.780562 15781.130008 1 98450000317460**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **20/09/2024**

Beneficiário: BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34
AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340

Agência/Cód. Beneficiário: **0561/57811-3**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/08/2024	000000801273B	DM	Não	09/08/2024

Carteira/Nosso Número: **109/33390137-8**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 3.174,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 12,70 por dia de atraso.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP
Sacador/Avalista:

109/33390137-8

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO 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: **30/08/2024**

Beneficiário: BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34
AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340

Agência/Cód. Beneficiário: **0561/57811-3**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/08/2024	000000801273A	DM	Não	09/08/2024

Carteira/Nosso Número: **109/33390136-0**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 3.174,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 12,70 por dia de atraso.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista:

109/33390136-0

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO 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: **30/08/2024**

Beneficiário: BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34
AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340

Agência/Cód. Beneficiário: **0561/57811-3**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/08/2024	000000801273A	DM	Não	09/08/2024

Carteira/Nosso Número: **109/33390136-0**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 3.174,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 12,70 por dia de atraso.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista:

109/33390136-0

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09339 39013.600562 15781.130008 5 98240000317460**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO 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: **30/08/2024**

Beneficiário: BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34
AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340

Agência/Cód. Beneficiário: **0561/57811-3**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/08/2024	000000801273A	DM	Não	09/08/2024

Carteira/Nosso Número: **109/33390136-0**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 3.174,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 12,70 por dia de atraso.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista:

109/33390136-0

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

BELA TINTAS LTDA

01.154.956/0005-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 6.349,2000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113051 - Tinta Acrílica Branco Gelo, Sem Cheiro a Base de Água, Semi brilho, Lavável Categoria Premium 18 Litros	GELO - 713965 READY MIX RM012 TOQUE DE LUZ ACR SEMI BRILHO BASE A2 TOQUE DE LUZ 16L SUVINIL(ILUMINA)	**Marca:** SUVINIL **Embalagem:** 18L com 1	10,0	634,9200	6.349,2000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/08/2024 às 9h21m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 356874943 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/08/2024 às 10h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/08/2024 13:45

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - TINTA 47876 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:356874943 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/08/2024 às 10h56m	**05/08/2024 às 11h55m**	**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
113051	**Tinta Acrílica Branco Gelo, Sem Cheiro a Base de Água, Semi brilho, Lavável Categoria Premium 18 Litros -**	**Lata**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me	**Item:** 73801 - TINTA ACRILICA SUVINIL BRANCO NEVE FOSCO 18 LITROS **Marca:** SUVINIL CLASSICA **Embalagem:** lata com 1	10,0	569,9500	5.699,5000	
BELA TINTAS LTDA	**Item:** GELO - 713965 READY MIX RM012 TOQUE DE LUZ ACR SEMI BRILHO BASE A2 TOQUE DE LUZ 16L SUVINIL(ILUMINA) **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** 18L com 1	10,0	634,9200	6.349,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/08/2024 ás 9h21m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Amazonas Elétrica e Ferragens Ltda - Epp	**Item:** Tinta Acrílica Branco Gelo, Sem Cheiro a Base de Água, Semi brilho, Lavável Categoria Premium 18 Litros **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** LATA com 10	10,0	749,0000	7.490,0000	
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** Tinta Acrílica Gelo, Sem Cheiro a Base de Água, Semi brilho, Lavável Categoria Premium 18 Litros **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** LATA com 10	10,0	752,0000	7.520,0000	
Francisco Flaviano dos Santos Soares 58022430315	**Item:** ACR SEMI BRILHO GELO 16LT SUVINIL **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** 16LT com 10	10,0	799,8000	7.998,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Casa Toni Comércio de Tintas Ltda	**Item:** ACRIL.ILUM.S/BR.16L. BASE A . **Marca:** Suvinil BASF S/A **Embalagem:** . com 1	10,0	845,9000	8.459,0000	
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** TINTA ACR READY MIX RM012 - GELO - 713965 -SB TOQ LUZ BASE A2 - 16L **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** 1 com 10	10,0	849,8000	8.498,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda 50.059.383/0001-41	Leandro Martins Teles (11) 5631-0534 lecita.com@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	02/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Amazonas Elétrica e Ferragens Ltda - Epp 05.570.603/0001-42	Julyana Ares (11) 2721-3001 vendas.3@eletricaamazonas.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	02/08/2024	21 ddl	100,0000
Casa Toni Comércio de Tintas Ltda 59.428.847/0001-14	Juliano Lemes (11) 3672-7118 televendas3@casatoni.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/08/2024	21 ddl	150,0000
Belocar Material De Construção Ltda 06.204.935/0003-38	Juliana Ivo (11) 2875-6300 vendas6@tintasnikel.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	02/08/2024	45 ddl	1.000,0000
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me 11.035.397/0001-73	ROBERTO MERINO RODRIGUES DOS -ME casa.merino@uol.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	31/08/2024	30 ddl	1.250,0000
BELA TINTAS LTDA 01.154.956/0005-34	Izabel Santos (11) 2192-4800 vendas52@belatintas.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/08/2024	28 ddl	2.000,0000
Francisco Flaviano dos Santos Soares 58022430315 20.933.075/0001-32	Francisco Flaviano dos Santos Soares (11) 3492-1007 vendas@saopaulotintas.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	02/08/2024	28 ddl	7.900,0000

Cotação 356874943 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/08/2024 às 10h56m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
BELA TINTAS LTDA	1	6.349,2000

Total Confirmado
R$ 6.349,2000

Cotação 356874943 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/08/2024 às 10h56m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 356874943 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/08/2024 às 10h56m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 356874943 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/08/2024 às 10h56m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070148793665809975690000798230000159999
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.812
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.599,99
VALOR COBRADO 1.599,99
==========
NR.AUTENTICACAO 5.127.96F.530.C6B.DE2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 10746
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0107 4610 0064 9116

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135241646949048 31/07/2024 09:05:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70 ✓	31/07/2024 09:05:38
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10746	1599.99	0.00	1599.99

001 1.599,99 30/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.599,99	288,00	0,00	0,00	1.599,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,39	1.599,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM TRANSPORTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 1KG KAIROS	39232990	000	5102	UN	40,0000	11,1500	446,00	45,40	446,00	80,28	0,00	18,00	0,00
7898183410402	PANO MULTIUSO 28X300 BRANCO MR PLUS TALGE	56039240	000	5102	UN	3,0000	60,9960	182,99	24,61	182,99	32,94	0,00	18,00	0,00
2618	SACO INFECTANTE BRANCO 50LTS 63X80 C/100UN EMBALAC	39232190	000	5102	PC	20,0000	22,0500	441,00	44,89	441,00	79,38	0,00	18,00	0,00
1960	TAMPA P/ POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100 COPOMAIS	39235000	000	5102	CX	5,0000	106,0000	530,00	47,49	530,00	95,40	0,00	18,00	0,00

Farma
Hotelaria
UAIS

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 06/08/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 47033 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 356301902 / COTACAO 354629920 / COTACAO 356433844 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$162,39 (Fonte: IBPT)	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01487.936658 09975.690000 7 98230000159999**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/08/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 30/07/2024	Núm. do documento 10746		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/07/2024	Nosso Número 157 / 00014879
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.599,99**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 3,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01487.936658 09975.690000 7 98230000159999**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/08/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 30/07/2024	Núm. do documento 10746		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/07/2024	Nosso Número 157 / 00014879
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.599,99**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 3,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 441,0000**	**↑13.08 % | R$ 51,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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 DE LIXO BRANCO INFECTANTE 50LTS 63X80 PACOTE COM 100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	22,0500	441,0000

***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$19,5000 | Variação da Última Compra: ↑13.08% | R$ 2,5500 | R$ 51,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 13h51m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 356429920 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/07/2024 às 9h23m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/08/2024 16:10

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: IMP - MATERIAL DE LIMPEZA 47650 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24

ID:356429920 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/07/2024 às 9h23m	**30/07/2024 às 12h22m**	**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:

Nome do Item

Código		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

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **19,5000**

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**

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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	21,5000	430,0000	
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	22,0500	441,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 13h51m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** - SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE REFORÇADO P6 50 LITROS PCT C/100 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** pacote com 1	20,0	24,0000	480,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** infectante 50 l **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	20,0	24,0000	480,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO BR INFEC 50 C/100 EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	24,8600	497,2000	
Comentário: 63X80X0,022					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Saco de Lixo Branco Infectante 50L **Marca:** Plastijoia **Embalagem:** Pacote com 100 com 1	20,0	26,8600	537,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SACO DE LIXO HOSP BRANCO INFECT 50L 63CMX80CM PCT C/100UN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 100	20,0	29,4800	589,6000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PEÇA com 1	20,0	32,8800	657,6000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	LEILAINE LIMA comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/07/2024	21 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:** 4 Dias **Frete:** cif	30/07/2024	30 ddl	1.500,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	andrea zilio (19) 3483-3796 andrea.artclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/07/2024	21 ddl	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	30/07/2024	28 ddl	250,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Kerla Souza (19) 3522-5800 kerlaa.souza@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/07/2024	21 ddl	500,0000
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	Douglas Santos Ferreira (11) 98789-0696 douglas_representantecomercial@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/07/2024	28 ddl	390,0000
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Christiane Garcia Camiletti Marques christiane@pulire.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	13/08/2024	30 ddl	200,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilo (19) 99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/07/2024	21 ddl	500,0000
Cirúrgica Star Ltda - EPP 13.923.576/0001-72	Máyra Camarini cirurgicastar@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/08/2024	30 ddl	300,0000

Cotação 356429920 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/07/2024 às 9h23m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	1	441,0000

Total Confirmado
R$ 441,0000

Cotação 356429920 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/07/2024 às 9h23m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 356429920 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/07/2024 às 9h23m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 356429920 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/07/2024 às 9h23m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070739724297071676970008998250000054500
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.813
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 545,00
VALOR COBRADO 545,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B50.EE0.267.D1B.A9C
==========
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 Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 032797 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 032797
SERIE: 1,
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0706 1776 1500 0174 5500 1000 0327 9711 5952 0086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241648536337 31/07/2024 11:19:40	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		31/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	31/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP	11:19:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/08/2024	545,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
545,00	98,10	0,00	0,00	0,00	545,00

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	545,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/055539-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:11558 - VALIDADE: 07/2025	30043939	000	5.101	UNID	30,00	1,8000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,0000	0,00
0010/055539-1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:11632 - VALIDADE: 07/2025	30043939	000	5.101	UNID	160,00	2,0000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,0000	0,00
0010/055539-2	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:11541 VALIDADE:03/2025	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,7000	135,00	135,00	24,30	0,00	18,0000	0,00
0001/010778-0	FORMULA C/CARVAO ATIVADO 50G	30043939	000	5.101	UNID	2,00	18,0000	36,00	36,00	6,48	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:356299909.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário
Função: Aux Farmácia Data: 02/08/24

31/07/2024 11:19:43

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 07397.242970 71676.970008 9 98250000054500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/08/2024**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 31/07/2024	Núm. do documento 32797	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00073972 - 4
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **545,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 07397.242970 71676.970008 9 98250000054500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/08/2024**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 31/07/2024	Núm. do documento 32797	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00073972 - 4
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **545,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 545,0000**	**↓3.41 % | R$ 19,2400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66373 - Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ	CARVAO ATIVADO 50G	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** ENVELOPE/ POTE com 1	2,0	18,0000	36,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$9,1200 \| Variação da Última Compra: ↑97.37% \| R$ 8,8800 | R$ 17,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	50,0	2,7000	135,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$2,8000 \| Variação da Última Compra: ↓3.57% \| R$ 0,1000 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	30,0	1,8000	54,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$1,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	160,0	2,0000	320,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra: ↓9.09% \| R$ 0,2000 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/08/2024 09:19

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 47562 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF AGO/24

ID:356299909 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/07/2024 às 12h12m	**30/07/2024 às 14h10m**	**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
27262	**Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**25.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,1200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,2600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	30,0	1,8000	54,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 **Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	25,0	2,7000	67,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	160.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9500**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	160,0	2,0000	320,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** TRANSAMIN **Marca:** NIKKHO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	160,0	3,8500	616,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	160,0	3,9300	628,8000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	160,0	3,9600	633,6000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** TRANSAMIN **Marca:** NIKKHO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	160,0	4,0000	640,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS **Marca:** ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS - TRANSAMIN 50MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA CX com 5	160,0	4,0950	655,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66373	Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ - Pote	Pote	1.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **Verbenna**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED **Marca:** INJEMED **Embalagem:** CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - INJEMED com 1	1,0	15,8000	15,8000	
Comentário: CARVÃO ATIVADO 50 GR POTE - INJEMED					
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** CARVAO ATIVADO 50G **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** ENVELOPE/ POTE com 1	2,0	18,0000	36,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66711	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM) - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**23/05/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,8800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	50,0	2,7000	135,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 14h56m.					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Marca:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	33,0000	1.650,0000	

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400141482230200309940013198220000156090
BENEFICIARIO:
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 31.498.120/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 31.498.120/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.814
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.560,90
VALOR COBRADO 1.560,90
==========
NR.AUTENTICACAO 6.1DC.C0C.5B9.978.5CB
==========
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.

ED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

AV DEOLINDA ROSA, 2000 - QUADRA01 LOTE 01/02
Centro

Serrana

SP (16) 3987-4800 14.150-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 17507
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0731 4981 2000 0194 5500 1000 0175 0712 3403 4764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	135241629104088 29/07/2024 11:25:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
663056072113		31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29-07-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	29-07-2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA
TABOAO DA SERRA	(11) 96581-6976	SP	9-Não Contribuinte		11:25:03

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
17507	1.560,90	0,00	1.560,90

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28-08-2024	1.560,90	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES	0 - Emitente				31.498.120/0001-94

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DEOLINDA ROSA	SERRANA	SP	663056072113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	RL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
004473	PANO DE LIMPEZA AZUL	39232190	040	5102	UN	20,0000	52,03	1.040,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011730	ROLO PANO PERFEX BRANCO	56039240	040	5102	ROL	10,0000	52,03	520,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

de Gestão Nº
ição da Serra / SP

Nome: Julio Cesar Assi: Julio
Farma Data: 06/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda gerada a partir do Orçamento n 9050018793oc 355590360CONTRATO DE GESTAO NS 467/2023 P. A 22.600/2023 - Voce pagou aproximadamente : R$243,76 de tributos federais R$280,96 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**31.498.120/0001-94**	**28/08/2024**	**1.560,90**
DEOLINDA ROSA 2000 QUADRA 01 LOTE 01 02		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM IARA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
SERRANA - SP	**14150-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **28/08/2024**	(=) Valor cobrado
A partir 29/08/2024 Juros 0,33%/dia		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/4148223**	
A partir 29/08/2024 multa de 10,00%			
Não conceder desconto.		Nosso Número **3099-4**	
Protesto no 10º dia corrido após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**17507**
Endereço		
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA		
Bairro / Distrito		
JARDIM RECORD		
Munícipio	UF	CEP
TABOÃO DA SERRA	**SP**	**06783-230**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01414.822302 00309.940013 1 98220000156090**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**28/08/2024**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				**31.498.120/0001-94**	**3214/4148223**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
28/08/2024	**17507**	**DM**	**N**	**28/08/2024**	**3099-4**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**1.560,90**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 29/08/2024 Juros 0,33%/dia	(-) Desconto / Abatimento
A partir 29/08/2024 multa de 10,00%	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	
Protesto no 10º dia corrido após Venc.	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0017-70**	
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA	
JARDIM RECORD	(=) Valor cobrado
TABOÃO DA SERRA - SP **06783-230**	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me

31.498.120/0001-94

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.560,9000**	**↑0.70 % | R$ 10,9000**

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 MULTU USO 28X 400	**Marca:** MB LIFE **Embalagem:** RL com 1	20,0	52,0300	1.040,6000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$52,0000 \| Variação da Última Compra: ↑0.06% \| R$ 0,0300 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					
79856 - Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTU USO 28X 400 BRANCO	**Marca:** CELESTE **Embalagem:** RL com 1	10,0	52,0300	520,3000
***Referência:** 27/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$51,0000 \| Variação da Última Compra: ↑2.02% \| R$ 1,0300 | R$ 10,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m					

Cotação 355590360 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

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	20.0

Últimas compras

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **52,0000**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **51,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **50,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PANO MULTU USO 28X 400 **Marca:** MB LIFE **Embalagem:** RL com 1	20,0	52,0300	1.040,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 ás 14h49m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO LIMP 28 X 240 MT 35 GR AZUL **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	53,8000	1.076,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** PANO BOBINA 28X300M AZUL **Marca:** PANITO **Embalagem:** BOBINA com 1	20,0	58,2300	1.164,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	58,3500	1.167,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	60,0000	1.200,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	60,0000	1.200,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.21
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: 529 - PINBANK BRASIL INSTITUIÇÃO DE PAGAM
AGENCIA: 0394-8
CONTA: 275.024-0

FAVORECIDO: RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO
CPF/CNPJ: 16.926.811/0002-39
VALOR: R$ 750,00
DEBITO EM: 29/08/2024
==========
DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 7.CD3.2D7.66A.8B8.528

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAM

AV REPUBLICA ARGENTINA, 2150 - CONJ 93 ANDAR 09 BLOCO CENTRO COMERCIAL ISI
PORTAO - 80610-260
CURITIBA - PR Fone/Fax: (11) 3564-0230

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.485
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0716 9268 1100 0239 5500 1000 0024 8511 8920 2409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, des	141240202030637 - 08/07/2024 12:28:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ/CPF
9087065445		16.926.811/0002-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	08/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 96581-6976		12:28:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/08/2024
Valor	R$ 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	30,00	0,00	0,00	0,00	750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LNA0005	LUVA NITRILO AZUL NITRAFLEX GG - BLUESAIL	40151900	200	6108	CX	50,0000	15,00	750,00	750,00	30,00	0,00	4,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 352272765
Valor do ICMS no Estado de Destino R$ 105,00

6 parcelas

RESERVADO AO FISCO

10 07 24

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ/CPF
16.926.811/0002-39

CHAVE DE ACESSO
41240716926811000239550010000024851189202409

LOTE
1

ORGÃO
PR

PROTOCOLO
141240276748641

TIPO EVENTO
110110

DATA
12/09/2024 13:32

CORREÇÃO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.AÂ 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.”

Emitido por app.vhsys.com.br

RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP

16.926.811/0001-58

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 950,0000**	**⬇ 1.04 % | R$ 10,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	Luva Cirurgica Esteril com Pó Life Plus Tam 7,0- Lemgruber	**Marca:** TARGA S/A **Embalagem:** PCT com 1	200,0	1,0000	200,0000
***Referência:** 21/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra:⬇4.76% \| R$ 0,0500 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA NITRILO NITRAFLEX GG - BLUESAIL	**Marca:** Bluesail **Embalagem:** cx com 10	50,0	15,0000	750,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$15,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **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
123	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares		200.0

Últimas compras

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0500**

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**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	**Item:** Luva Cirurgica Esteril com Pó Life Plus Tam 7,0- Lemgruber **Marca:** TARGA S/A **Embalagem:** PCT com 1	200,0	1,0000	200,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 ás 8h17m.					
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	
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	
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO NR. 7,0 CX (50) PARES - CX.EMB (500) MEDIX - CA 38454 - ANVISA 80495510064 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,2000	240,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** CX C 200 com 200	200,0	1,2193	243,8600	
Comentário: 23349 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-SANRO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** PAR com 200	200,0	1,2200	244,0000	
Fábrica de Artefatos de Látex São Roque S.a	**Item:** luva medica sanro- medfeel cirurgica 7,0 **Marca:** FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE **Embalagem:** PAR com 200	200,0	1,2300	246,0000	

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090309063300300002498178198230000067689
BENEFICIARIO:
ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS -
NOME FANTASIA:
ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME
CNPJ: 22.415.106/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS ME
CNPJ: 22.415.106/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.902
NOSSO NUMERO 30906330000002498
CONVENIO 03090633
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 676,89
VALOR COBRADO 676,89
==========
NR.AUTENTICACAO 4.112.C13.F1F.B0B.0C9
==========
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 André Luiz Kriechle Potiens - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.004.827 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

André Luiz Kriechle Potiens - ME

Rua Álvaro da Silva Barbosa, 100 - - Jardim São Bento, Campinas, SP - CEP: 13034675 - Fone/Fax: 1930431005

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.827
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0822 4151 0600 0199 5500 1000 0048 2710 0090 0138

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
135241733208740 - 09/08/2024 14:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
795597432110		22.415.106/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	09/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Paulo	11965816976	SP		

FATURA

/ Num.: Boleto 21ddl - 00030906330000002498 / V. Orig.: 676,89 / V. Liq.: 676,89

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	676,89

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	676,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correios e Telégrafos - Agência Dunlop	0-Remetente (CIF)				68.007.699/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. José Pancetti, 794	Campinas	SP	795150429114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	Sedex:	AC009558304BR	0.000	0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RB760iGS	Roteador Mikrotik hEX S RB760iGS 5x1Gbps +1SFP 880mhz 256MB L4	85176249	2102	5102	UN	1.0000	676,8900	676,89					

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome:_____ Ass.:_____

Função: T. I Data: 09/08/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3371859			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 29/08/2024, Valor: 676,89 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ID B1 Anexo: 39 - 38311 - EQUIPAMENTO DE INFORMATICA 48088 - UNIDA DE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB	

RECEBEMOS DE Andre Luiz Kriechle Potiens - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 676,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Sao Paulo-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.827
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Andre Luiz Kriechle Potiens - ME

Rua Alvaro da Silva Barbosa, 100
Jardim Sao Bento - 13034-675
Cinas - SP Fone/Fax: 1930431005

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.827
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0822 4151 0600 0199 5500 1000 0048 2710 0090 0138

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	**135241733208740 - 09/08/2024 14:16:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
795597432110	**3371859**		**22.415.106/0001-99**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**09/08/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Paulo	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/08/2024**
Valor	**R$ 676,89**

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**	**676,89**

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**	**0,00**	**676,89**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Correios e Telegrafos - Agencia Dunlop Ltda - EPP	**0-Por conta do Emit**				**68.007.699/0001-55**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. Jose Pancetti, 794	**Cinas**	**SP**	**795150429114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Caixa**	**Sedex:**	**AC009558304BR**		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
RB760iGS	Roteador Mikrotik hEX S RB760iGS 5x1Gbps +1SFP 880mhz 256MB L4	85176249	2/102	5102	UN	1,0000	676,8900	676,89	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ID Bionexo: 357336311 - EQUIPAMENTO DE INFORMATICA 48085 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP - AHBB Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Andre Luiz Kriechle Potiens - Me

22.415.106/0001-99

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 676,8900**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113802 - Roteador MikroTik RouterBOARD hEX S RB760iGS cinza 100V/240V	Roteador Mikrotik hEX S RB760iGS 5x1Gbps +1SFP 880mhz 256MB L4	**Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** caixa com 1	1,0	676,8900	676,8900

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/08/2024 às 10h45m

Cotação 357336311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 11h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
12/08/2024 14:30

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: INF - EQUIPAMENTO DE INFORMATICA 48085 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:357336311 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
06/08/2024 às 11h42m	**07/08/2024 às 11h39m**	**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
113802	**Roteador MikroTik RouterBOARD hEX S RB760iGS cinza 100V/240V -**	**Unidade**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** Roteador Mikrotik hEX S RB760iGS 5x1Gbps +1SFP 880mhz 256MB L4 **Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** caixa com 1	1,0	676,8900	676,8900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/08/2024 ás 10h45m.					
Megaline Comercial Informática Ltda - ME	**Item:** Roteador hEXs Gigabit 5P +1 SFP - RB760iGS **Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	677,0000	677,0000	
L. P. NOKATA INFORMATICA LTDA	**Item:** Roteador Mikrotik hEXs Gigabit 5P +1 SFP - RB760iGS **Marca:** Mikrotik **Embalagem:** caixa com 1	1,0	710,0000	710,0000	
HIMALAIA SOLUCOES	**Item:** Roteador D-link Dir-842 Preto 100v/240v **Marca:** Roteador D-link Dir-842 Preto 100v/240v **Embalagem:** 1 com 1	1,0	899,9900	899,9900	
Comentário: Roteador Mikrotik Routerboard Hex S Rb760igs Cinza 100v/240v					
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda	**Item:** Roteador Mikrotik Routerboard Hex S Rb760igs Cinza 100v/240v **Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	920,0000	920,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** ROTEADOR ROUTERBOARD HEX S RB760IGS **Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** 01 com 1	1,0	985,9400	985,9400	
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI	**Item:** ROTEADOR MIKROTIK ROUTERBOARD RB750GR3 **Marca:** r **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.190,0000	1.190,0000	

Comentário: Roteador MikroTik RouterBOARD hEX S RB760iGS cinza 100V/240V

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Megaline Comercial Informática Ltda - ME 01.353.183/0001-91	Mathias Filho (11) 2341-6677 mathiasfilho@megaline.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	Pagto Antecipado	600,0000
HIMALAIA SOLUCOES 38.104.381/0001-21	Assistente Himalaia (11) 98808-6247 assistente.himalaiasolucoes@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	21 ddl	10,0000
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me 22.415.106/0001-99	Andre Luiz Kriechle Potiens (19) 3254-0323 licitacoes.vendasbec@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	21 ddl	600,0000
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI 08.183.373/0001-57	Fernanda Calvo (11) 4121-8939 vendas05@faway.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	28 ddl	0,0000
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda 45.934.057/0001-04	André Luis Sarruge andre@compstar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	21 ddl	500,0000
Obs.: FATURAMENTO DIRETO VIA DISTRIBUIÇÃO - IMPACT DISTRIBUIDORA - CNPJ.: 13.661.968/0001-00					
L. P. NOKATA INFORMATICA LTDA 31.083.995/0001-25	Patrick Alves Nokata (16) 99986-8110 patrick@lpnokata.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	21 ddl	500,0000
Obs.: FATURAMENTO DIRETO DISTRIBUIDOR AGIS CNPJ 68.993.641/0010-19					
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11) 6163-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	23/08/2024	30 ddl	900,0000

Cotação 357336311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 11h42m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	1	676,8900

Total Confirmado
R$ 676,8900

Cotação 357336311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 11h42m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 357336311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 11h42m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 357336311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 11h42m

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700094567179898230000197464
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 82.903
NOSSO NUMERO 28156340000094567
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.974,64
VALOR COBRADO 1.974,64
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BBA.07E.EEE.E03.3B5
==========
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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 30/07/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.974,64	NF-e Nº: 318717 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 318.717
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3187.1710.0966.5214

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
135241641846684 - 30/07/2024 16:22:41

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	30/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	30/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(011)3572-8730	SP		16:22:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
318717/1 - 29/08/24 - 1974,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.733,64	312,06	0,00	0,00	1.974,64

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	1.974,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	35,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22115 63079010	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO Marca: LAVIE Modelo: CX C/ 50 UN Lote: 24/0764707-5 - 11/04/2029 Qtde: 4100.00	000 5102	UN	4100,0000	0,066	0,0000	270,60	270,60	48,71	0,00	18,00	0,00
15618 90211020	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT Marca: ORTOFEN Modelo: ROLO Lote: 07/24 - 01/07/2029 Qtde: 20.00	040 5102	RL	20,0000	12,05	0,0000	241,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 130324 - 30/03/2029 Qtde: 1140.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	UN	1140,0000	0,31	0,0000	353,40	353,40	63,61	0,00	18,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150524 - 30/05/2029 Qtde: 996.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	UN	996,0000	0,46	0,0000	458,16	458,16	82,47	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 9207 / / AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N - - - - / Obs: Pedido 356298094.1- Contrato de gestao N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Entregar 31/07/24 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 243,43 Federal R$: 48,71 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebido (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal ao lado, nesta data.
Ass.:
Nome: Rosário
Data: 31/07/24

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 30/07/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.974,64	NF-e Nº: 318717 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 318.717
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3187.1710.0966.5214

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
135241641846684 - 30/07/2024 16:22:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: PCT C/12 UN Lote: 160524 - 30/05/2029 Qtde: 1068.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	UN	1068,0000	0,61	0,0000	651,48	651,48	117,27	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 9207 / / AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N - - - - / Obs: Pedido 356298094.1- Contrato de gestao N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Entregar 31/07/24 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 243,43 Federal R$: 48,71 Estadual Fonte: IBPT /	

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28156340000094567	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
29/08/2024	318717/1NFE	R$	1.974,64	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00094.567179 8 98230000197464**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/08/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/07/2024	318717/1NFE	R$	N	30/07/2024	28156340000094567
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.974,64

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.97

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00606268
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00094.567179 8 98230000197464**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
29/08/2024

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário
3359-6/25002-3

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/07/2024	318717/1NFE	R$	N	30/07/2024	28156340000094567
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.974,64

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.97

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00606268
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Crismed Comercial Hospitalar Ltda

04.192.876/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.974,6400**	**↓ 2.98 % | R$ 60,7100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA	**Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.140,0	0,3100	353,4000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1140.00 | Preço R$0,3125 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.80% \| R$ 0,0025 | R$ 2,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA	**Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	996,0	0,4600	458,1600
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.996.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.13% \| R$ 0,0100 | R$ 9,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA	**Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.068,0	0,6100	651,4800
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1068.00 | Preço R$0,6250 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.40% \| R$ 0,0150 | R$ 16,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN	**Marca:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	12,0500	241,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$11,7990 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.13% \| R$ 0,2510 | R$ 5,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO - CX C/ 50 UN - LAVIE	**Marca:** MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO - CX C/ 50 UN - LAVIE **Embalagem:** 50	4.100,0	0,0660	270,6000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.4100.00 | Preço R$0,0750 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.00% \| R$ 0,0090 | R$ 36,9000 **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
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	1134.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1044.0**
Preço Unit.: **0,3125**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.140,0	0,3100	353,4000	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.134,0	0,3125	354,3750	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.134,0	0,3200	362,8800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 10CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.134,0	0,3430	388,9620	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.134,0	0,3453	391,5702	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 10CM X 1.5MT ROLO UNITEX **Marca:** 10CM X 1.5MT ROLO UNITEX **Embalagem:** 12	1.134,0	0,4300	487,6200	
Comentário: Validade: 01/06/2029 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.5MT ROLO UNITEX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	988.0

Últimas compras

Data:**19/07/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	996,0	0,4600	458,1600	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	988,0	0,4700	464,3600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	988,0	0,5160	509,8080	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	988,0	0,5179	511,6852	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 15CM X 1.5MT ROLO UNITEX **Marca:** 15CM X 1.5MT ROLO UNITEX **Embalagem:** 12	988,0	0,6400	632,3200	
Comentário: Validade: 01/06/2029 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.5MT ROLO UNITEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	988,0	0,6850	676,7800	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1068.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1260.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **408.0**
Preço Unit.: **0,7067**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.068,0	0,6100	651,4800	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.068,0	0,6250	667,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.068,0	0,6300	672,8400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.068,0	0,6870	733,7160	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.068,0	0,6906	737,5608	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 20CM X 1.5MT ROLO UNITEX **Marca:** 20CM X 1.5MT ROLO UNITEX **Embalagem:** 12	1.068,0	0,8500	907,8000	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.5MT ROLO UNITEX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	Malha Tubular Algodão 15cmX15m -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN **Marca:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	12,0500	241,0000	Confirmado
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 15CM X 15M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 30	20,0	12,1500	243,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	12,9900	259,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	13,0000	260,0000	
Comentário: 23432 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX					
CBS Medico Cientifica 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	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15M - POLAR FIX - POLAR FIX **Marca:** MALHA TUBULAR 15CM X 15M - POLAR FIX - POLAR FIX **Embalagem:** 20	20,0	14,1915	283,8300	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	20,0	14,4000	288,0000	
Comentário: Validade: 10/01/2029 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO MSO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	15,3184	306,3680	
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	4100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO - CX C/ 50 UN - LAVIE **Marca:** MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO - CX C/ 50 UN - LAVIE **Embalagem:** 50	4.100,0	0,0660	270,6000	Confirmado
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** FORNECEDOR **Marca:** FORNECEDOR **Embalagem:** 1	4.100,0	0,0686	281,2600	
Comentário: Validade: 19/02/2027 - MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA MEDSAFE CX C/50					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA COM FILTRO, ELÁSTICO E CLIPS NASAL PCT C/50 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 50	4.100,0	0,0800	328,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	4.100,0	0,0800	328,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIP NASAL CX C/50 UND **Marca:** HEALTHCARE **Embalagem:** CAIXA com 50	4.100,0	0,0800	328,0000	
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	4.100,0	0,0800	328,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/50UN **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PACOTE com 50	4.100,0	0,0851	348,9100	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	4.100,0	0,0966	396,0600	
Comentário: 25811 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-DESCA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMERICA **Marca:** AMERICA **Embalagem:** 50	4.100,0	0,0980	401,8000	
Comentário: Validade: 31/07/2028 - MASCARA TRIPLA C/ELAST. BRANCA EVA PREMIUM CX C/50 S01 AMED					

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:12
270002700 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2024
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 562,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 7.8A4.84D.5A0.5AF.076

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.243
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0846 2423 1000 0113 5500 1000 0022 4310 0007 7640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241845377664 - 23/08/2024 08:33:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278529181114		46.242.310/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	23/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/08/2024
Valor	R$ 562,50

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
562,50	101,25	0,00	0,00	0,00	0,00	562,50
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	562,50

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
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
562	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML/FRESENIUS/37402/A1 G+ Lote: 78TB1057 Qt: 150 Val: 27/02/26 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049069	500	5102	AP	150	3,7500	562,50	562,50	101,25			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGA ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA JARDIM TRIANON 862 JARDIM TRIANON 06783-230 TABOAO DA SERRA SP
PEDIDO DE COMPRA:PD 359111778.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Mov:7762
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 75,66 Estadual: R$ 67,50 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1o da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

Julia Leon
Farma
Julia
23/09/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200, SN
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352408462423100001135500100000224310000776400 1
Criado em : 16/09/2024 11:36:18
Prococolo: 135242062605070 - Registrado em: 16/09/2024 11:36:19

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: 000.002.243 - Série: 001

3524 0846 2423 1000 0113 5500 1000 0022 4310 0007 7640

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.

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

46.242.310/0001-13

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 562,5000**	**↓8.98 % | R$ 55,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	CITRATO DE FENTANILA	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MCG/ML SOL INJ EPI/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 10ML com 50	150,0	3,7500	562,5000

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$4,1200 | Variação da Última Compra:↓8.98% | R$ 0,3700 | R$ 55,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m

Cotação 359111778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h14m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,1200**

Data:**05/07/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,4145**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CITRATO DE FENTANILA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MCG/ML SOL INJ EPI/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 10ML com 50	150,0	3,7500	562,5000	Confirmado
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** CITRATO DE FENTANILA 50MG/10 ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	4,2000	630,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CITRATO DE FENTANILA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 10 ML com 5	150,0	4,2548	638,2200	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	4,3000	645,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	4,4000	660,0000	
Comentário: FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 50	150,0	4,7600	714,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	150,0	4,8048	720,7200	

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:06

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/08/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	30/08/2024
Quantidade lançamentos	9
Valor R$	45.138,37

Dados atuais	
Data pagamento	30/08/2024
Quantidade lançamentos	9
Valor R$	45.138,37

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

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:11

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/08/2024
Data para pagamento	30/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	5.475,32
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	8.595,33
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	6.647,34
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.716,10
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	2.154,30
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	4.104,95
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.941,89
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	5.413,44
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	3.089,70

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 GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	5.475,32
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	8.595,33
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	6.647,34
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	4.716,10
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	2.154,30
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	4.104,95
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	4.941,89
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	5.413,44
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALME]	3.089,70

Empregados: 9 Estagiários: 0 Total da Empresa: 45.138,37

TABOAO DA SERRA, 22/08/2024 Responsável: _____

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 5.475,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, CPF/CNPJ 113.977.098-55, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.7E4.A8B.A93.57A.461.

(Cinco mil e quatrocentos e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	89004000000	00073

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/11/2022 A 03/11/2023	03/09/2024 A 22/09/2024 = 20 Dias		23/09/2024 A 02/10/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.062,02
Média Horas:	379,49
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.175,72
TOTAL BASE CALCULO:	4.617,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.078,15	P
1/3 das Férias:	1.026,05	P
Abono de Férias:	1.539,08	P
1/3 do Abono de Férias:	513,03	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	393,40	D
Desconto do imposto de Renda:	287,59	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.156,31	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	680,99	D
TOTAL LIQUIDO:	5.475,32	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.475,32 (cinco mil quatrocentos e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ADEMILSON FERREIRA DA SILVA

Data: 02/08/2024

ASSOC. HOSP BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.475,32(cinco mil quatrocentos e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

ADEMILSON FERREIRA DA SILVA

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 8.595,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA CARDOSO DA SILVA, CPF/CNPJ 213.110.908-35, na conta 71.400, agência 1529 do banco 001, sob número de autenticação 1.9CC.E50.190.F7E.159.

(Oito mil e quinhentos e noventa e cinco reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	848	198

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/04/2023 A 07/04/2024	03/09/2024 A 02/10/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.348,90
Média Horas:	1.483,23
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	814,33
TOTAL BASE CALCULO:	8.646,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	8.646,46	P
1/3 das Férias:	2.882,15	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	2.024,43	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	11.528,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.933,28	D
TOTAL LIQUIDO:	8.595,33	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 8.595,33 (oito mil quinhentos e noventa e cinco reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ADRIANA CARDOSO DA SILVA

Data: 02/08/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.595,33(oito mil quinhentos e noventa e cinco reais e trinta e três 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: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

ADRIANA CARDOSO DA SILVA

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 6.647,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, CPF/CNPJ 268.382.218-96, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001, sob número de autenticação 0.C6D.53D.9CF.A1E.5B5.

(Seis mil e seiscentos e quarenta e sete 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 FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALEXANDRA TEREZA ROSA	06539600000	00209

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/05/2023 A 08/05/2024	03/09/2024 A 02/10/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	6.631,30	P
Salário Base:	6.348,90	1/3 das Férias:	2.210,43	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.631,30	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:	1.285,54	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	8.841,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.194,39	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.647,34	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.647,34 (seis mil seiscentos e quarenta e sete reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

ALEXANDRA TEREZA ROSA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.647,34(seis mil seiscentos e quarenta e sete reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

ALEXANDRA TEREZA ROSA

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 4.716,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, CPF/CNPJ 330.445.238-93, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.32D.659.DC3.9AD.CEF.

(Quatro mil e setecentos e dezesseis 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 FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	98443000000	00342

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/11/2022 A 31/10/2023	03/09/2024 A 02/10/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	433,47
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	570,66
TOTAL BASE CALCULO:	4.437,13

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.437,13	P
1/3 das Férias:	1.479,04	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	647,07	D
Desconto do imposto de Renda:	553,00	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.916,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.200,07	D
TOTAL LIQUIDO:	4.716,10	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.716,10 (quatro mil setecentos e dezesseis reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda Santos de Souza

FERNANDA SANTOS DE SOUZA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 02/08/2024

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$ 4.716,10(quatro mil setecentos e dezesseis reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

Fernanda Santos de Souza

FERNANDA SANTOS DE SOUZA

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 2.154,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 391.247.758-27, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.7D5.9C7.630.4C2.296.

(Dois mil e cento e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KEITH PEREIRA DA SILVA	5789	337

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/02/2023 A 16/02/2024	02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.664,86
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	93,20
TOTAL BASE CALCULO:	1.758,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.758,06	P
1/3 das Férias:	586,02	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:	189,78	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.344,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	189,78	D
TOTAL LIQUIDO:	2.154,30	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$ 2.154,30 (dois mil cento e cinqüenta e quatro reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

KEITH PEREIRA DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.154,30(dois mil cento e cinqüenta e quatro reais e trinta 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: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

KEITH PEREIRA DA SILVA

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 4.104,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, CPF/CNPJ 288.653.198-79, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.ACA.A20.6DB.410.255.

(Quatro mil e cento 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 FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7744	233

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/11/2022 A 08/11/2023	02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.715,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.715,40	P
1/3 das Férias:	1.238,47	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:	512,35	D
Desconto do imposto de Renda:	336,57	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.953,87	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	848,92	D
TOTAL LIQUIDO:	4.104,95	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.104,95 (quatro mil e cento e quatro reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luciano Fº Silva.

LUCIANO FRANCISCO DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 02/08/2024

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$ 4.104,95(quatro mil e cento e quatro reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

LUCIANO FRANCISCO DA SILVA

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 4.941,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIANO PINHEIRO DOS SAN, CPF/CNPJ 335.746.658-90, na conta 100.358, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.899.29E.DB3.781.071.

(Quatro mil e novecentos e quarenta e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	05370300000	00323

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/04/2023 A 07/04/2024	02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	930,62
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.646,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.646,02	P
1/3 das Férias:	1.548,67	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:	686,07	D
Desconto do imposto de Renda:	566,73	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.194,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.252,80	D
TOTAL LIQUIDO:	4.941,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.941,89 (quatro mil novecentos e quarenta e um reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.941,89(quatro mil novecentos e quarenta e um reais e oitenta 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: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 5.413,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, CPF/CNPJ 399.427.048-09, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.0C7.EE7.44B.EA7.BBE.

(Cinco mil e quatrocentos e treze 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 FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	75097000000	00355

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/10/2022 A 09/10/2023	02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.275,96	P
Salário Base:	4.719,27	1/3 das Férias:	1.758,65	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	556,69	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.275,96	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	803,66	D
		Desconto do imposto de Renda:	817,51	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	7.034,61	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.621,17	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.413,44	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.413,44 (cinco mil quatrocentos e treze reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Valeria dos S. Oliveira

VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA

Data: 02/08/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.413,44(cinco mil quatrocentos e treze reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA

G3320209525777491
02/09/2024 10:02:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2024 Valor R$ 3.089,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 195, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, CPF/CNPJ 814.617.985-15, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.556.8B0.717.7A2.118.

(Três mil 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 FERNANDESem02/09/202410:02:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	70787000000	00073

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/01/2023 A 05/01/2024	02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	378,49
TOTAL BASE CALCULO:	3.811,49

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.811,49	P
1/3 das Férias:	1.270,50	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:	530,29	D
Desconto do imposto de Renda:	96,49	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	1.365,51	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.081,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.992,29	D
TOTAL LIQUIDO:	3.089,70	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.089,70 (três mil oitenta e nove reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA

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$ 3.089,70(três mil 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: 30/08/2024
TABOAO DA SERRA

WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399049226760000000300579701012498240000081891
BENEFICIARIO:
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO
NOME FANTASIA:
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASI
CNPJ: 28.345.933/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASI
CNPJ: 28.345.933/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 83.001
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 818,91
VALOR COBRADO 818,91
==========
NR.AUTENTICACAO 3.340.7B9.63B.8EB.EC9
==========
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 BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000012485 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA

R MARIO PASSOS COSTA, 378 PAVMTO 1
CAMPO GRANDE - Cep: 29146-040
CARIACICA - ES Fone/Fax: 2730706870

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000012485
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3224 0728 3459 3300 0130 5500 1000 0124 8515 3157 2021

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	232240033866198 - 31/07/2024 18:20:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
083339949	808014940110	28.345.933/0001-30

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		31/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA,862, .		JARDIM RECORD		06783-230	31/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP			18:20:00

FATURA

Num. 001	Num. 002
Venc. 30/08/2024	Venc. 14/09/2024
Valor R$ 3.385,91	Valor R$ 3.385,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
6.678,57	285,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	6.744,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	27,44	916,54	0,00	15,43	6.771,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9849			9849	32.409	32.409

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
379	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX1,80M N LT. 57030424 DATA FAB. : 01/04/24 DATA VAL.: 01/04/29	30059090	000	6108	UN	324,00	0,71	230,69	230,69	27,68	0,00	12,00%	0,00%
621	AGULHA RAQUI QUINCKE 27GX3 1/2 N LT. 202202727 DATA FAB.: 08/03/20 DATA VAL.: 08/03/25	90183219	240	6108	UN	25,00	3,73	93,25	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1491	CATETER IV D. SEG. C/AG 20GX32MM N LT. 230354 DATA FAB.: 30/06/23 DATA VAL.: 30/06/28	90183926	100	6108	UN	1.700,00	1,51	2.567,00	2.567,00	102,68	0,00	4,00%	0,00%
1500	CATETER IV D. SEG. C/AG 24GX19MM N LT. 230485 DATA FAB.: 01/09/23 DATA VAL.: 31/08/28	90183926	100	6108	UN	2.200,00	1,51	3.322,00	3.322,00	132,88	0,00	4,00%	0,00%
2013	LANCETA DE SEGURANCA 28GX1,80MM N LT. 10028182 DATA FAB.: 01/03/24 DATA VAL.: 28/02/29	90183999	100	6108	UN	5.600,00	0,09	531,44	558,88	22,36	27,44	4,00%	5,20%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de entrega: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA
Email do destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br
FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES.//FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES.//FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES.//FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES.//FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES.//VENDA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL.//PEDIDO 356298094.1 MMH - MATERIAL MEDICO 47570 - AHBB - REF AGO/24 CONTRATO DE GESTAO 467/2023 - P.A 22.600/2023 ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, TABOAO DA SERRA/SP. CEP: 06783-230 - UNIDADE MISTA DE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass.:
Função: AUX. FARMÁCIA Data: 01/08/24

RECEBEMOS DE **BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. **12765** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL
R MARIO PASSOS COSTA - 378 - CAMPO GRANDE - CARIACICA - ES - 29146-040

Telefone: (27) 3070-6870
E-mail¹: contato@bramedhospitalar.com.br
E-mail²: licitacao@bramedhospitalar.com.br

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | **0**

Nº. **12765**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3224 0828 3459 3300 0130 5500 1000 0127 6518 4812 1527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE	232240042599114	20/08/2024 13:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
083.339.94-9	808014940110	28.345.933/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	20/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA 862 .		JARDIM RECORD	06783230	20/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16) 33748438	SP		13:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.567,00	102,68	0,00	0,00	2.567,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.567,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				9,69	9,69

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1491	CATETER IV D. SEG. C/AG 20GX32MM - VENPER N. LT. 230354 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2028	90183926	100	2202	UN	1700	1,51	2.567,00	2.567,00	102,68	0,00	4,00	0,00
					FIM DOS PRODUTOS								

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DVP REF NF 12485 IR RETIDO NA ALIQUOTA DE 1,2% CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA RFB Nº 2145 DE 27 DE JUNHO DE 2023, VALOR RETIDO: R$ 21,53	

Santander

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
BRAMED COM. HOSPITALAR DO BRASIL LTDA	3345 / 492676	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR/	0000579-7	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO: 30/08/2024 — Nº DO DOCUMENTO: 12485-3	VALOR DO DOCUMENTO: 818,91	

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
DT. EMISSAO: 31/07/2024	NUM. BANCO: 33	RCA: 17 - LUCAS SALOTO		

DESTACAR ABAIXO

RECIBO DO PAGADOR

Santander | **033-7**

BENEFICIÁRIO

BRAMED COM. HOSPITALAR DO BRASIL LTDA — 28.345.933/0001-30
R MARIO PASSOS COSTA — 378 — CAMPO GRANDE
CARIACICA — ES — 29146-040

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
31/07/2024	12485 - 3	DM	N	20/08/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	101	Real		

INSTRUÇÕES

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,73 AO DIA

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	3345 / 492676
VENCIMENTO	30/08/2024
NOSSO NÚMERO	0000579-7
(=) VALOR DO DOCUMENTO	818,91
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 1064
ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA — Nº 862 — 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD — TABOAO DA SERRA — SP — CEP : 06783230

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGADOR / AVALISTA

Santander | **033-7** | 03399.04922 67600.000003 00579.701012 4 98240000081891

LOCAL DE PAGAMENTO: **ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO SANTANDER**

BENEFICIÁRIO

BRAMED COM. HOSPITALAR DO BRASIL LTDA — 28.345.933/0001-30
R MARIO PASSOS COSTA — 378 — CAMPO GRANDE
CARIACICA — ES — 29146-040

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
31/07/2024	12485 - 3	DM	N	31/07/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	101	Real		

INSTRUÇÕES

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,73 AO DIA

VENCIMENTO	30/08/2024
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	3345 / 492676
NOSSO NÚMERO	0000579-7
(=) VALOR DO DOCUMENTO	818,91
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 1064
ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA — Nº 862 — 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD — TABOAO DA SERRA — SP — CEP : 06783230

PAGADOR / AVALISTA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda

28.345.933/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30/45 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 6.771,8180**	**↑9.47 % | R$ 585,9605**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58 - Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm)	AGULHA RAQUESIANA QUINCK 27 X 3,5-0 C/25 - PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 25	25,0	3,7300	93,2500
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$3,4487 \| Variação da Última Compra: ↑8.16% \| R$ 0,2813 | R$ 7,0325 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M - SOFT	**Marca:** ERIMAX **Embalagem:** CAIXA com 12	324,0	0,7120	230,6880
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.324.00 | Preço R$0,8200 \| Variação da Última Compra: ↓13.17% \| R$ 0,1080 | R$ 34,9920 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER I.V. D. SEGURANÇA CATH 20x32MM	**Marca:** VENPER **Embalagem:** CX com 100	1.700,0	1,5100	2.567,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.1700.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ↑11.85% \| R$ 0,1600 | R$ 272,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER I.V. D. SEGURANÇA CATH 24x19MM	**Marca:** VENPER **Embalagem:** CX com 100	2.200,0	1,5100	3.322,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2200.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ↑11.85% \| R$ 0,1600 | R$ 352,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	LANCETA DISP. SEGURANÇA 28G X 1,80MM	**Marca:** VENPER **Embalagem:** CAIXA com 100	5.600,0	0,0998	558,8800
***Referência:** 19/07/2024 - Qtd.5600.00 | Preço R$0,1016 \| Variação da Última Compra: ↓1.77% \| R$ 0,0018 | R$ 10,0800 **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
58	Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm) -	Unidade	17.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,4487**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,4487**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** AGULHA RAQUESIANA QUINCK 27 X 3,5-0 C/25 - PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 25	25,0	3,7300	93,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 25	17,0	3,8519	65,4823	
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	17,0	4,2245	71,8165	
Comentário: AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) CX COM 25UN					
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	17,0	4,9000	83,3000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 PROCARE					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AGULHA DESC. SPINAL 27G 3-1/2 (408381) - BD **Marca:** AGULHA DESC. SPINAL 27G 3-1/2 (408381) - BD **Embalagem:** 25	17,0	18,1800	309,0600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	324.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,8200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **504.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **552.0**
Preço Unit.: **0,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,80M - SOFT **Marca:** ERIMAX **Embalagem:** CAIXA com 12	324,0	0,7120	230,6880	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
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	324,0	0,7760	251,4240	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	324,0	0,8300	268,9200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUROPA 20CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX **Marca:** EUROPA 20CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX **Embalagem:** 12	324,0	1,0100	327,2400	
Comentário: Validade: 01/02/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 20CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUROPA **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 12	324,0	1,0300	333,7200	
Comentário: ATADURA CREPE 20CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUROPA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -	Unidade	1700.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **1,1900**

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	1.700,0	1,3000	2.210,0000	
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER I.V. D. SEGURANÇA CATH 20x32MM **Marca:** VENPER **Embalagem:** CX com 100	1.700,0	1,5100	2.567,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
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	1.700,0	1,5200	2.584,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (ROSA)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** 100 com 100	1.700,0	1,8321	3.114,5700	
Comentário: 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	1,9800	3.366,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.700,0	2,0827	3.540,5900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2200.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER I.V. D. SEGURANÇA CATH 24x19MM **Marca:** VENPER **Embalagem:** CX com 100	2.200,0	1,5100	3.322,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 ás 15h9m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MP HOSPITALAR **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** 100	2.200,0	1,9410	4.270,2000	
Comentário: 35568 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG INTRASET SAFE C/100- MP HOSPITALAR					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.200,0	1,9800	4.356,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.200,0	2,1500	4.730,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.200,0	2,2500	4.950,0000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** CATETER VENOSO INTRASET SAFE1 24GA **Marca:** MP **Embalagem:** CAIXA com 100	2.200,0	2,6500	5.830,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/08/2024 13:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	**Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -**	**Unidade**	**5600.0**

Últimas compras

Data:**19/07/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,1016**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NAYR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0989**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP**
Marca: **HTL STREFA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** LANCETA DISP. SEGURANÇA 28G X 1,80MM **Marca:** VENPER **Embalagem:** CAIXA com 100	5.600,0	0,0998	558,8800	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	5.600,0	0,1029	576,2400	
Comentário: 35604 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEX					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G **Marca:** VENPER **Embalagem:** CAIXA com 100	5.600,0	0,1039	581,8400	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LANCETA SEGURANCA 28G X 1,8MM UNISTIK 3 COMFORT **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CX com 100	5.600,0	0,1065	596,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 **Marca:** CEPALAB **Embalagem:** CX com 100	5.600,0	0,1172	656,3200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G (1.8MM) PAII UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G (1.8MM) PAII UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	5.600,0	0,1184	663,0400	