

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 SETEMBRO/2024

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIAMS – GARÇA - SP

AHBB | REDE
SANTA CASA

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

CERTIDÕES

SETEMBRO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

AHBB | REDE
SANTA CASA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 45.349.461/0017-70 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 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
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

NÚMERO
862

COMPLEMENTO

CEP
06.783-230

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

TELEFONE
(16) 3374-8438

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
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 23/10/2024 às 11:01:59 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0017-70
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 / JARDIM RECORD / TABOAO DA SERRA / SP / 06783-230

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102416064435028521

Informação obtida em 28/10/2024 11:26:46

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 24100952655-14

Data e hora da emissão 23/10/2024 11:09:58

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- Início atv :19/11/2015 (R LOPES CHAVES, 00531 - CEP: 01154-010)

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

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

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

Certidão emitida às 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.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS SETEMBRO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

DESCRITIVO			Realizado Total
			TOTAL
			set/24
COD. PC	CAT	1. Pessoal e Encargos	1.516.855,99
1.1	1	1.1 Salários	1.002.362,77
1.2	1	1.2 Benefícios	72.704,19
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	346.699,21
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	46.480,78
1.6	1	1.6 Rescisões	48.609,04
2. Materiais de Consumo			235.291,08
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	79.568,84
2.2	3	2.2 Medicamentos	121.922,24
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	33.800,00
Hospitalares			55.357,38
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	7.242,30
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	3.180,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	18.841,19
3.4	12	3.4 Combustível	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	11.116,94
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	14.509,55
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI's	467,40
3.8	6	3.8 GLP	0,00
4. Prestação de Serviços Assistenciais			1.867.660,38
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.782.160,38
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			757.607,43
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	125.319,74
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	145.000,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	19.102,91
6.4	8	6.4 Lavanderia	89.865,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higienização	0,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	32.404,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	62.500,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	8.869,99
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	5.306,72
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	22.337,40
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	29.100,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	28.985,00

6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	131.200,00
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00
6.21	8	6.21 Serviços de TI	33.300,00
		7. Despesas Gerenciais	135.000,00
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	35.000,00
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	366.000,00
8.1	16	8.1 Investimentos	366.000,00
CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA			4.935.334,81

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMIÇÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LÍQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
2614	02/09/2024	550.825.000.049.082	AGOSTO_24	02/09/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	199	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 821.582,75	R\$ -	R\$ 771.055,41	-R\$ 771.055,41	4.1	7
2615	02/09/2024	551.195.000.126.187	AGOSTO_24	02/09/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	85	NFS	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R\$ 145.000,00	R\$ -	R\$ 120.857,00	-R\$ 120.857,00	6.2	8
2616	02/09/2024	551.557.000.041.339	JULHO_24	01/08/2024	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	693	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R\$ 5.300,00	R\$ -	R\$ 5.300,00	-R\$ 5.300,00	3.3	8
2617	02/09/2024	553.483.000.055.505	SETEMBRO_24	02/09/2024	L&L PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA	1738	NF	49.859.118/0001-69	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 360,00	R\$ -	R\$ 360,00	-R\$ 360,00	6.1	8
2618	02/09/2024	554.015.000.015.801	JULHO_24	27/08/2024	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	1313	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	-R\$ 5.000,00	7.5	8
2619	02/09/2024	90.201	JULHO_24	29/07/2024	ACF BRASIL COM.L DESCARTAVEIS HIGIENE E LIMPEZA LTDA	233955	NF	08.715.953/0001-48	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$ 925,00	R\$ -	R\$ 925,00	-R\$ 925,00	3.6	6
2620	02/09/2024	90.202	AGOSTO_24	07/08/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	699124	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.020,00	R\$ -	R\$ 1.020,00	-R\$ 1.020,00	2.1	4
2621	02/09/2024	90.203	SETEMBRO_24	14/08/2024	BENEFICIO UPS LTDA	15153/9156	NF/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$ 21.418,95	R\$ -	R\$ 21.418,95	-R\$ 21.418,95	1.2	1
2622	02/09/2024	90.204	SETEMBRO_24	02/09/2024	TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE	333	NF	53.204.751/0001-96	2.2 Medicamentos	R\$ 1.196,00	R\$ -	R\$ 1.196,00	-R\$ 1.196,00	2.2	3
2623	02/09/2024	90.205	AGOSTO_24	02/09/2024	GRM SERVIÇOS LTDA	327	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R\$ 62.500,00	R\$ -	R\$ 62.500,00	-R\$ 62.500,00	6.8	8
2624	02/09/2024	90.206	AGOSTO_24	02/09/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	208	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R\$ 20.000,00	R\$ -	R\$ 20.000,00	-R\$ 20.000,00	7.4	8
2624,1	02/09/2024	90.206	AGOSTO_24	02/09/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	208	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 10.000,00	-R\$ 10.000,00	7.6	8
2624,2	02/09/2024	90.206	AGOSTO_24	02/09/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	208	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 10.000,00	-R\$ 10.000,00	7.10	8
2624,3	02/09/2024	90.206	AGOSTO_24	02/09/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	208	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R\$ 25.000,00	R\$ -	R\$ 25.000,00	-R\$ 25.000,00	7.8	8
2625	02/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	02/09/2024	BB RENDE FÁCIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R\$ -	R\$ 1.054.632,86	R\$ -	-R\$ 1.054.632,86	0.0	0.1
2626	03/09/2024	551.195.000.126.257	AGOSTO_24	02/09/2024	ALIMEX C P A EIRELI	166	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 123.000,00	R\$ -	R\$ 115.435,50	-R\$ 115.435,50	6.1	8
2627	03/09/2024	90.301	AGOSTO_24	29/08/2024	AAS ASSISTENCIA TECNICA LTDA	1420	NFS	08.635.859/0001-89	3.3 Manutenção Predial	R\$ 5.200,00	R\$ -	R\$ 5.200,00	-R\$ 5.200,00	3.3	8
2628	03/09/2024	90.302	AGOSTO_24	02/09/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2661	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R\$ 32.404,00	R\$ -	R\$ 32.404,00	-R\$ 32.404,00	6.6	8
2629	03/09/2024	90.303	AGOSTO_24	02/09/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2660	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ 22.000,00	-R\$ 22.000,00	6.11	8
2630	03/09/2024	90.304	AGOSTO_24	02/09/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	504	NFS	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 28.155,00	R\$ -	R\$ 28.155,00	-R\$ 28.155,00	4.1	7
2631	03/09/2024	90.305	JULHO_24	31/07/2024	LESLEIR DE SOUZA SOARES	629	NF	42.675.880/0001-46	3.3 Manutenção Predial	R\$ 525,00	R\$ -	R\$ 525,00	-R\$ 525,00	3.3	8
2632	03/09/2024	90.306	SETEMBRO_24	03/09/2024	TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE	349	NF	53.204.751/0001-96	2.2 Medicamentos	R\$ 495,00	R\$ -	R\$ 495,00	-R\$ 495,00	2.2	3
2633	03/09/2024	90.307	AGOSTO_24	03/09/2024	INSTITUTO SELENA	4	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 127.000,00	R\$ -	R\$ 123.190,00	-R\$ 123.190,00	6.19	8
2634	03/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	03/09/2024	BB RENDE FÁCIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R\$ -	R\$ 327.404,50	R\$ -	-R\$ 327.404,50	0.0	0.1
2635	04/09/2024	28.103	AGOSTO_24	26/08/2024	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA		RESCISÃO	324.490.798-90	1.6 Rescisões	R\$ 20.522,67	R\$ -	R\$ 20.522,67	-R\$ 20.522,67	1.6	1
2636	04/09/2024	28.104	AGOSTO_24	26/08/2024	CAMILA AGOSTINHO LUZ		RESCISÃO	347.405.688-37	1.6 Rescisões	R\$ 22.543,30	R\$ -	R\$ 22.543,30	-R\$ 22.543,30	1.6	1
2637	04/09/2024	90.401	AGOSTO_24	09/08/2024	ETI-TAG COM DE CONFECCÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	7697	NF	07.909.116/0001-97	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$ 712,50	R\$ -	R\$ 712,50	-R\$ 712,50	3.5	6
2638	04/09/2024	90.402	SETEMBRO_24	02/09/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 15.991,57	R\$ -	R\$ 15.991,57	-R\$ 15.991,57	1.3	1
2639	04/09/2024	90.403	SETEMBRO_24	02/09/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 9.741,63	R\$ -	R\$ 9.741,63	-R\$ 9.741,63	1.3	1
2640	04/09/2024	90.404	AGOSTO_24	01/09/2024	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	583	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R\$ 33.800,00	R\$ -	R\$ 33.800,00	-R\$ 33.800,00	2.3	3
2641	04/09/2024	90.405	AGOSTO_24	03/09/2024	JR PLUS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	50	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R\$ 80.241,75	R\$ -	R\$ 80.241,75	-R\$ 80.241,75	4.3	7
2642	04/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	04/09/2024	BB RENDE FÁCIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R\$ -	R\$ 183.464,42	R\$ -	-R\$ 183.464,42	0.0	0.1
2643	05/09/2024	90.501	SETEMBRO_24	02/09/2024	BSMJ COM DE MAT ELÉTRICO E HIDR EIRELI	131	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R\$ 3.332,19	R\$ -	R\$ 3.332,19	-R\$ 3.332,19	3.3	8
2644	05/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	05/09/2024	BB RENDE FÁCIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R\$ -	R\$ 3.332,19	R\$ -	-R\$ 3.332,19	0.0	0.1
2645	06/09/2024	552.700.000.130.501	SETEMBRO_24	06/09/2024	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE PREFEITURA	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R\$ -	R\$ 3.358.370,53	R\$ -	-R\$ 3.358.370,53	0.0	17
2646	06/09/2024	552.700.000.024.548	AGOSTO_24	05/09/2024	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO ALIMENTICIA		0 1.1 Salários	R\$ 421,20	R\$ -	R\$ 421,20	-R\$ 421,20	1.1	1
2647	06/09/2024	552.700.000.207.235	AGOSTO_24	05/09/2024	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO ALIMENTICIA		0 1.1 Salários	R\$ 2.765,77	R\$ -	R\$ 2.765,77	-R\$ 2.765,77	1.1	1
2648	06/09/2024	553.347.000.001.526	AGOSTO_24	07/08/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA				R\$ 7.645,00	R\$ -	R\$ 7.645,00	-R\$ 7.645,00	6.17	10	
2649	06/09/2024	49.470	AGOSTO_24	05/09/2024	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIO		R\$ 993.767,02	R\$ -	R\$ 993.767,02	-R\$ 993.767,02	1.1	1	
2650	06/09/2024	90.601	AGOSTO_24	02/09/2024	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	14	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 7.000,00	R\$ -	R\$ 7.000,00	-R\$ 7.000,00	7.9	8
2651	06/09/2024	90.602	AGOSTO_24	02/09/2024	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	503	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 10.000,00	-R\$ 10.000,00	7.7	8
2652	06/09/2024	90.603	AGOSTO_24	02/09/2024	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	17	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 18.000,00	R\$ -	R\$ 18.000,00	-R\$ 18.000,00	7.9	8
2653	06/09/2024	90.604	AGOSTO_24	04/09/2024	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1732	FATURA	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R\$ 89.865,00	R\$ -	R\$ 89.865,00	-R\$ 89.865,00	6.4	8
2654	06/09/2024	90.605	AGOSTO_24	05/09/2024	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO ALIMENTICIA		1.1 Salários	R\$ 2.045,93	R\$ -	R\$ 2.045,93	-R\$ 2.045,93	1.1	1
2655	06/09/2024	90.606	AGOSTO_24	05/09/2024	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO ALIMENTICIA		1.1 Salários	R\$ 1.349,35	R\$ -	R\$ 1.349,35	-R\$ 1.349,35	1.1	1
2656	06/09/2024	90.607	AGOSTO_24	05/09/2024	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO ALIMENTICIA		1.1 Salários	R\$ 1.143,45	R\$ -	R\$ 1.143,45	-R\$ 1.143,45	1.1	1
2657	06/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	06/09/2024	APUICAÇÃO RENDE FÁCIL		APLICAÇÃO	00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica - BB RENDE FÁCIL	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.224.367,81	-R\$ 2.224.367,81	0.0	19.1
2658	09/09/2024	91.021.285.994.122	SETEMBRO_24	09/09/2024	CENTRO EDUCACIONAL TABOAO DA SERRA LTDA		CRÉDITO	33.740.097/0001-28	Receitas Diversas	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ -	-R\$ 2.500,00	12	25
2659	09/09/2024	28.668	SETEMBRO_24	05/09/2024	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA		FÉRIAS		0 1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R\$ 2.218,74	R\$ -	R\$ 2.218,74	-R\$ 2.218,74	1.5	1
2660	09/09/2024	90.901	AGOSTO_24	19/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA	25666	NFS	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 3.941,70	R\$ -	R\$ 3.941,70	-R\$ 3.941,70	6.19	8
2661	09/09/2024	90.902	AGOSTO_24	08/08/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	22579	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R\$ 4.495,00	R\$ -	R\$ 4.495,00	-R\$ 4.495,00	2.2	3
2662	09/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	09/09/2024	BB RENDE FÁCIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R\$ -	R\$ 8.155,44	R\$ -	-R\$ 8.155,44	0.0	0.1
2663	10/09/2024	559.122.000.000.212	AGOSTO_24	10/09/2024	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	80923	FATURA	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R\$ 29.100,00	R\$ -	R\$ 29.100,00	-R\$ 29.100,00	6.16	10
2664	10/09/2024	559.122.000.000.212	AGOSTO_24	10/09/2024	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	711	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R\$ 33.300,00	R\$ -	R\$ 33.300,00	-R\$ 33.300,00	6.21	8
2665	10/09/2024	91.001	AGOSTO_24	02/08/2024	AMERICA NET S.A	105915952	FATURA	01.778.972/0001-74	5.1 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	-R\$ 600,00	5.3	11
2666	10/09/2024	91.002	AGOSTO_24	02/08/2024	AMERICA NET S.A	10591708	FATURA	01.778.972/0001-74	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R\$ 962,55	R\$ -	R\$ 962,55	-R\$ 962,55	5.3	11
2667	10/09/2024	91.003	AGOSTO_24	27/08/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5557	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 6.212,13	R\$ -	R\$ 6.212,13	-R\$ 6.212,13	6.3	8
2668	10/09/2024	91.004	AGOSTO_24	27/08/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5558	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 794,78	R\$ -	R\$ 794,78	-R\$ 794,78	6.3	8
2669	10/09/2024	91.005	AGOSTO_24	05/09/2024	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	94	FATURA	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$ 15.640,00	R\$ -	R\$ 15.640,00	-R\$ 15.640,00	6.17	10
2670	10/09/2024	91.006	AGOSTO_24	27/08/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5556	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 11.854,08	R\$ -	R\$ 11.854,08	-R\$ 11.854,08	6.3	8
2671	10/														

2695	16/09/2024	91.610	AGOSTO_24	01/08/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9936	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$	4.980,36	R\$	-	R\$	4.980,36	-R\$	907.823,61	6.10	1
2696	16/09/2024	91.611	AGOSTO_24	14/09/2024	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	343	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R\$	20.000,00	R\$	-	R\$	20.000,00	-R\$	927.823,61	7.5	8
2697	16/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	16/09/2024	BB RENDE FACIL		REGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R\$	-	R\$	927.823,61	R\$	-	R\$	0,00	0.1	0.1
2698	17/09/2024	91.701	SETEMBRO_24	17/09/2024	MEGALINE COMERCIAL INFORMATICA LTDA ME	4937	NF	01.353.183/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$	1.524,60	R\$	-	R\$	1.524,60	-R\$	1.524,60	3.5	6
2699	17/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	17/09/2024	BB RENDE FACIL		REGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R\$	-	R\$	1.524,60	R\$	-	R\$	0,00	0.1	0.1
2700	18/09/2024	91.801	SETEMBRO_24	17/09/2024	BAZAR E COPIADORA DUDE LTDA	10541	NFS	52.817.673/0001-32	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$	180,00	R\$	-	R\$	180,00	-R\$	180,00	3.5	6
2701	18/09/2024	91.802	AGOSTO_24	22/08/2024	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	55116	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	544,26	R\$	-	R\$	544,26	-R\$	724,26	2.1	4
2702	18/09/2024	91.803	AGOSTO_24	29/08/2024	MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	226	NF	48.618.624/0017-70	3.6 Material de Higiene e Limpeza/descartaveis	R\$	4.160,00	R\$	-	R\$	4.160,00	-R\$	4.884,26	3.6	6
2703	18/09/2024	91.804	AGOSTO_24	22/08/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	706403	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	1.086,67	R\$	-	R\$	1.086,67	-R\$	5.970,93	2.1	4
2704	18/09/2024	91.805	AGOSTO_24	29/08/2024	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE HOSPALENS LTDA	10097	NF	00.448.870/0001-28	3.2 Produtos Alimentícios	R\$	3.180,00	R\$	-	R\$	3.180,00	-R\$	9.150,93	3.2	5
2705	18/09/2024	91.806	AGOSTO_24	04/09/2024	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	35347	RECIBO DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$	5.700,00	R\$	-	R\$	5.700,00	-R\$	14.850,93	6.17	10
2706	18/09/2024	91.807	AGOSTO_24	30/08/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1910437	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$	41.754,51	R\$	-	R\$	41.754,51	-R\$	56.605,44	2.2	3
2707	18/09/2024	91.808	AGOSTO_24	30/08/2024	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	28506	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	2.917,00	R\$	-	R\$	2.917,00	-R\$	59.522,44	2.1	4
2708	18/09/2024	91.809	AGOSTO_24	30/08/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1910382	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$	2.342,76	R\$	-	R\$	2.342,76	-R\$	61.865,20	2.2	3
2709	18/09/2024	91.810	MAIO_24	24/05/2024	ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	633170	NF	55.979.736/0001-45	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$	3.248,70	R\$	-	R\$	3.248,70	-R\$	65.113,90	3.1	6
2710	18/09/2024	91.811	AGOSTO_24	23/08/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	188267	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$	1.185,90	R\$	-	R\$	1.185,90	-R\$	66.299,80	2.2	3
2711	18/09/2024	91.812	AGOSTO_24	30/08/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	24290	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R\$	1.761,80	R\$	-	R\$	1.761,80	-R\$	68.061,60	2.2	3
2712	18/09/2024	91.813	AGOSTO_24	30/08/2024	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	189805	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R\$	10.212,16	R\$	-	R\$	10.212,16	-R\$	78.273,76	2.2	3
2713	18/09/2024	9.903	SETEMBRO_24	18/09/2024	BB RENDE FACIL		REGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R\$	-	R\$	78.273,76	R\$	-	R\$	0,00	0.1	0.1
2714	20/09/2024	552.700.000.130.501	SETEMBRO_24	20/09/2024	Prefeitura Municipal de Tobaão da Serra - SP		REPASSE PREFEITURA	46.523.122/0001-63	Resgate Automatico	R\$	-	R\$	2.626.370,52	R\$	-	R\$	2.626.370,52	0.5	17
2715	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	20/09/2024	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF 08/2024	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	103.950,25	R\$	-	R\$	103.950,25	-R\$	2.522.420,27	1.3	1
2716	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	20/09/2024	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS 08/2024	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	115.507,99	R\$	-	R\$	115.507,99	-R\$	2.406.912,28	1.3	1
2717	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	84	IRRF PJ 08/2024	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R\$	1.450,00	R\$	-	R\$	1.450,00	-R\$	2.405.462,28	6.2	8
2717,1	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	05/08/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	44	IRRF PJ 08/2024	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R\$	1.282,50	R\$	-	R\$	1.282,50	-R\$	2.404.179,78	4.3	7
2717,2	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	05/08/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3111	IRRF PJ 08/2024	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$	150,00	R\$	-	R\$	150,00	-R\$	2.404.029,78	6.15	10
2717,3	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	08/08/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL LABORATORIAL	591	IRRF PJ 08/2024	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R\$	133,05	R\$	-	R\$	133,05	-R\$	2.403.896,73	6.9	1
2717,4	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9936	IRRF PJ 08/2024	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$	79,60	R\$	-	R\$	79,60	-R\$	2.403.817,13	6.10	1
2717,5	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	494	IRRF PJ 08/2024	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$	450,00	R\$	-	R\$	450,00	-R\$	2.403.367,13	4.1	7
2717,6	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	196	IRRF PJ 08/2024	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$	12.245,74	R\$	-	R\$	12.245,74	-R\$	2.391.121,39	4.1	7
2717,7	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	16/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	197	IRRF PJ 08/2024	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$	12.323,74	R\$	-	R\$	12.323,74	-R\$	2.378.797,65	4.1	7
2717,8	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	16/08/2024	ALUMEX C P A EIRELI	163	IRRF PJ 08/2024	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$	1.845,00	R\$	-	R\$	1.845,00	-R\$	2.376.952,65	6.1	8
2717,9	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	19/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25666	IRRF PJ 08/2024	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$	63,00	R\$	-	R\$	63,00	-R\$	2.376.889,65	6.19	8
2718	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	19/09/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS 08/2024	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	101.507,77	R\$	-	R\$	101.507,77	-R\$	2.275.381,88	1.3	1
2719	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	84	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R\$	6.742,50	R\$	-	R\$	6.742,50	-R\$	2.268.639,38	6.2	8
2719,1	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	05/08/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	44	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R\$	3.975,75	R\$	-	R\$	3.975,75	-R\$	2.264.663,63	4.3	7
2719,2	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	05/08/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3111	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$	465,00	R\$	-	R\$	465,00	-R\$	2.264.198,63	6.15	10
2719,3	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	08/08/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	591	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R\$	412,46	R\$	-	R\$	412,46	-R\$	2.263.786,17	6.9	1
2719,4	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9936	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$	246,76	R\$	-	R\$	246,76	-R\$	2.263.539,41	6.10	1
2719,5	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	494	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$	1.395,00	R\$	-	R\$	1.395,00	-R\$	2.262.144,41	4.1	7
2719,6	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	196	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$	37.961,80	R\$	-	R\$	37.961,80	-R\$	2.224.182,61	4.1	7
2719,7	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	16/08/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	197	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$	38.203,60	R\$	-	R\$	38.203,60	-R\$	2.185.970,01	4.1	7
2719,8	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	ALUMEX C P A EIRELI	163	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$	5.719,50	R\$	-	R\$	5.719,50	-R\$	2.180.259,51	6.1	8
2719,9	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	19/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25666	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$	195,30	R\$	-	R\$	195,30	-R\$	2.180.064,21	6.19	8
2719,99	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	05/08/2024	INSTITUTO SELENA	3	PIS/COFINS/CSLL 08/2024	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$	3.810,00	R\$	-	R\$	3.810,00	-R\$	2.176.254,21	6.19	8
2720	20/09/2024	556.790.000.000.227	AGOSTO_24	01/08/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	84	INSS 08/2024	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R\$	15.950,00	R\$	-	R\$	15.950,00	-R\$	2.160.304,21	6.2	8
2721	20/09/2024	47.618	SETEMBRO_24	12/09/2024	REMESSA - FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R\$	3.054,21	R\$	-	R\$	3.054,21	-R\$	2.157.250,00	1.5	1
2722	20/09/2024	47.619	SETEMBRO_24	05/09/2024	REMESSA - FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R\$	4.103,16	R\$	-	R\$	4.103,16	-R\$	2.153.146,84	1.5	1
2723	20/09/2024	92.001	AGOSTO_24	30/08/2024	VIVA FARMACEUTICA SA	28815	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R\$	17.774,00	R\$	-	R\$	17.774,00	-R\$	2.135.372,84	2.2	3
2724	20/09/2024	92.002	AGOSTO_24	09/08/2024	BELA TINTAS LTDA	801273	NF	01.154.956/0005-34	3.3 Manutenção Predial	R\$	3.174,60	R\$	-	R\$	3.174,60	-R\$	2.132.198,24	3.3	8
2725	20/09/2024	92.003	AGOSTO_24	30/08/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	813814	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$	3.628,63	R\$	-	R\$	3.628,63	-R\$	2.128.569,61	2.2	3
2726	20/09/2024	92.004	AGOSTO_24	22/08/2024	D I PLASTICOS LTDA	8188	NF	09.626.224/0001-88	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$	656,00	R\$	-	R\$	656,00	-R\$	2.127.913,61	3.5	6
2727	20/09/2024	92.005	SETEMBRO_24	03/09/2024	BENEFICIO UPS LTDA	15487/9324	NF/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$	47.224,32	R\$	-	R\$	47.224,32	-R\$	2.080.689,29	1.2	1
2728	20/09/2024	92.006	SETEMBRO_24	19/09/2024	BENEFICIO UPS LTDA	15543/9324	NF/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$	1.844,70	R\$	-	R\$	1.844,70	-R\$	2.078.844,59	1.2	1

2764	26/09/2024	92.612	AGOSTO_24	30/08/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1120503	NF	07.752.236/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	1.733,40	R\$	-	R\$	1.733,40	R\$	1.994.843,73	2.1	4
2765	26/09/2024	92.613	AGOSTO_24	30/08/2024	COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA	549194	NF	02.494.715/0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	1.172,66	R\$	-	R\$	1.172,66	R\$	1.993.671,07	2.1	4
2766	26/09/2024	92.614	AGOSTO_24	30/08/2024	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR	320485	NF	04.192.876/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	660,78	R\$	-	R\$	660,78	R\$	1.993.010,29	2.1	4
2767	26/09/2024	92.615	AGOSTO_24	30/08/2024	BR HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	7779	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	2.689,42	R\$	-	R\$	2.689,42	R\$	1.990.320,87	2.1	4
2768	26/09/2024	92.616	AGOSTO_24	30/08/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	24083	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R\$	10.885,20	R\$	-	R\$	10.885,20	R\$	1.979.435,67	2.2	3
2769	26/09/2024	92.617	AGOSTO_24	29/08/2024	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	4711	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$	4.092,00	R\$	-	R\$	4.092,00	R\$	1.975.343,67	3.6	6
2770	26/09/2024	92.618	AGOSTO_24	30/08/2024	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR	320489	NF	04.192.876/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	2.142,80	R\$	-	R\$	2.142,80	R\$	1.973.200,87	2.1	4
2771	26/09/2024	92.619	SETEMBRO_24	03/09/2024	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	112963	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R\$	3.776,80	R\$	-	R\$	3.776,80	R\$	1.969.424,07	2.2	3
2772	26/09/2024	92.620	AGOSTO_24	30/08/2024	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	3794	NF	14.115.388/0004-23	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	1.850,00	R\$	-	R\$	1.850,00	R\$	1.967.574,07	2.1	4
2773	27/09/2024	92.701	SETEMBRO_24	26/09/2024	TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRI	56749	NF	13.011.006/0001-06	6.1 Serviço de Nutri�o e Dietética	R\$	577,50	R\$	-	R\$	577,50	R\$	1.966.996,57	6.1	8
2774	30/09/2024	556.504.000.022.316	AGOSTO_24	30/08/2024	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	17882	NF	31.498.120/0001-94	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$	1.311,00	R\$	-	R\$	1.311,00	R\$	1.965.685,57	3.6	6
2775	30/09/2024	47.436	OUTUBRO_24	23/09/2024	REMESSA DE FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R\$	14.535,07	R\$	-	R\$	14.535,07	R\$	1.951.150,50	1.5	1
2776	30/09/2024	93.001	SETEMBRO_24	06/09/2024	ETI-TAG COM DE CONFECCÃO E REPRESENTA�O LTDA	7813	NF	07.909.116/0001-97	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$	333,60	R\$	-	R\$	333,60	R\$	1.950.816,90	3.5	6
2777	30/09/2024	93.002	AGOSTO_24	27/08/2024	FRAN S PHARMA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	1052	NF	42.725.098/0001-94	2.2 Medicamentos	R\$	200,46	R\$	-	R\$	200,46	R\$	1.950.616,44	2.2	3
2778	30/09/2024	93.003	AGOSTO_24	30/08/2024	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	158591	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R\$	741,98	R\$	-	R\$	741,98	R\$	1.949.874,46	2.2	3
2779	30/09/2024	93.004	AGOSTO_24	30/08/2024	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	233746	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	1.280,40	R\$	-	R\$	1.280,40	R\$	1.948.594,06	2.1	4
2780	30/09/2024	93.005	AGOSTO_24	30/08/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	131793	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R\$	3.023,80	R\$	-	R\$	3.023,80	R\$	1.945.570,26	2.2	3
2781	30/09/2024	93.006	AGOSTO_24	30/08/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	131785	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R\$	3.279,25	R\$	-	R\$	3.279,25	R\$	1.942.291,01	2.2	3
2782	30/09/2024	93.007	SETEMBRO_24	09/09/2024	ITA SAFETY EQUIPAMENTOS DE PROTEC�O INDIVIDUAL LTDA	12705	NF	07.397.742/0001-41	3.7 Uniformes e EPI's	R\$	467,40	R\$	-	R\$	467,40	R\$	1.941.823,61	3.7	1
2783	30/09/2024	93.008	SETEMBRO_24	04/09/2024	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	1619	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$	1.648,51	R\$	-	R\$	1.648,51	R\$	1.940.175,10	3.5	6
2784	30/09/2024	93.009	SETEMBRO_24	09/09/2024	ETI-TAG COM DE CONFECCÃO E REPRESENTA�O LTDA	7815	NF	07.909.116/0001-97	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$	1.985,00	R\$	-	R\$	1.985,00	R\$	1.938.190,10	3.5	6
2785	30/09/2024	93.010	SETEMBRO_24	02/09/2024	SOMA SP HOSPITALAR	284653	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R\$	1.407,13	R\$	-	R\$	1.407,13	R\$	1.936.782,97	2.2	3
2786	30/09/2024	93.011	SETEMBRO_24	05/09/2024	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	16859	NF	24.579.469/0001-95	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$	496,66	R\$	-	R\$	496,66	R\$	1.936.286,31	3.6	6
2787	30/09/2024	93.012	SETEMBRO_24	02/09/2024	MRL DO BRASIL IMPORTAC�O E COMERCIO LTDA	101363	NF	44.808.617/0001-03	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	10.144,44	R\$	-	R\$	10.144,44	R\$	1.926.141,87	2.1	4

		AHBB REDE SANTA CASA	
CAT	ENTRADAS MÊS DE SETEMBRO DE 2024	VALOR	
	Saldo do mês Anterior		
17	Total Repasses do mês	R\$	5.984.741,05
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\$	5.987.241,05
COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR	
1	Recursos humanos (5)	R\$	1.531.500,10
2	Recursos humanos (6)	R\$	-
3	Medicamentos	R\$	155.722,24
4	Material médico e hospitalar(*)	R\$	79.568,84
5	Gêneros alimentícios	R\$	3.180,00
6	Outros materiais de consumo	R\$	32.868,79
7	Serviços médicos(*)	R\$	1.867.660,38
8	Outros serviços de terceiros	R\$	816.849,51
9	Locação de imóveis	R\$	-
10	Locação diversas	R\$	80.422,40
11	Utilidades públicas(7)	R\$	1.562,55
12	Combustível	R\$	-
13	Bens e materiais permanentes	R\$	-
14	Obras	R\$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R\$	-
16	Outras despesas	R\$	366.000,00
TOTAL		R\$	4.935.334,81
COD	APLICAÇÕES FINANCEIRAS - BB AUTOMÁTICO MAIS	VALOR	
	Saldo Anterior	R\$	4.589.417,80
19.1	Aplicações Brutas (+)	R\$	2.224.367,81
0.1	Resgates Líquidos (-)	-R\$	3.098.603,44
	Imposto de Renda (-)	-R\$	683,72
	IOF (-)	-R\$	42,63
	Rendimento Bruto no mês (+)	R\$	3.356,30
	Rendimento Liquido no mês	R\$	2.629,95
	Saldo Atual (=)	R\$	3.717.812,12
RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		VALOR	
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R\$	4.589.417,80
B	Total das Receitas do mês	R\$	5.987.241,05
	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R\$	2.629,95
E	Resultado de (A+B+C)	R\$	10.579.288,80
F	Total das Despesas do mês	R\$	4.935.334,81
G	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R\$	5.643.953,99
Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.			
São Paulo, 29 de Outubro 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: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS - GARÇA-SP
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFONSO
 CPF: 362.328.398-38
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde UNIDADE MISTA DE SAÚDE

EXERCÍCIO: SETEMBRO/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\$ 4.534.677,76	07/08/2024	552.700.000.130.071	R\$ 2.152.403,60
		20/08/2024	34.571.243	R\$ 2.179.326,67
05/09/2024	R\$ 4.534.677,76	06/09/2024	552.700.000.130.501	R\$ 3.358.370,53
		20/09/2024	552.700.000.130.501	R\$ 2.626.370,52
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 4.589.417,80
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.984.741,05
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 2.629,95
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 2.500,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 10.579.288,80
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				R\$ 10.579.288,80

Obs: *

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 1.531.500,10	R\$ -	R\$ 1.531.500,10	R\$ 1.531.500,10	
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 155.722,24	R\$ -	R\$ 155.722,24	R\$ 155.722,24	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 79.568,84	R\$ -	R\$ 79.568,84	R\$ 79.568,84	
Gêneros alimentícios	R\$ 3.180,00	R\$ -	R\$ 3.180,00	R\$ 3.180,00	
Outros materiais de consumo	R\$ 32.868,79	R\$ -	R\$ 32.868,79	R\$ 32.868,79	
Serviços médicos (*)	R\$ 1.867.660,38	R\$ -	R\$ 1.867.660,38	R\$ 1.867.660,38	
Outros serviços de terceiros	R\$ 816.849,51		R\$ 816.849,51	R\$ 816.849,51	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ 80.422,40	R\$ -	R\$ 80.422,40	R\$ 80.422,40	
Utilidades públicas (7)	R\$ 1.562,55	R\$ -	R\$ 1.562,55	R\$ 1.562,55	
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ 366.000,00	R\$ -	R\$ 366.000,00	R\$ 366.000,00	
TOTAL	R\$ 4.935.334,81	R\$ -	R\$ 4.935.334,81	R\$ 4.935.334,81	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 10.579.288,80
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 4.935.334,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	R\$ 5.643.953,99
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 5.643.953,99

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

São Paulo, 29 de Outubro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:

Assinatura do Responsável

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

EXTRATOS BANCÁRIOS SETEMBRO/2024

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



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3380110469282931
01/10/2024 10:47:52

Cliente - Conta atual

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/09/2024		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	771.055,41 D	
				02/09 14:56 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
02/09/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	120.857,50 D	
				02/09 14:56 GAVIN T S LTDA. - EPP			
02/09/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				02/09 14:56 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
02/09/2024		2700	99015	Transferência enviada	553.483.000.055.505	360,00 D	
				02/09 14:56 L&L P ALIMENTICIOS LTDA			
02/09/2024		2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
				02/09 14:56 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
02/09/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.201	925,00 D	
				ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP			
02/09/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.202	1.020,00 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/09/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.203	21.418,95 D	
				BENEFICIOS UPS LTDA			
02/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.204	1.196,00 D	
				033 3212 053204751000196 TOPSAUDE COME			
02/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.205	62.500,00 D	
				341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
02/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.206	65.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/09/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.054.632,86 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/09/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	
				03/09 14:53 ALIMEX C P A EIRELI			
03/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	5.200,00 D	
				237 2415 008635859000189 AAS ASSISTENC			
03/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	32.404,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
03/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.303	22.000,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
03/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.304	28.155,00 D	
				756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
03/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.305	525,00 D	
				336 0001 042675880000146 LESLER DE SOU			
03/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.306	495,00 D	
				341 8360 053204751000196 TOPSAUDE COME			
03/09/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.307	123.190,00 D	
				274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL			
03/09/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	327.404,50 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/09/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	28.103	20.522,67 D	
04/09/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	28.104	22.454,30 D	
04/09/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.401	712,50 D	
				ETI TAG ETIQUETA E TAGS			
04/09/2024		0000	13105	Pix - Enviado	90.402	15.991,57 D	
				04/09 14:39 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
04/09/2024		0000	13105	Pix - Enviado	90.403	9.741,63 D	
				04/09 14:39 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			

04/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.404	33.800,00 D	
		033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
04/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.405	80.241,75 D	
		274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN			
04/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	183.464,42 C	0,00 C
		Rende Facil			
05/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	3.332,19 D	
		341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
05/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	3.332,19 C	0,00 C
		Rende Facil			
06/09/2024	2700	99015 Transferência recebida	552.700.000.130.501	3.358.370,53 C	
		06/09 13:39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
06/09/2024	2700	99015 Transferência enviada	552.700.000.024.548	421,20 D	
		06/09 13:52 MARCIA M S PATRICIO			
06/09/2024	2700	99015 Transferência enviada	552.700.000.207.235	2.765,77 D	
		06/09 13:52 CARLA SOUZA FRANCA			
06/09/2024	2700	99015 Transferência enviada	553.347.000.001.526	7.645,00 D	
		06/09 13:51 SAMTRO 00045349461001770			
06/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	49.470	993.767,02 D	
06/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	7.000,00 D	
		336 0001 046862830000129 46.862.830 AL			
06/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	10.000,00 D	
		756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
06/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	18.000,00 D	
		260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST			
06/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.604	89.865,00 D	
		237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN			
06/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.605	2.045,93 D	
		341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE			
06/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.606	1.349,35 D	
		237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
06/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.607	1.143,45 D	
		237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN			
06/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	2.224.367,81 D	0,00 C
		Rende Facil			
09/09/2024	0000	14397 Pix - Recebido	91.021.285.994.122	2.500,00 C	
		09/09 10:21 33740097000128 CENTRO EDUC			
09/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	28.668	2.218,74 D	
09/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.901	3.941,70 D	
		341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
09/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	90.902	4.495,00 D	
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
09/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	8.155,44 C	0,00 C
		Rende Facil			
10/09/2024	2700	99015 Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	
		10/09 11:42 SITCON TEC E LOC E LTDA			
10/09/2024	2700	99015 Transferência enviada	559.122.000.000.212	33.300,00 D	
		10/09 11:42 SITCON TEC E LOC E LTDA			
10/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.001	600,00 D	
		AMERICA NET S.A			
10/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.002	962,55 D	
		AMERICA NET S.A			
10/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.003	6.212,13 D	
		237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.004	794,78 D	
		237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.005	15.640,00 D	
		403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
10/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.006	11.854,08 D	
		237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.007	9.385,00 D	
		756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
10/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.008	10.000,00 D	
		104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA			
10/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	117.848,54 C	0,00 C

Rende Facil					
12/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	23.870	22.569,60 D	
12/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	23.871	450,00 D	
12/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	23.872	420,05 D	
12/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.201	784,80 D	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI					
12/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.202	226,16 D	
AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTO					
12/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.203	1.183,51 D	
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L					
12/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.204	450,00 D	
BIOMEDICAL					
12/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.205	3.100,00 D	
N S SERVICOS GRAFICOS EPP					
12/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.206	959,40 D	
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L					
12/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.207	366.000,00 D	
033 1585 039794504000166 A. M. SERVICO					
12/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	396.143,52 C	0,00 C
Rende Facil					
16/09/2024	2700	99015 Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
16/09 15:59 IPS I PAULISTA SAUDE LTD					
16/09/2024	0000	13105 Impostos	91.601	241,92 D	
PREFEITURA TABOAO					
16/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.602	1.382,24 D	
341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA					
16/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.603	8.324,48 D	
341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO					
16/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.604	4.731,04 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
16/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.605	3.385,91 D	
BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO					
16/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.606	2.830,00 D	
Sinconecta Tecnologia Da Infor					
16/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.607	691,42 D	
MED CENTER COML LTDA					
16/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.608	376,15 D	
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS					
16/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.609	510,00 D	
AXMED					
16/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.610	4.980,36 D	
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
16/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.611	20.000,00 D	
341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI					
16/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	927.823,61 C	0,00 C
Rende Facil					
17/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.701	1.524,60 D	
341 8136 001353183000191 MEGALINE COME					
17/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	1.524,60 C	0,00 C
Rende Facil					
18/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.801	180,00 D	
104 0357 052817673000132 BAZAR E COPIA					
18/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.802	544,26 D	
341 0770 003402979000112 M.N.P. CUSTOD					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.803	4.160,00 D	
MAX CLEAN					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.804	1.086,67 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.805	3.180,00 D	
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.806	5.700,00 D	
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.807	41.754,51 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.808	2.917,00 D	

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.809	2.342,76 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.810	3.248,70 D	
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.811	1.185,90 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.812	1.761,80 D	
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT					
18/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.813	10.212,16 D	
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS					
18/09/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	78.273,76 C	0,00 C
Rende Facil					
20/09/2024	2700	99015 Transferência recebida 552.700.000.130.501		2.626.370,52 C	
20/09 15:34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
20/09/2024	2700	99015 Transferência enviada 556.790.000.000.227		103.950,25 D	
20/09 15:20 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/09/2024	2700	99015 Transferência enviada 556.790.000.000.227		115.507,99 D	
20/09 15:20 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/09/2024	2700	99015 Transferência enviada 556.790.000.000.227		30.022,63 D	
20/09 15:20 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/09/2024	2700	99015 Transferência enviada 556.790.000.000.227		101.507,77 D	
20/09 15:20 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/09/2024	2700	99015 Transferência enviada 556.790.000.000.227		99.127,67 D	
20/09 15:20 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/09/2024	2700	99015 Transferência enviada 556.790.000.000.227		15.950,00 D	
20/09 15:20 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	47.618	3.054,21 D	
20/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	47.619	4.103,16 D	
20/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.001	17.774,00 D	
VIVA FARMACEUTICA SA					
20/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.002	3.174,60 D	
BELA TINTAS LTDA					
20/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.003	3.628,63 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
20/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.004	656,00 D	
D J PLASTICOS LTDA. - EPP					
20/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.005	47.224,32 D	
BENEFICIOS UPS LTDA					
20/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.006	1.844,70 D	
BENEFICIOS UPS LTDA					
20/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.007	946,00 D	2.077.898,59 C
341 8360 053204751000196 TOPSAUDE COME					
23/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.306	5.632,07 D	
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.301	383,41 D	
B R HOSP D LTDA					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.302	800,00 D	
HIRAI INDUSTRIA C P LTDA					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.303	401,78 D	
B R HOSP D LTDA					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.304	1.193,00 D	
QUIRON PHARMA					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.305	2.786,00 D	
SISPACK MEDICAL LTDA					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.306	672,00 D	
ALFALAGOS LTDA					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.307	690,00 D	
FBS PRODUTOS D EIRELI					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.308	2.316,67 D	
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.309	798,00 D	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.310	318,96 D	
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS					
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.311	844,73 D	

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.312	293,60 D
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT				
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.313	1.015,00 D
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.314	10.420,84 D
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI				
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.315	1.191,50 D
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE				
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.316	587,08 D
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL				
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.317	1.037,73 D
BIONEXO S A				
23/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.318	1.800,00 D 2.044.716,22 C
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT				
24/09/2024	2700	99015 Transferência enviada 553.197.000.033.911		350,00 D
24/09 14:27 LESLER S S 33085445803				
24/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.401	8.469,67 D
341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN				
24/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.402	3.993,60 D
KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE				
24/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.403	683,13 D
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT				
24/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.404	2.216,22 D 2.029.003,60 C
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.601	1.185,00 D
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.602	338,86 D
CIRURGICA STAR LTDA EPP				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.603	698,40 D
OCEAN PRODUTOS H LTDA				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.604	3.175,28 D
BANCO SOFISA S/A				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.605	1.545,21 D
BANCO SOFISA S/A				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.606	2.346,06 D
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.607	1.313,35 D
FUTURA COM PROD MEDICOS				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.608	1.771,30 D
FUTURA COM PROD MEDICOS				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.609	361,20 D
COLUMBIA COME DESCART EIRELI				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.610	593,89 D
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.611	19.097,92 D
BANCO SOFISA S/A				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.612	1.733,40 D
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.613	1.172,66 D
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.614	660,78 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.615	2.689,42 D
B R HOSP D LTDA				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.616	10.885,20 D
SULMEDIC COM DE M LTDA				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.617	4.092,00 D
FBS PRODUTOS D EIRELI				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.618	2.142,80 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.619	3.776,80 D
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA				
26/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.620	1.850,00 D 1.967.574,07 C
ELLO DISTRIBUICAO LTDA				

27/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.701	577,50 D	1.966.996,57 C
		341 0644 013011006000106 TUDO PARA SAU			
30/09/2024	2700	99015 Transferência enviada	556.504.000.022.316	1.311,00 D	
		30/09 14:32 BELLAMED P H EIRELI			
30/09/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	47.436	14.535,07 D	
30/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.001	333,60 D	
		341 8762 007909116000197 ETI-TAG ETIQU			
30/09/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.002	200,46 D	
		341 6741 042725098000194 FRAN'S PHARMA			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.003	741,98 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.004	1.280,40 D	
		PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.005	3.023,80 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.006	3.279,25 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.007	467,40 D	
		ITA SAFETY EQUIPAMENTOS DE PRO			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.008	1.648,51 D	
		DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.009	1.985,00 D	
		ETI TAG ETIQUETA E TAGS			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.010	1.407,13 D	
		SOMA SP PROD HOSP LTDA			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.011	496,66 D	
		ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE			
30/09/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.012	10.144,44 D	
		MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM			
30/09/2024	0000	00000 S A L D O			1.926.141,87 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Setembro/2024

Saldo bruto em 30/08/2024	R\$ 4.589.417,80
Aplicações no mês:	R\$ 2.224.367,81
Resgates líquidos no mês:	R\$ 3.098.603,44
IR sobre resgates no mês:	R\$ 683,72
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 42,63
Rendimentos no mês:	R\$ 3.356,30
Saldo bruto em 30/09/2024:	R\$ 3.717.812,12

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 4.586.572,87	R\$ 2.844,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/09/2024	Resgate	R\$ 1.053.766,51	R\$ 1.117,86	R\$ 251,51	R\$ 0,00	R\$ 1.054.632,86
03/09/2024	Resgate	R\$ 51.934,60	R\$ 57,13	R\$ 12,85	R\$ 0,00	R\$ 51.978,88
03/09/2024	Resgate	R\$ 275.282,30	R\$ 205,46	R\$ 41,60	R\$ 20,54	R\$ 275.425,62
04/09/2024	Resgate	R\$ 183.359,46	R\$ 144,06	R\$ 30,46	R\$ 8,64	R\$ 183.464,42
05/09/2024	Resgate	R\$ 3.330,12	R\$ 2,74	R\$ 0,59	R\$ 0,08	R\$ 3.332,19
06/09/2024	Aplicação	R\$ 2.224.367,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.224.367,81
09/09/2024	Resgate	R\$ 8.149,73	R\$ 7,36	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 8.155,44
10/09/2024	Resgate	R\$ 117.762,49	R\$ 111,03	R\$ 24,98	R\$ 0,00	R\$ 117.848,54
12/09/2024	Resgate	R\$ 395.830,15	R\$ 404,34	R\$ 90,97	R\$ 0,00	R\$ 396.143,52
16/09/2024	Resgate	R\$ 774.668,41	R\$ 852,24	R\$ 191,75	R\$ 0,00	R\$ 775.328,90
16/09/2024	Resgate	R\$ 152.415,35	R\$ 113,76	R\$ 23,03	R\$ 11,37	R\$ 152.494,71
17/09/2024	Resgate	R\$ 1.523,73	R\$ 1,19	R\$ 0,25	R\$ 0,07	R\$ 1.524,60
18/09/2024	Resgate	R\$ 78.225,24	R\$ 64,53	R\$ 14,08	R\$ 1,93	R\$ 78.273,76
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 3.714.692,59	R\$ 3.119,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO DE GESTÃO: S-467/2023 P.A 22.600/2023

FOLHA DE PAGAMENTO

SETEMBRO/2024

CD

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIAMS – GARÇA - SP



ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO
DA SERRA ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO DE GESTÃO: S-467/2023 P.A 22.600/2023

CONTRATOS SETEMBRO/2024

CD

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



ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2023

PAGAMENTOS

SETEMBRO/2024

CD

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

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:56:02
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	02/09/2024
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	5.DBD.DDA.708.4DE.A91
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000199

Data e Hora de Emissão

02/09/2024 11:00:34

Código de Verificação

2ACR-AKNV

20240902u11759243000124

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.759.243/0001-24Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

Município: Taboão da SerraUF: SPE-mail: dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br

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 AGOSTO DE 2024, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSE MARIA DA CUNHA, N° 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 INCISOS II E III DA IN/REB Nº 2110/2022

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

VALOR LIQUIDO DA 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\$)	Aliquota (%)	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: 10/10/2024;

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 deste apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na 2 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,

IPS INSTITUTO
PAULISTA DE SAUDE
LTDA:11759243000124

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

[illegible][illegible]



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico CLARA BEATRIZ

CRM 260597

SETOR

C.M

Telefone 11 991504052

CPF

441372568-96

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024	7:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Clara Beatriz Souza Alves
Médica
CRM-SP 260597

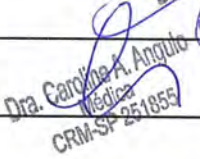
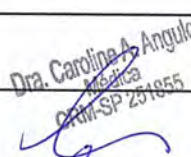
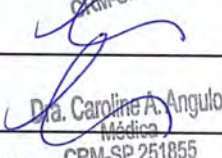
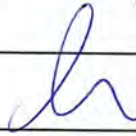
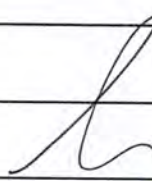
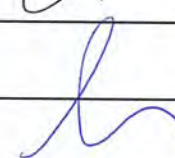
VALIDAÇÃO - COORDENADOR

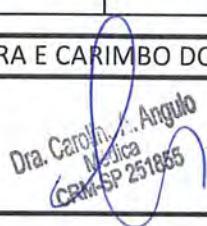


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CAROLINA ASSUNÇÃO ÂNGULO			
CRM	251855	SETOR	CM	
Telefone		CPF		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	06:33	19h	12h	 Dra. Carolina A. Angulo Médica CRM-SP 251855
18/08/2024	7h	19h	12h	 Dra. Carolina A. Angulo Médica CRM-SP 251855
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	19h	7h	12h	 Dra. Carolina A. Angulo Médica CRM-SP 251855
22/08/2024	7h	19h	12h	 Dra. Carolina A. Angulo Médica CRM-SP 251855
23/08/2024				
24/08/2024	06:13	19h	12h	
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	06:07	19h	12h	
30/08/2024				
31/08/2024	06:13	19h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra. Carolina A. Angulo Médica CRM-SP 251855	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
21/08/2024				Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
22/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
28/08/2024				
29/08/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
30/08/2024				
31/08/2024				

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JENIFFER CHARLENE			
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07:00	19:00	12:00	
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	19:00	07:00	12:00	
22/08/2024				
23/08/2024	07:00	19:00	12:00	
24/08/2024				
25/08/2024	07:00	19:00	12:00	
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUIZ FERNANDO TARDIO NUNES		
CRM	77362	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	19 ⁰⁰	7 ⁰⁰	12 ⁰⁰	Dr. Luis Fernando Tardio Nunez CRM: 77.362
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	19 ⁰⁰	7 ⁰⁰	12 ⁰⁰	Dr. Luis Fernando Tardio Nunez CRM: 77.362
29/08/2024				
30/08/2024	7 ⁰⁰	19 ⁰⁰	12 ⁰⁰	Luis F Tardio Nunez CRM 77362 RQE 33693
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Fernando Tardio Nunez CRM: 77.362	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LEONARDO AGOPIAN TRIGO		
CRM	237576	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07:00	07:00	24h	
17/08/2024	19:00	19:00	24h	
18/08/2024	07:00	07:00	24h	
19/08/2024	07:00	07:00	24h	
20/08/2024	19:00	07:00	12h	
21/08/2024	07:00	19:00	12h	
22/08/2024				
23/08/2024	07:00	07:00	24h	
24/08/2024	19:00	19:00	24h	
25/08/2024	07:00	07:00	24h	
26/08/2024	07:00	07:00	24h	
27/08/2024	19:00	19:00	24h	
28/08/2024	07:00	19:00		
29/08/2024				
30/08/2024	07:00	07:00		
31/08/2024	19:00	07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico RAFAEL SERAFIM

CRM 240508

SETOR

ORTOPEDIA

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

16/08/2024

17/08/2024

7:00

19:00

12:00

Dr Rafael Serafim
Ortopedia/Traumatologia
CRM/SP 240508

18/08/2024

19/08/2024

20/08/2024

21/08/2024

22/08/2024

23/08/2024

24/08/2024

25/08/2024

26/08/2024

27/08/2024

28/08/2024

29/08/2024

30/08/2024

31/08/2024

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	REBBECA TABITTA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	07:00	18:00	R. 12h Duas	
19/08/2024	07:00	18:00	12h	
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	07:00	18:00	12h	
25/08/2024				
26/08/2024	07:00	18:00	12h	
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
<i>Dra. Rebeca Tabitta</i> Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROQUE NETO		
CRM	233083	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	7h00	19h00	12h	Roque D'Andretta Neto Médico CRM SP 233083
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Roque D'Andretta Neto
Médico
CRM SP 233083

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	TIAGO FERREIRA			
CRM	282177	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	7:00	19:00	12:00	TiF
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	7:00	19:00	12:00	TiF
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
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 VICTOR ALCANTARA DE CAMARDO

CRM 234015

SETOR

ORTOPEDIA

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

16/08/2024

17/08/2024

18/08/2024

19/08/2024

20/08/2024

21/08/2024

22/08/2024

23/08/2024

24/08/2024

25/08/2024

26/08/2024

27/08/2024

28/08/2024

29/08/2024

30/08/2024

31/08/2024

19:00

07:00

Dr. Victor Alcantara de Camar
CRM 234015 / SP
Ortopedia / Traumatologia

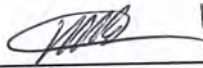
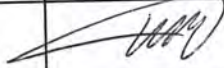
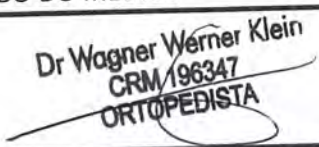
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	WAGNER WERNER KLEIN			
CRM	196347	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	19:00	07:00	12 Hrs	 Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	19:00	07:00	12 Hrs	 Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024	07:00	19:00	12 Hrs	 Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico ALEXANDRE SANTOS

CRM 215712

SETOR

G.O

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

16/08/2024

17/08/2024

18/08/2024

19/08/2024

20/08/2024

21/08/2024

22/08/2024

23/08/2024

24/08/2024

25/08/2024

26/08/2024

27/08/2024

28/08/2024

29/08/2024

30/08/2024

31/08/2024

07:00

19:00

12h

Alexandre S. Blanco
Médico
CRM - SP 215.712

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Alexandre S. Blanco
Médico
CRM - SP 215.712

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

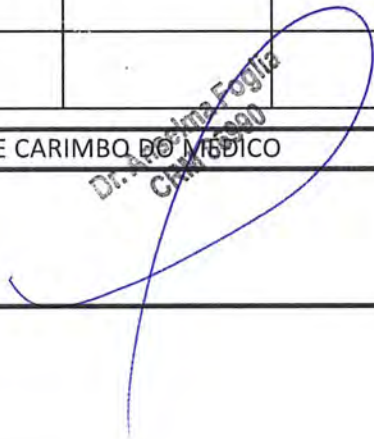


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	G.O
Telefone	991584760	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	07.00	1900		Anselma Foglia
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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	BRUNA MATIOLE BONISSATO		
CRM	218521	SETOR	GO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	19h00	07h00	12h	Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

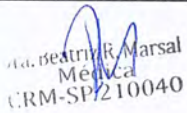
Dra Bruna Matiole
Médica
CRM-SP 218521

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BEATRIZ RAINHO MARSAL			
CRM	210040	SETOR	OBSTETRICIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	14h	7h	12h	Dra. Beatriz R. Marsal Médica CRM-SP 210040
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
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	BRUNA MARTINS			
CRM	215724	SETOR	GO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CARLOS CHUITE NAKATSUKA			
CRM	33236	SETOR	GO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	07:00	19:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
19/08/2024				
20/08/2024	19:00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
21/08/2024		07:00	12:00	
22/08/2024				
23/08/2024	07:00	19:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	19:00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
28/08/2024		07:00	12:00	
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
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	ELEN CRISTINA XAVIER JULO			
CRM	196594	SETOR	GO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GUILHERME TAVARES			
CRM	230474	SETOR	GO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

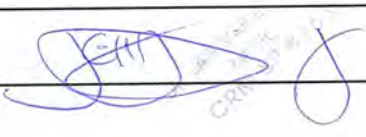
FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HELOISA LAGES			
CRM	207462	SETOR	GO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JAIR JUNIOR			
CRM	81638	SETOR	G.O	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	10:15	19 Hs	12 Hs	
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	7:00	19	12 Hs	 DR. JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 31638
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 DR. JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 31638				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

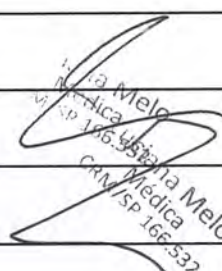
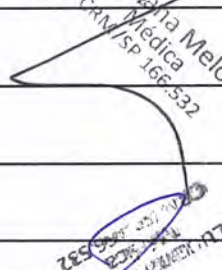
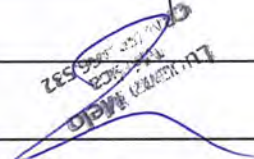
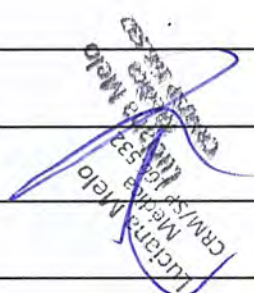
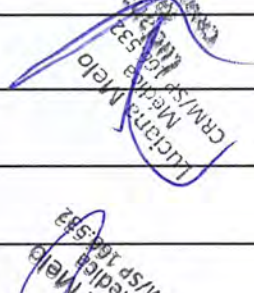
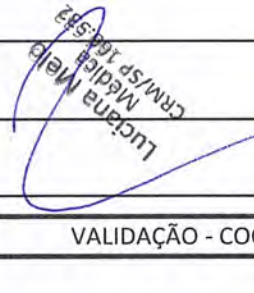
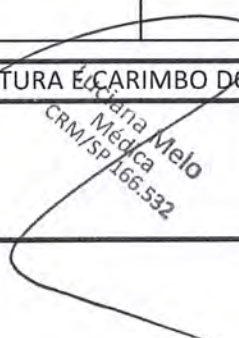
FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA MAGALHÃES ANDRADE REIS			
CRM	220490	SETOR	G.O.	
Telefone	71 99633-7392	CPF	05589815509	
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	07:00	6:24		Dra. Juliana Magalhães Ginecologista e Obstetra CRM-SP 220490 / RQE 124959
26/08/2024	07:00			
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
Dra. Juliana Magalhães Ginecologista e Obstetra CRM-SP 220490 / RQE 124959				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

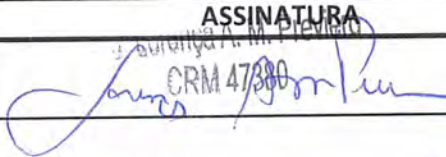
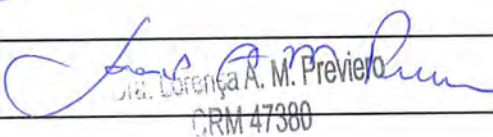
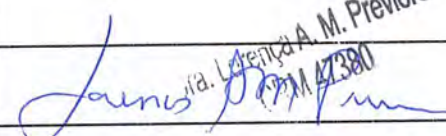
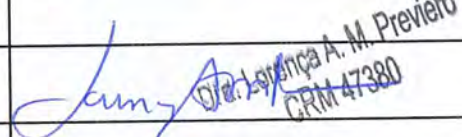
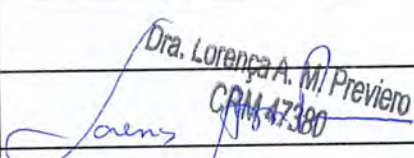
Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO			
CRM	166532	SETOR	GO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	19:00	7:00	12horas	 Luciana Melo CRM/SP 166.532
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	19:00	7:00	12horas	 Luciana Melo CRM/SP 166.532
20/08/2024	07:00	19:00	12horas	 Luciana Melo CRM/SP 166.532
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024	19:00	07:00	12horas	 Luciana Melo CRM/SP 166.532
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	19:00	07:00	12horas	 Luciana Melo CRM/SP 166.532
27/08/2024	07:00	19:00	12horas	 Luciana Melo CRM/SP 166.532
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024	19:00	7:00		 Luciana Melo CRM/SP 166.532
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Luciana Melo CRM/SP 166.532				

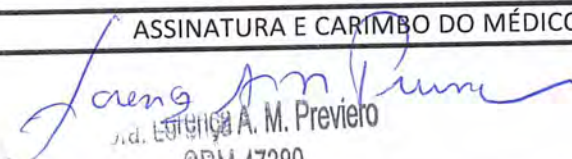


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LORENÇA PREVIEIRO		
CRM	47380	SETOR	GO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	7:00	7:00	24hs	 Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
17/08/2024				
18/08/2024	7:00	7:00	24hs	 Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	7:00	7:00	24hs	 Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
22/08/2024				
23/08/2024	7:00	7:00	24hs	 Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	7:00	7:00	24hs	 Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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	LUIZA BETTENCOURT		
CRM	227956	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	19h	07h	12h	Luiza Bettencourt Médica CRMSP 227956
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luiza Bettencourt Médica CRMSP 227956	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUIZ ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	SETOR	GO
Telefone	11- 995997110	CPF	818661518-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	07 ⁰⁰	19 ⁰⁰	12 ⁰⁰	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	07 ⁰⁰	19 ⁰⁰	12 ⁰⁰	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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	LARISSA CRISTINA BISCARO			
CRM	227861	SETOR	G.O.	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	07:00	07:00	24 horas	Larissa Biscaro Medica CRM 227861
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
Larissa Biscaro Médica CRM 227861				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico JULIANA MARIA CHIANCA LIRA

CRM 242351

SETOR

G.O

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

16/08/2024

17/08/2024

18/08/2024

19/08/2024

20/08/2024

21/08/2024

22/08/2024

23/08/2024

24/08/2024

25/08/2024

26/08/2024

27/08/2024

28/08/2024

29/08/2024

30/08/2024

31/08/2024

19h

7h

12h

Juliana Lira
Médica
242351

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Juliana Lira
Médica
242351

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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	11 997893327-	CPF	109561154-20

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
x 17/08/2024	7:00	7:00	24h.	Maria J. M. da Silva
x 18/08/2024	19:00	7:00	12h.	Maria J. M. da Silva
x 19/08/2024	7:00	19:00	12h.	Maria J. M. da Silva
20/08/2024				
x 21/08/2024	7:00	7:00	24h.	Maria J. M. da Silva
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
x 26/08/2024	7:00	19:00	12h.	Maria J. M. da Silva
27/08/2024				
x 28/08/2024	7:00	7:00	24h.	Maria J. M. da Silva
29/08/2024				
30/08/2024	7:00	19:00	12h.	Maria J. M. da Silva
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

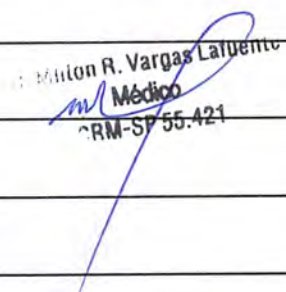
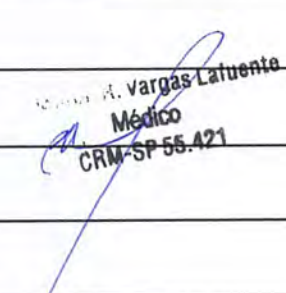
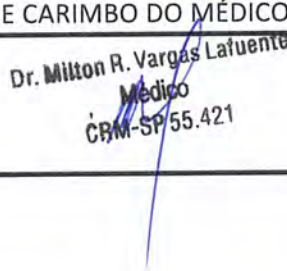
Maria J. M. da Silva

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

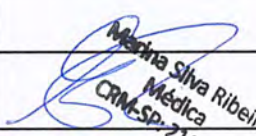
Médico	MILTON LAFUENTE			
CRM	55421	SETOR	GO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	06.22 h.		24 h	 Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
20/08/2024		0700		
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	06 21 h		24 h	 Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
27/08/2024		0700		
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
 Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421				

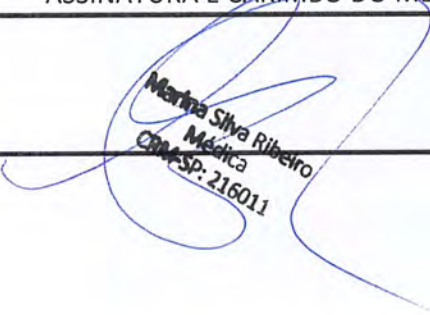


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARINA SILVA RIBEIRO		
CRM	216011	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	07h00(24/08)	07h00(25/08)	24 horas	 Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	GO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico NATALIA CORREIA

CRM 225444

SETOR

G.O

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

16/08/2024

17/08/2024

18/08/2024

19/08/2024

20/08/2024

21/08/2024

22/08/2024

23/08/2024

24/08/2024

25/08/2024

26/08/2024

27/08/2024

28/08/2024

29/08/2024

30/08/2024

31/08/2024

7h

7h (01/09) 24

Dra Natalia Correia Gabriel
Médica
CRM SP 225444

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	RUBENS ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07:00	19:00	12	
17/08/2024	07:00		24h	
18/08/2024		07:00		
19/08/2024				
20/08/2024	19:00		12h	 Dr. Rubens G. Zaccharias CRM 51308
21/08/2024		07:00		
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	19:00		12h	
28/08/2024		07:00		
29/08/2024				
30/08/2024	07:00		24h	
31/08/2024		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
 Dr. Rubens G. Zaccharias CRM 51308

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

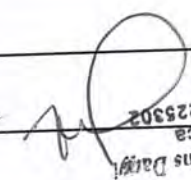
Médico	RAFAELA MASSABKI PEREIRA			SETOR	GO
CRM	252618			CPF	
Telefone					
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA	
16/08/2024					
17/08/2024					
18/08/2024					
19/08/2024					
20/08/2024					
21/08/2024					
22/08/2024					
23/08/2024					
24/08/2024					
25/08/2024					
26/08/2024					
27/08/2024					
28/08/2024					
29/08/2024					
30/08/2024					
31/08/2024					
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR	

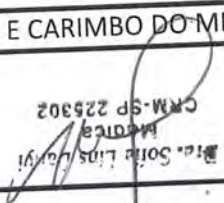


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	SOFIA LINS DANYI		
CRM	225302	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	07:00		12h	 Dr. Sofia Lins Danyi Médica CRM-SP 225302
26/08/2024		07:00		
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

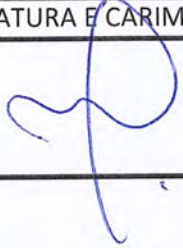
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
 Dr. Sofia Lins Danyi Médica CRM-SP 225302

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	YURI SATO			
CRM	229939	SETOR	G.O	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	19h	07h	12h	f
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CARLA MARIANA RIDEIRA BARBERY			
CRM	189398	SETOR	NEONATOLOGIA	
Telefone		CPF		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
23/08/2024				
24/08/2024	07:00	07:00 }	24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
29/08/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
30/08/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
31/08/2024				

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	DANIELA FIORETTI		
CRM	102323	SETOR	NEO
Telefone	(16) 9 8116 2088	CPF	263193 648-63

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	19h	7h	12h	
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
 Daniela Fioretti Neonatalogia CRM 102323

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO		
CRM	163681	SETOR	NEONATOLOGIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ROCHA COELHO SOUZA		
CRM	81708	SETOR	NEONATOLOGIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROBSON SILVA			SETOR	NEONATOLOGIA
CRM	77266			CPF	
Telefone				CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	1900h		12h	Robson Domene
21/08/2024	1900h	700h	12h	Robson Domene
22/08/2024		700h	12h	Robson Domene
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	700h		12h	Robson Domene
26/08/2024		700h		
27/08/2024	1900		12h	Robson Domene
28/08/2024		700h		
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM - 77266	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

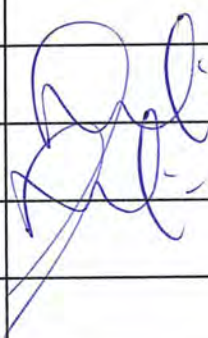
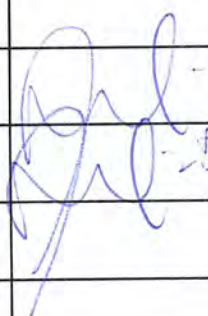
Médico	SAMUEL RIBEIRA MENACHO			
CRM	71733	SETOR	NEO	
Telefone	11-99148-7051	CPF	117.525.978-00	
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	
16/08/2024	07:00	19:10	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/08/2024	06:57	07:05	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
18/08/2024	07:05	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/08/2024	06:57	19:10	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
20/08/2024	06:55	19:05	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/08/2024	06:47	19:55	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/08/2024	06:57	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/08/2024	07:04	07:10	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	07:12	07:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/08/2024	07:00	19:10	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
28/08/2024	19:13		24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
29/08/2024		19:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
30/08/2024	06:57	19:00	12	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
31/08/2024	07:03	07:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR

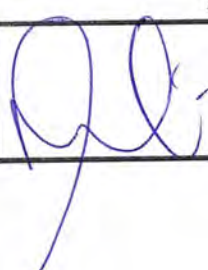


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ANA MARIA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11) 99933-9870	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	19 ⁰⁰		12 hrs	 - Dra. Ana M ^{te} CV Hutterer 41897
22/08/2024	07 ⁰⁰	07 ⁰⁰	24 hrs	
23/08/2024		07 ⁰⁰		
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	19 ⁰⁰		12 hrs	 - Dra. Ana M ^{te} CV Hutterer 41897
29/08/2024	07 ⁰⁰	07 ⁰⁰	24 hrs	
30/08/2024		07 ⁰⁰		
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 - Dra. Ana M ^{te} CV Hutterer CRM 41897	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

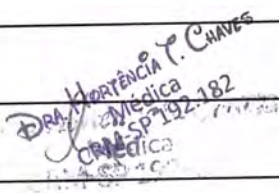
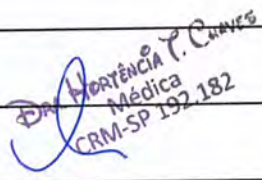
Médico	CAIQUE DE SOUZA			
CRM	22812	SETOR	ANESTESISTA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	

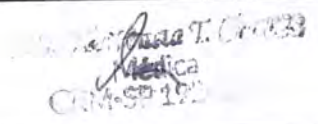


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	HORTENCIA TRINDADE		
CRM	192182	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	19:00	07:00	12h	 Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192.182
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024	07:00	07:00	24h	 Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192.182

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	JACKSON DOUGLAS SANTOS MARQUES		
CRM	232109	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

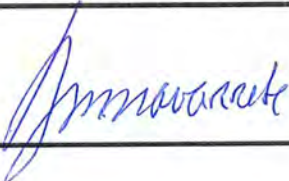


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	18:08h.		36h.	J. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
20/08/2024				
21/08/2024		07:00h.		
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	18:05h.		36h.	J. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
27/08/2024				
28/08/2024		07:00h.		
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

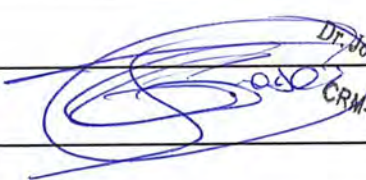
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 J. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	

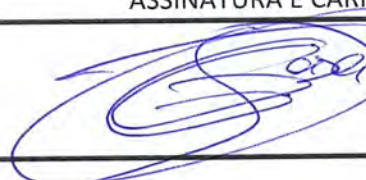


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOÃO GILBERTO		
CRM	234489	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	005-733.81-09

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	07:00H	19:00H	12H	 Dr. João Gilberto Godai Médico CRM-SP 234.489
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. João Gilberto Godai Médico CRM-SP 234.489	



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
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico LUCAS ALEXANDRE DE OLIVEIRA

CRM 227878

SETOR

ANESTESISTA

Telefone

17.98116-5623

CPF

376.152.098-90

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

16/08/2024

17/08/2024

18/08/2024

19/08/2024

20/08/2024

21/08/2024

22/08/2024

23/08/2024

24/08/2024

25/08/2024

26/08/2024

27/08/2024

28/08/2024

29/08/2024

30/08/2024

31/08/2024

07h

19h

24h

Dr. Lucas A. Oliveira
Médico
CRM-SP 227.878

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Lucas A. Oliveira
Médico
CRM-SP 227.878

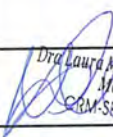
VALIDAÇÃO - COORDENADOR

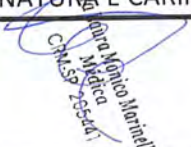


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LAURA MONICO MARINELLI		
CRM	205441	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	44200772809

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	7:00	19:00		 Dra. Laura Monico Marinelli Médica CRM-SP 205441
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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	LUCAS PAGAN DA CRUZ		
CRM	225285	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	7h		24h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
17/08/2024		7h		
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA			
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	for	for	24 hs	
18/08/2024				
19/08/2024	for	1gor	12 h	
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	for	1gor	12 h	
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
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	MAIRA KHOURY EVANGELISTA		
CRM	219727	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	852.941.512 - 84

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	07h	19h	12h	Maira Khoury Médica CRM-SP 219727
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Maira Khoury Médica CRM-SP 219727	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIO DE MENDONÇA RODRIGUES		
CRM	201289	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	07h		24h	Dr. Mario Mendonça Médico CRM-SP 201289
25/08/2024	0	07h		
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCELO REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
24/08/2024		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	THIAGO AMARAL			SETOR	ANESTESISTA
CRM	241255			CPF	
Telefone					
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA	
16/08/2024					
17/08/2024					
18/08/2024					
19/08/2024					
20/08/2024					
21/08/2024					
22/08/2024					
23/08/2024					
24/08/2024					
25/08/2024					
26/08/2024					
27/08/2024					
28/08/2024					
29/08/2024					
30/08/2024					
31/08/2024					
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR	

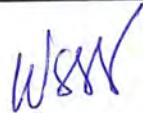
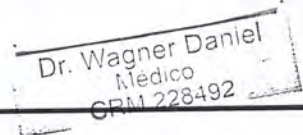


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO			SETOR	ANESTESISTA
CRM	228492			CPF	45414827893
Telefone					

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
29/08/2024	07:00			
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	19:00	7:00	12h	
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 CRM - 234500 Médico Alfredo Vicente Gonzalez	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BRUNO ALEXANDER BARBOSA		
CRM	11070MT	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	07:00	19:00	12:00	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
19/08/2024	19:00	07:00	12:00	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	19:00	07:00	12:00	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
23/08/2024	19:00	07:00	12:00	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
24/08/2024				
25/08/2024	13:00	05:00	12:00	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
26/08/2024	07:00	24:00	07:00	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
27/08/2024				
28/08/2024	19:00	07:00	12hrs	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
29/08/2024	19:00	07:00	12hrs	DR BRUNO BARBOSA Médico CRM-MT 11070
30/08/2024	19:00	07:00	12hrs	
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR BRUNO BARBOSA
Médico
CRM-MT 11070

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BRENO MACEDO LOPES		
CRM	258495	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
20/08/2024	07h 19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
21/08/2024				
22/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
23/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495	

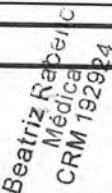


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BEATRIZ RABELLO		
CRM	192924	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	07:00h	19:00h	12h	
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	07:00h	19:00h	12h	
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

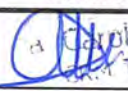
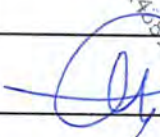
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CAROLINA CUNHA		
CRM	148898	SETOR	SEMI
Telefone	(11) 944584422	CPF	29378308879

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07h00	07h00	24h00	 Dra Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024	07h00	19h00	12h00	 Dra Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024	07h00	09h00	24h00	 Dra Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Carolina A. Cunha
CRM 148898/SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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	ENFERMARIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	07:00	19:00	12 hrs.	
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	07:00	19:00	12 hrs.	
29/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Cláudio Duarte
Nutrólogo
CRM 174758-SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	DUARTE SANTOS		
CRM	224700	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	07:00	07:00	24	Duarte
20/08/2024	19:00	07:00	12	Duarte
21/08/2024	19:00	07:00	12	Duarte
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	07:00	07:00	24	Duarte
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

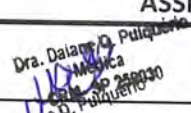
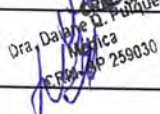
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Duarte Santos Médico CRM-SP/224700	



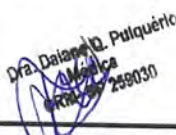
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	DAIANE QUEIROZ		
CRM	259030	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	65 981150155	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	7:00	19:00	12h	 Dra. Daiane Q. Pulquerio Médica CRM-SP 259030
17/08/2024		07:00	24h	 Dra. Daiane Q. Pulquerio Médica CRM-SP 259030
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	19:00	7:00	12h	 Dra. Daiane Q. Pulquerio Médica CRM-SP 259030
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


Dra. Daiane Q. Pulquerio
Médica
CRM-SP 259030

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	69-99211-2080	CPF	633 616 712 72

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	19:00	07:00	12h.	Emerson Junior Máximo
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	07:00	07:00	24h.	Emerson Junior Máximo
20/08/2024	19:00	07:00	12h.	Emerson Junior Máximo
21/08/2024				
22/08/2024	07:00	07:00	24h.	Emerson Junior Máximo
23/08/2024	19:00	07:00	12h.	Emerson Junior Máximo
24/08/2024				
25/08/2024	* 07:00	19:00	12h.	Emerson Junior Máximo
26/08/2024	07:00	07:00	24h.	Emerson Junior Máximo
27/08/2024	19:00	07:00	12h.	Emerson Junior Máximo
28/08/2024				
29/08/2024	07:00	07:00	24h.	Emerson Junior Máximo
30/08/2024	19:00	07:00	12h.	Emerson Junior Máximo
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Enerson Máximo
CRM-SP 228091

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	EDINHO SANTANA SILVA		
CRM	247810	SETOR	CM
Telefone		CPF	027784023-65

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	07:00	19:00 - 07:00	12 horas	Dr. Edinho Santana Médico CRM/SP 247810
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Edinho Santana
Médico
CRM/SP 247810

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ERICK CHOQUELA LUNA		
CRM	37597PE	SETOR	C.M
Telefone	07 991414826	CPF	111 098 961 07.

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07:00	19:00		
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	FERNANDO MARAN		
CRM	35852	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

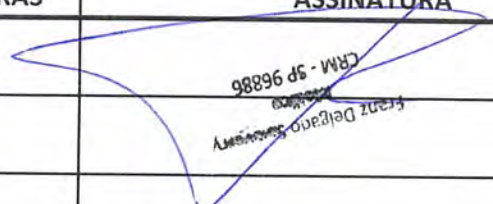
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

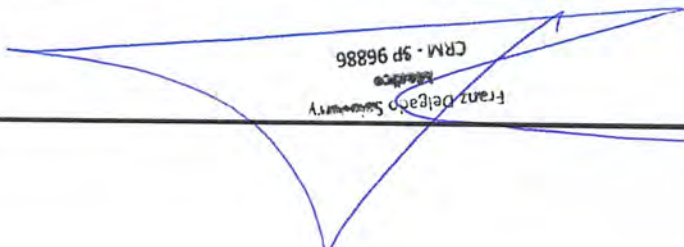
FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	FRANZ SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07:00	19:00	12h	
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024	07:00	19:00	12h	
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024	07:00	19:00	12h	
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

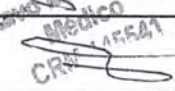

Franz Delgado Salaverry
Médico
CRM - SP 96886

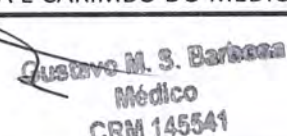


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO MENEZES DA SILVA BARBOSA		
CRM	145541	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	7h	19h	12h	 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
18/08/2024	19h	7h	12h	 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	19h	7h	12h	 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
31/08/2024	19h	7h	12h	 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541	

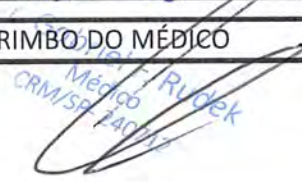


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GABRIEL FELIPE RUDEK		
CRM	240712	SETOR	SEMI-INTENSIVA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	07:00	07:00	24 horas	
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	07:00	19:00	12 horas	
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	07:00	19:00	12 horas	
25/08/2024		07:00		
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	07:00	19:00	12 horas	
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024	07:00	07:00	24 horas	

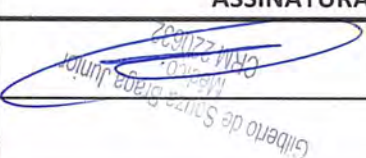
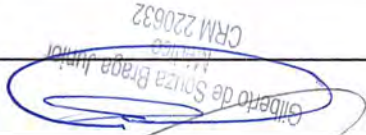
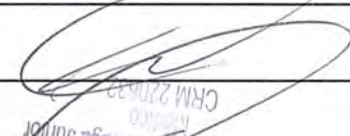
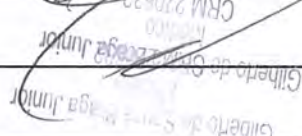
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Médico Rudek CRM/SP 240712	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	EMERGENCIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	19:00	7:00	12h	
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	7:00	7:00	24h	
21/08/2024	19:00	7:00	12h	
22/08/2024	7:00	09:00	24h	
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	7:00	7:00	24h	
28/08/2024	19:00	7:00	12h	
29/08/2024	7:00	19:00	12h	
30/08/2024	19:00	7:00	12h	
31/08/2024	7:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO TOMAZ		
CRM	184186	SETOR	EMERGENCIA
Telefone	11 98463-4914	CPF	077.315.886-37

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024	07h	19h	12	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Gustavo T. Santana
Médico
CRM/SP 184.186

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GABRIELA RAMOS BATISTA RODRIGUES DA SILVA		
CRM	246709	SETOR	EMERGENCIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	19h	07h	12h	
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	19h	07h	12h	
26/08/2024				
27/08/2024	19h	07h	12h	
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	HALLISSON THIAGO CORREIA DIAS		
CRM	244118	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	19:00	07:00	12h	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
23/08/2024	19:00	07:00	12	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
24/08/2024	07:00	19:00	12h	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	07:00	19:00	12h	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
28/08/2024	07:00	19:00	12h	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
29/08/2024		07:00	24 hs	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
30/08/2024				
31/08/2024	19:00	07:00	12h	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR. HALLISSON DIAS
CRM-SP 244118

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	19:00			
30/08/2024		7:00	12h	
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	SEMI-INTENSIVA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	07:00	07:00	24h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
18/08/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
24/08/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Higor Siqueira Carreiro
Médico
CRM - SP 230823

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	IVAN NOGUEIRA			
CRM	201649	SETOR	SEMI-INTENSIVA	
Telefone		CPF		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	07:00	} 24 H		Ivan Nogueira
19/08/2024	07:00			
20/08/2024				
21/08/2024	07:00	19:00 } 12 H		Ivan Nogueira
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	07:00	} 24 H		Ivan N
26/08/2024	07:00			
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	07:00	} 24 H		Ivan N
30/08/2024	07:00			
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649 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 INGRID COSTA SARETTO

CRM 257520

SETOR

CLINICA MEDICA

Telefone

CPF

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	19:00			
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	19:00	07:00	12h	
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

Dra. Ingrid C. Saretto
Médica
CRM-SP 257520

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ingrid C. Saretto
Médica
CRM-SP 257520

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ISABELA MARJORAL NUNES		
CRM	251072	SETOR	ENFERMARIA
Telefone		CPF	

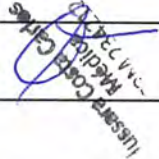
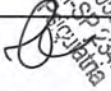
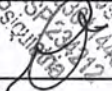
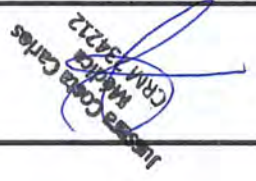
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	7h	19h	12h	Isabela Marjoral Nunes Médica CRM-SP 251072
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela Marjoral Nunes Médica CRM-SP 251072	



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	62229370200	
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	8:00	14:00	6h	
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	8:00	14:00	6h	
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	8:00	14:00	6h	
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024	8:00	14:00	6h	
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
				



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	CM 258566
Telefone	65999532486	CPF	04302204502

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	19:00	07:00	12	
17/08/2024	19:00	07:00	12	
18/08/2024	19:00	07:00	12	
19/08/2024	07:00	19:00	12	
20/08/2024	07:00	19:00	12	
21/08/2024	07:00	19:00	12	
22/08/2024	07:00	19:00	12	
23/08/2024	07:00	19:00	12	
24/08/2024				
25/08/2024	19:00	07:00	12	
26/08/2024	07:00	19:00	12	
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024	07:00	19:00	12	
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR
MÉDICO
CRM/SP 258566

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JULIANA DA SILVA UHLMANN			
CRM	258723	SETOR	CM	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann
19/08/2024				
20/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann
21/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann
22/08/2024				
23/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
24/08/2024				
25/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JULIA NOGARA		
CRM	259168	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	07:00	19:00	12h	Julia Nogara
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	07:00	19:00	12h	Julia Nogara
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Julia Nogara
Médica
CRM 259168

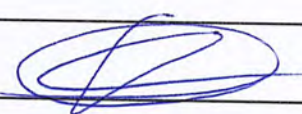
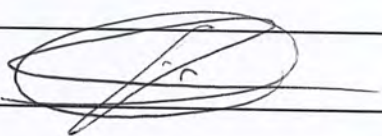
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOAO RODRIGUES		
CRM	260543	SETOR	CLINICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	07:00	19:00	12 hr	
23/08/2024	0			
24/08/2024				
25/08/2024	07:00	07:00	24	
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. João Paulo Rodrigues
Médico
CREMESP 260543

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOSE CARLOS RODRIGUES JUNIOR			
CRM	6777-MS	SETOR	CM	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	19:00	7:00	12 h	Dr José Carlos Rodrigues Júnior CRM 6777 MS Visto provisório 163298
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	07:00	07:00	24 h	Dr José Carlos Rodrigues CRM 6777 MS Visto provisório 163298
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
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		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	19:00	07:00	12h	<i>José Victor R. Marchini</i> Médico CRM SP 257816
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
<i>José Victor R. Marchini</i> Médico CRM SP 257816				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JEANE GOULARTE ACOSTA			
CRM	92723	SETOR	ENFERMARIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JHOMARA VALLEJOS PONCE		
CRM	198269	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL		
CRM	208101	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	06:05	19:00	12h	
18/08/2024	09:30	19:00	12h	
19/08/2024	5:56	19:00	12h	
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024	05:58	19:00	12h	
23/08/2024				
24/08/2024	06:11	19:00	12h	
25/08/2024				
26/08/2024	05:53	19:00	12h	
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	06:09	19:00	12h	
30/08/2024				
31/08/2024	06:10	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LETICIA JESUS			
CRM	252325	SETOR	ENFERMARIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
17/08/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
18/08/2024				
19/08/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
20/08/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
27/08/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA			
CRM	253032	SETOR	CM	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024	07:00	19:00	12 horas	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
19/08/2024				
20/08/2024	19:00	07:00	12 horas	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	19:00	07:00	12 horas	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032				

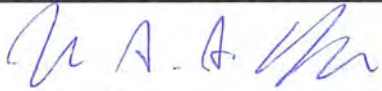


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS ARJONAS DE ANDRADE HARA		
CRM	215999	SETOR	SEMI-INTENSIVA
Telefone	(11) 95141-8459	CPF	36 4904008-55

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	07h	07h	24h	M. A. A. Hara
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	07h	07h	24h	M. A. A. Hara
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

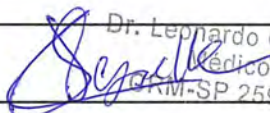
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM-SP 215999		

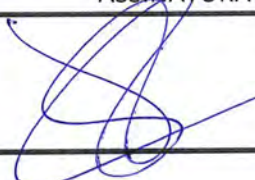


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LEONARDO CAPELLA		
CRM	259975	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	19:00	7:00	12h	 Dr. Leonardo Capella Médico CRM-SP 259975
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

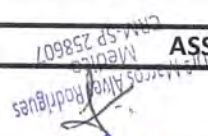
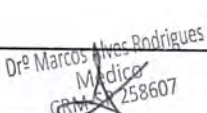
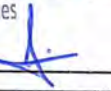
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Leonardo Capella Médico CRM-SP 259975	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ALVES		
CRM	258607	SETOR	M.C
Telefone		CPF	18560186275

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	19:00	07:00	12h	 Dr. Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
17/08/2024	07:00	19:00	12h	 Dr. Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	19:00	07:00	12h	 Dr. Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024	19:00	07:00	12h	 Dr. Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
31/08/2024	07:00	19:00	24h	 Dr. Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcos Alves Rodrigues
Médico
CRM-SP 258607

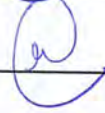
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES		
CRM	237614	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	08:00	19:00	12 hrs	
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
26/08/2024				
27/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
28/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

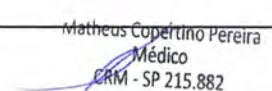
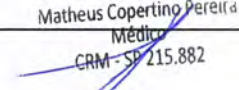
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	

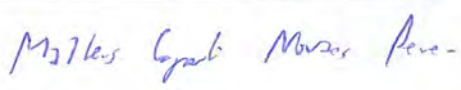
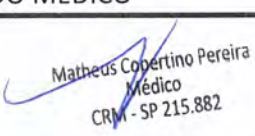


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS COPERTINO PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	EMERGENCIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024	06h39	07h00	29h	 Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024	06h50	07h00	29h	 Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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	NICOLAS RAFAEL FORMICOLA		
CRM	131416	SETOR	PS Porta CM
Telefone	11 98305 6464	CPF	2760389 1892

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
17/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
18/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
22/08/2024				
23/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
24/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
25/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
26/08/2024				
27/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
28/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
29/08/2024				
30/08/2024	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
31/08/2024	19h	07h	12h	

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

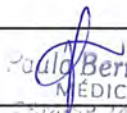
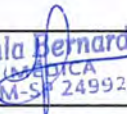
Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA			
CRM	254177	SETOR	CM	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	07h00	18h00	11 horas	
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	07h00	18h00	12 horas	
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				
 Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177				
VALIDAÇÃO - COORDENADOR				

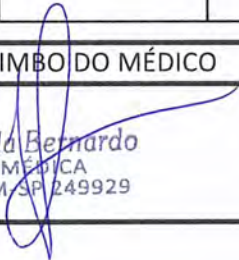


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	PAULA BERNARDO TEIXEIRA		
CRM	249929	SETOR	CM
Telefone		CPF	

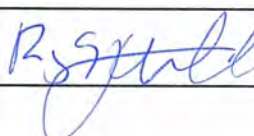
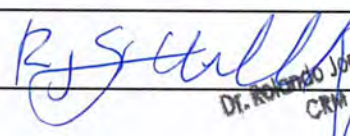
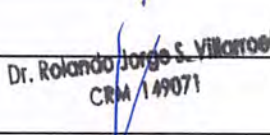
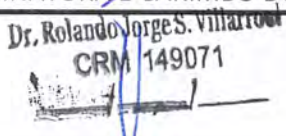
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	07:00	19:00	12:00	 Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	07:00	19:00	12h	 Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROLANDO JORGE SANTIVANEZ VILLARROEL			
CRM	149071	SETOR	CM	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	 Dr. Rolando Jorge S. Villarroel CRM 149071
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	 Dr. Rolando Jorge S. Villarroel CRM 149071
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024	07:00	19:00	12 hrs	 Dr. Rolando Jorge S. Villarroel CRM 149071
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	ROGER HURTADO		
CRM	241958	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07:00	19:00	12h	
17/08/2024				
18/08/2024	07:00	19:00	12h	
19/08/2024	07:00	19:00	12h	
20/08/2024				
21/08/2024	07:00	19:00	12h	
22/08/2024	07:00	19:00	12h	
23/08/2024	07:00	19:00	12h	
24/08/2024				
25/08/2024	07:00	19:00	12h	
26/08/2024	07:00	19:00	12h	
27/08/2024				
28/08/2024	07:00	19:00	12h	
29/08/2024	07:00	19:00	12h	
30/08/2024	07:00	19:00	12h	
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Rog. Hurtado
CRM: 241958

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROBSON HENRIQUE MALAGUTTI		
CRM	183817	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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 FERNANDO PINTO DA SILVA		
CRM	253869	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	TAYNAH ALVES DOS SANTOS MARCOS			
CRM	250622	SETOR	CM	
Telefone		CPF	340 932 378 32	
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024	7:200	19:200		Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
31/08/2024				
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	VANESSA BEGIO			
CRM	258661	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	06:30	19:00	12h	<i>[Signature]</i>
25/08/2024	19:00	07:00	12h	<i>[Signature]</i>
26/08/2024				
27/08/2024	06:40	19:00	12h	<i>[Signature]</i>
28/08/2024	19:00	07:00	12h	<i>[Signature]</i>
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
<i>[Signature]</i> Vanessa Begio Médica CRM-SP 258.661				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	VINICIUS RODRIGUES			
CRM	224315	SETOR	C.M	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024	07:00	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
22/08/2024	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
23/08/2024	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
29/08/2024	07:00	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
30/08/2024	06:45	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
31/08/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ALVARO LEAL BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024	07:00	19:00	12:00	Alvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Álvaro Barreira
Médico
CRM/SP 232111

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	DOUGLAS RODRIGUES DE OLIVEIRA		
CRM	254729	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024				
21/08/2024				
22/08/2024				
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024	07:00	19:00	12 h	
28/08/2024				
29/08/2024				
30/08/2024				
31/08/2024				

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTE MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2024				
17/08/2024				
18/08/2024				
19/08/2024				
20/08/2024	07:00	19:00	12h	
21/08/2024				
22/08/2024	07:00	19:00	12h	
23/08/2024				
24/08/2024				
25/08/2024				
26/08/2024				
27/08/2024				
28/08/2024				
29/08/2024	07:00	19:00	12h	
30/08/2024				
31/08/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. Eduardo P. C. Moreira

20 AGO. 2024

CRM/SP 187658



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350310225684961
03/09/2024 10:27:49

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:56:02
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	02/09/2024
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	E.834.73E.59E.061.07C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 85

Emissão: 02/09/2024

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 Agosto de 2024. Depósito Bancário Banco do Brasil agência 1195-9 Conta corrente 126187-8.
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: R\$ 120.857,50

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Marcia Ass.: [Assinatura]
Função: Coordenadora Data: 02/09/24

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
145.000,00	145.000,00	5,00	7.250,00	09/2024
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 145.000,00	
INSS (R\$): 15.950,00	Pis/Pasep (R\$): 942,50	Outros (R\$):		

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

BLFHMAO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 02/09/2024 às 13:12
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

Informações Preliminares

Período Avaliado: Agosto de 2024

Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Agosto 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: Guaracy, Dayene, Elza, Juliana, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Maria Gilzelice Marques, Priscila, Diogo, Miriane, Maria Lúcia, Luciana, Vaneide, Vera Lúcia 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 01/08/24, em continuidade com as atividades da empresa na unidade prestadora, realizamos terminais na uan, banheiro da medicação, terminal na semi-intensiva, medicação, nos consultórios 01, 03, 04, terminal na sala de imobilização e limpeza concorrente na unidade!
- 02/08/2024, foi realizado terminal nos consultórios 05, 06 e 07, terminal na farmácia, sutura, emergência e sala do pré-parto.

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

-
- 03/08/2024, foi realizado terminal no postinho da enfermaria, sala da supervisão da enfermagem, terminal no banheiro da medicação, refeitório e raio x, e limpeza concorrente na recepção, medicação e consultórios.
 - 04/08/2024, foi realizado terminal no corredor da enfermaria, na emergência, corredor da emergência, limpeza nas paredes da sala de espera, terminal na medicação, necrotério e conforto médico.
 - 05/08/2024, foi realizado terminal na maternidade e na sala de vacina, Limpeza nos vestiários feminino, masculino e limpeza concorrente na unidade.
 - 07/08/2024 foi realizada limpeza terminal na administração, setor de compras, refeitório, terminal no consultório 02 e limpeza na área externa do hospital.
 - 09/08/2024 realizamos terminal no corredor da semi intensiva, corredor da medicação e c.o., limpeza nos dmIs e limpeza no laboratório.
 - 11/08/2024 foi realizado lavação no corredor da enfermaria, terminal no corredor da medicação, limpeza nas áreas externas, limpeza concorrente nos leitos 405 a 412, pré-parto 1 e 2 e maternidade.
 - 12/08/2024 foi realizado terminal no conforto médico, sala de compras, sala do sesmt, salas administrativas, limpeza no deck e limpeza no refeitório.
- 13/08/2024 hoje foi realizado terminal na emergência, terminal nos quartos da enfermaria 407 a 412, lavação nos banheiros da triagem, terminal na reta da emergência e lavação no necrotério.
- 14/08/2024 hoje realizamos higienização nos filtros da recepção, limpeza concorrente em todos os setores da unidade.

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

16/08/2024 hoje realizamos terminal na medicação, no consultório 5, na semi-intensiva, conforto médico e foi higienizada todas as poltronas e lixeiras.

- 18/08/2024 foi realizado terminal no necrotério e sutura, limpeza concorrente no pré-parto, lavagem nos vestiários.
- 20/08/2024 foi realizada limpeza concorrente no corredor da medicação, na farmácia, diretoria, coleta, corredor da radiografia e conforto médico.

21/08/2024 hoje realizamos limpeza no corredor do piso branco, na sala da administração, limpeza em todas as áreas externas da unidade, realizamos terminal nos consultórios 02,03 e nos leitos 413 a 418, limpeza concorrente no refeitório, lavagem nos banheiros da recepção e berçário.

22/08/2024 hoje foi realizada limpeza terminal na semi e conforto médico, limpeza concorrente da maternidade.

23/08/2024 hoje realizamos concorrente na sesmt e sala de compras, realizamos limpeza concorrente em todos os setores da unidade, limpeza nas áreas externas da unidade e limpeza terminal nos consultórios 5, 6 e 7.

24/08/2024 hoje realizamos limpeza terminal na medicação, na radiografia, sala de gesso, na sala da supervisão da enfermagem, e higienização nos filtros da unidade.

25/08/2024 hoje realizamos terminal na emergência, corredor da enfermaria, no corredor da medicação e na sala de medicação.

26/08/2024 hoje realizamos concorrente no laboratório, na sala da Gavin, farmácia, conforto médico, consultórios e limpeza nos balcões da medicação e recepção. Terminal na enfermaria, corredor e recepção da maternidade.

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

27/08/2024 hoje realizamos limpeza concorrente nos vestiários no pré-parto 1 e 2, terminal nos quartos 425, 427.

29/08/2024 hoje realizamos limpeza concorrente em toda unidade.

30/08/2024 hoje realizamos terminal nos consultórios 03,04,05, limpeza concorrente na administração.

31/08/2024 hoje realizamos limpeza concorrente em toda unidade e limpeza terminal no corredor da enfermaria!

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

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ 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

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ 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

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ Centro obstétrico Banheiro Admissão	– Semanal
➤ Centro obstétrico Consultório Admissão	– Semanal
➤ Centro obstétrico Medicação/ Pré parto	– Semanal
➤ Clínica 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

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ P. S. 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

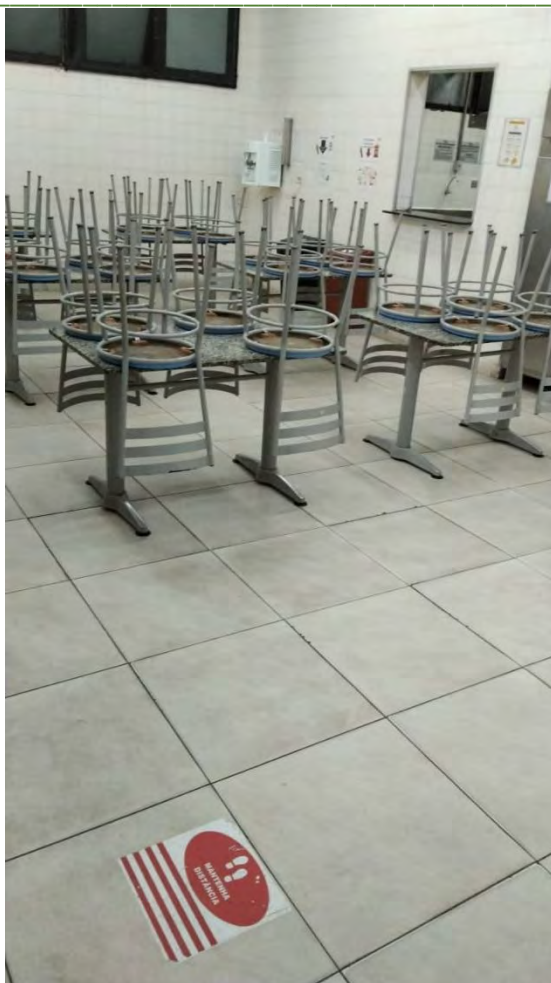
ANEXOS:
ATIVIDADES

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38





GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



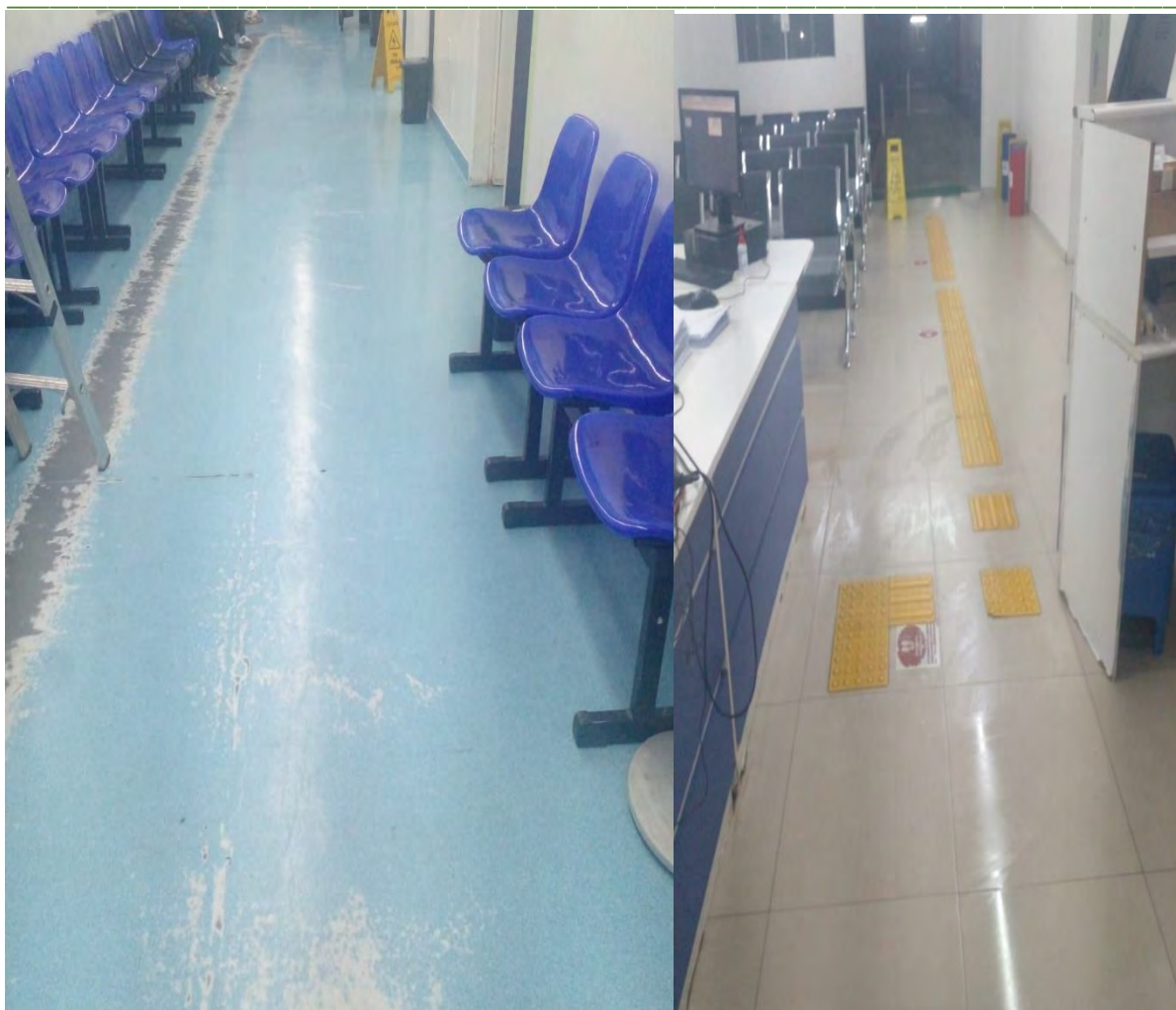
GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38





GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



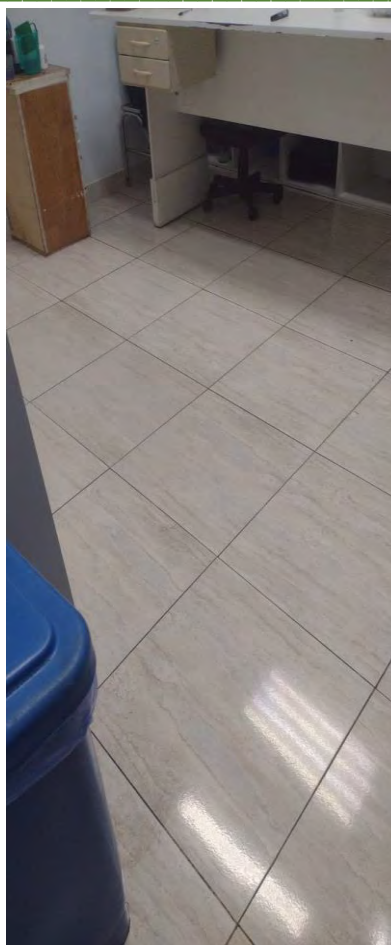


GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38





GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

CNPJ 13.662.388/0001-38.
GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350310225684961
03/09/2024 10:28:36

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:56:02
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/09/2024
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.C3A.94F.28F.C1D.46F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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
Inscrição Estadual: 626.762.419.112
Inscrição Municipal: 186635
Nat. da operação: Locação de bens
Data de emissão: 01/08/2024

	Fatura Nº	
	693	
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: 01/09/2024		Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), equivalente (s) desta nota fiscal, que se encontra representado de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: <i>Olavin</i> Ass: <i>Olavin</i> Função: <i>Olavin</i> Data: <i>01/08/24</i>

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: 693
---	--

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	-	-
	PERIODO: JULHO/2024 . Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4º XI, está dispensada da retenção IRRF	-	-

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

NÃO VALE COMO RECIBO	Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013	Fatura de Locação
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 693

AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO

Nº da OS 42106950

Informações da atividade

Para	Ronaldo Alves de Oliveira	Tipo tarefa	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	25/07/2024 às 08:30:00	Chegada	25/07/2024 às 09:26
Check-In	25/07/2024 às 09:17 90 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			
Duração	02:58:05		

Pausas

Data/hora início	Data/hora fim	Justificativa/Motivo
25/07/2024 11:41:56	25/07/2024 13:45:38	

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.



ok

Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.



verificado

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

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



verificado

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

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

OK VERIFICADO

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

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

OK VERIFICADO

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

NÃO APLICADO AO EQUIPAMENTO

Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor

OK VERIFICADO

Verificar o respiro do motor

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

OK VERIFICADO

Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras

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

OK VERIFICADO

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

 57°

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

13.7Vdc	
Verificar e evidenciar os terminais polo da bateria com proteção contra oxidação Aplicar proteção contra oxidação sempre que necessário, demonstrar a medição com analisador de baterias (quando disponível).	
	
Informar o status da carga e a data de fabricação (mês/ano) da(s) bateria(s)	
100%	
Verificar as conexões dos sensores, pré-aquecimento, motor de arranque e alternador das baterias	
OK VERIFICADO	
Verificar e evidenciar conexões dos bornes de fechamento (baseta) e a acomodação dos componentes dentro da caixa	
	
Verificar as conexões do regulador de tensão e informar a resistência (ôhmica) do estator da excitatriz (F+ F-) Desconectar do regulador para realizar a medição	
13.5	
Verificar as conexões do comando de acionamento, carregador de baterias e USCA	
OK VERIFICADO	
Registrar a tensão mínima do banco de bateria(s) durante o arranque ATENÇÃO!!! Não apoiar o medidor sobre a bateria. Na aplicação 12Vdc é admitido 9Vdc já na aplicação 24Vdc é admitido 17Vdc	
11	
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

112.1

Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado

OK VERIFICADO

Verificar e evidenciar toda a extensão acessível da tubulação de escapamento

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

		
--	---	--

Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento

OK VERIFICADO

Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído

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

NÃO SE APLICA AO EQUIPAMENTO

Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituídas

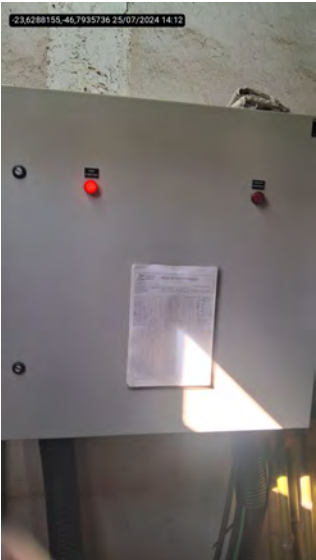
Evidenciar toda(s) as irregularidades observadas no grupo gerador e ou sala bem como as peças substituídas

		
--	---	--

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

OK EFETUADO

Fotos do QTA limpo interno / externo

		
---	--	--

Verificar bornes do comando de acionamento / USCA do QTA

OK VERIFICADO

Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA

OK VERIFICADO

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

RST 220V 61Hz

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

L-N 127V

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

50A

Cliente autorizou o teste em carga?

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

Não	
Assinatura do cliente validando a resposta acima	
 Assinado por: Marcelo - Manutenção	
Status geral dos equipamentos (Farol)	
OPERANDO 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.	
Execução da manutenção Preventiva Técnica, conforme checklist, GMG operando com restrição, sendo necessário a troca de óleo para normalização do GMG.	
Cliente acompanhou a execução dos trabalhos	
Não	
Evidenciar a USCA do grupo gerador e QTA (quando houver) em modo automático	
	
Assinatura do técnico	
 Assinado por: Ronaldo Alves	
Prezado cliente, Queremos enfatizar a importância do teste em carga durante a nossa visita técnica programada para inspeções gerais no(s) seu(s) grupo(s) gerador(es). Evite contratempos inoportunos quando mais precisar do seu equipamento. O diesel mantém sua durabilidade estimada de 2 a 4 meses, desde que seja armazenado corretamente. Após esse período, há o risco de degradação do diesel, o que pode resultar em danos ao seu grupo gerador. Recomendamos a recirculação com filtragem periódica e a utilização de aditivos biocidas de alta qualidade para retardar a degradação do diesel. Agradecemos a sua atenção e cooperação para garantir o desempenho ideal do seu grupo gerador.	
 Assinado por: Marcelo - Manutenção	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3310216310417841
02/09/2024 16:47:35

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:56:02
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	02/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.483.000.055.505
VALOR TOTAL	360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

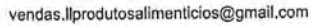
CLIENTE: L&L P ALIMENTICIOS LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 55.505-3
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B76.117.527.282.95F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



0- Entrada	1
1-Saída	



5224 0949 8591 1800 0169 5500 1000 0017 3818 3897 9347

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

152247944468784 - 02/09/2024 09:53:03

49.859.118/0001-69

DATA EMISSÃO
02/09/2024

02/09/2024

09:50

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001738/1	02/09/2024	360,00						47

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	360,00
--------------------------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	360,00
---------------------	--------

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	
--------------------	--

PESO LIQUIDO	0,000
--------------	-------

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	VLR. OUTROS	VLR. TOTAL
CFOP6102	SOL FIBER SACHE 10G - LINHAUM #lotes: 6016301 (26/10/2025), 5450333 (30/11/2024)	21069030	0102	6.102	SACHE	120,00	3,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DO RECEBIMENTO.
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
NO ATO DA ENTREGA
DA SUA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

Controlo de Gestão IV
Tabela da Serra / SP

Nome: Júlio César Júlio
Função: Farmac Data: 12/09/2011

COMPRADOR
15349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
29/08/2024 - 10:14

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:
LAURA LOZI CHAVES
vendas.lprodutosalimenticios@gmail.com

Resgate:
LAURA LOZI CHAVES
vendas.lprodutosalimenticios@gmail.c

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

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
26/09/2024	4 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 300,0000	R\$ 360,0000

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Dietas Enterais - 1 item

Faturamento total para essa data: R\$ 360,0000

Cód. Item Fornecedor 202	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
SOL FIBER SACHÊ 10G (100% FIBRAS SOLÚVEIS)	LINHAHUM	120.0	R\$ 3,0000	R\$ 360,0000

Cod. Comprador: 112996 - Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 100g, LINHAHUM, 60.0

Receber segundo fluxo (pagamento a vista)

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL 48763 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - Ref Set/24

ID:359623494 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

26/08/2024 às 13h18m

27/08/2024 às 13h17m

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
12880	EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: DESCARPACK Qntd: 150.0 Preço Unit.: 0,9951	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	Item: EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCAL C 25 0411401 - DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 25	100,0	1,0895	108,9500	
Comentário: BOT					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: EQUIPO DIETA ENTERAL TKL Marca: TKL LAVITA Embalagem: CAIXA com 400	100,0	1,1000	110,0000	
Enteral Saude Ltda	Item: EQUIPO MACRO ESCALONADO C/ FILTRO AR 1,5 M BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: 1 com 1	100,0	2,1500	215,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: EQUIPO DIETA ENTERAL GRAV TKL H-EDE02 Marca: TKL H-EDE02 Embalagem: 1 com 1	100,0	2,3600	236,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO C/ FILTRO DE AR BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: UNIDADE com 1	100,0	2,8800	288,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112996	Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 100g -	Sache	60.0

Últimas compras

Data:21/06/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: HUMALIN Qntd: 60.0 Preço Unit.: 3,2840	Data:14/05/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: HUMALIN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,2840
--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
L&I Produtos Alimenticios Ltda	Item: SOL FIBER SACHÊ 10G (100% FIBRAS SOLÚVEIS) Marca: LINHAHUM Embalagem: LINHAHUM com 60	120,0	3,0000	360,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2024 às 10h14m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR Marca: HUMALIN Embalagem: SACHE com 10	60,0	3,2840	197,0400	
Enteral Saude Ltda	Item: FIBER MAIS DISPLAY SACHE DE 5G NESTLE Marca: NESTLE Embalagem: 1 com 1	60,0	4,9000	294,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: FIBER MAIS SACHE 5G Marca: NESTLE Embalagem: 10 com 10	60,0	5,3000	318,0000	
Medce Tecnologia Médica	Item: Maxfiber sachê 10gx30 Marca: Dynalab Embalagem: 10gx30 com 1	60,0	51,5000	3.090,0000	

Cotação 359623494 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h18m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda 02.786.436/0001-83	Maria Eduarda Demetrio cotacao3@humanaalimentar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	27/09/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: FRETE 45,00					
Medce Tecnologia Médica 35.800.307/0001-51	Rodrigo Cerri (19) 98804-7292 diretoria@medce.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
Nacional Comercial Hospitalar 52.202.744/0007-88	Usuario Ws Nacional - Santana Do Parnaiba (16) 3963-9090 suportebionexo@grupoelfa.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
L&I Produtos Alimenticios Ltda 49.859.118/0001-69	LAURA LOZI CHAVES vendas.llprodutosalimenticios@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	26/09/2024	30 ddl	300,0000
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp 13.011.006/0001-06	Leiliane Neves Correa Lemos leiliane@hnutri.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: fob	30/08/2024	a vista	450,0000
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me 15.652.029/0001-25	Luiz Renato Pedraci (11) 2574-8367 vendas@viversaudehospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Enteral Saude Ltda 39.846.994/0001-05	Jefferson Eric Pereira (11) 2659-1091 jefferson.pereira@enteralsaude.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
L&I Produtos Alimentícios Ltda	1	360,0000

Total Confirmado
R\$ 360,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

L&I Produtos Alimentícios Ltda

49.859.118/0001-69

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 360,0000	↓ 8.65 % R\$ 34,0800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112996 - Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 100g	SOL FIBER SACHÊ 10G (100% FIBRAS SOLÚVEIS)	Marca: LINHAHUM Embalagem: LINHAHUM com 60	120,0	3,0000	360,0000

*Referência: 21/06/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$3,2840 | Variação da Última Compra: ↓ 8.65% | R\$ 0,2840 | R\$ 34,0800

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2024 às 10h14m



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350310225684961
03/09/2024 10:29:26

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:56:02
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/09/2024
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	2.702.F79.1B9.CA8.6F1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura de Ribeirão Preto

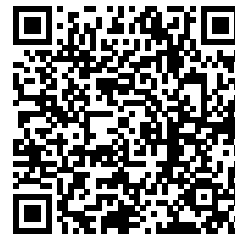
NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1273 - Data: 27/08/2024

Número
1313

Data de emissão
27/08/2024 09:25

Código de verificação
F6524A59B



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - 06783-230
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.
Descrição do Serviço		
Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015 Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 385,00		
SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2024 ATÉ 31/07/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP - contrato de gestao S 467/2023		
Dados para Depósito: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 CC: 15.801-1 PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Total ISSQN (%) R\$ 100,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.000,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Período de Trabalho: 01/07/2024 a 31/07/2024

Nota fiscal referência: 1313

DO OBJETO CONTRATADO

É objeto de contratação a prestação de atividade de assessoria jurídica (consultivo e contencioso) na área do Direito do Trabalho relacionada ao Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre a AHBB e o Município de Taboão da Serra, especificadamente para a Unidade Mista.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

As atividades jurídicas desenvolvidas no período foram:

- Esclarecimentos e orientações sobre situações jurídicas enfrentadas na unidade.
- Atuação em processos judiciais, valendo destacar a elaboração de defesas, recursos, manifestações, impugnações e outras que se fizerem necessárias;
- Atuação em audiências trabalhistas, em sustentações orais e despachos;
- Impugnações de laudos e acompanhamento de perícias;
- Elaboração de documentos trabalhistas dos empregados e profissionais da unidade;
- Participação em reuniões estratégicas para sanar problemas da unidade;
- Resposta a e-mails e outras consultas, formais ou informais, provenientes do RH e gestores da unidade;
- Demais serviços que necessários ao bom funcionamento da unidade de acordo com a legislação trabalhista.

É o relatório.

Ribeirão Preto, 31 de julho de 2.024.

RICARDO MIGUEL SOBRAL
OAB/SP 301.187

VICTOR M. PELÓGIA
OAB/SP 304.262



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331914514631581
19/09/2024 14:55:00

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085903681076626026960000298270000092500

BENEFICIARIO:

ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP

NOME FANTASIA:

ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP

CNPJ: 08.715.953/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP

CNPJ: 08.715.953/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.201

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 925,00

VALOR COBRADO 925,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.119.9E3.368.F80.0AB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ACF BRASIL COML. DESCARTÁVEIS
HIGIENE E LIMPEZA LTDA

R. José Carlos Rodrigues, 321/369
V. Continental - São Paulo - SP
Cep: 02616-130
Fone: (11)3981-5344
CNPJ:08.715.953/0001-48
I.E. 149.621.923.116



35240708715953000148550010002335951821247631

NF Nº
233595
FLUXO:
SAIDA

Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL Protocolo: 135241626886679

Página 1 de 1 CHAVE: 35240708715953000148550010002335951821247631

pedido: 312590

consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45349461001770

DATA EMISSÃO
29/07/2024

ENDEREÇO:
ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO:
JD.RECORD

CEP:
06783-230

DATA SAÍDA/ENTR

CIDADE:
TABOAO SERRA

TELEFONE/FAX:
16 3374-8438

UF
SP

INSCR. ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
3819	Kit: 5917 CAIXA PAPELÃO ONDULADO 40X25X35	3819	48191000	000	5102	PC	10,000	4,80	48,01	18	8,64
1166	Kit: 5917 FACA DESC.FAST FOOD	557179	39241000	060	5405	CT	25,000	14,16	354,00	0	0,00
1165	Kit: 5917 GARFO DESC.FAST FOOD	557178	39241000	060	5405	CT	25,000	14,16	354,00	0	0,00
1498	Kit: 5917 GUARD. SANTEPEL 24 C/50	1498	48183000	060	5405	PCT	50,000	2,55	127,46	0	0,00
4083	Kit: 5917 SACO TALHER 12X15	4083	39232190	000	5102	PCT	2,500	16,61	41,53	18	7,48

Kit 113138 (2500)



CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 89,54	VALOR DO ICMS 16,12	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBS TRIB 0,00	TOTAL DE PRODUTOS RR\$925,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR OUTROS 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	TOTAL IPI 0,00
VALOR TOTAL				RR\$925,00

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA NOSSO CARRO	FRETE 0 - EMITENTE - 3-PRÓPRIO 1 - DESTINATÁRIO - 4-PRÓPRIO	0	PLACA VEÍCULO SEP-1914	UF	CNPJ
ENDEREÇO	CIDADE	UF	I.E.		
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Pagamento(s): Parc 1 Vencio: 02/09/2024 Valor: RRS 925,00	Entrega: - END: Bairro: - - - Ped. Cliente: 355590360	RESERVADO AO FISCO
ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08 - ICMS EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO DO PIS E DA COFINS CONFORME DECISAO COM TRANSITO EM JULGADO - PROCESSO 5025655-33.2019.4.03.6100		
Ped: 312590 Rm: 55407 VALOR APROXIMADOS DE TRIBUTOS RS. 336.6 FONTE IBPT		

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240708715953000148550010002335951821247631	ID1101103524070871595300014855001000233595182124763101
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
08.715.953/0001-48	31/07/2024 às 11:20:55-03:00

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

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241648596944	31/07/2024 às 11:25:07-03:00

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.

ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda

08.715.953/0001-48

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	3 Dias	35 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 925,0000	↓ 6.07 % R\$ 59,7500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	CONJUNTO MESA (1 FACA/1GARFO/1GUARDANAPO)	Marca: DIVERSOS Embalagem: MILHEIRO com 1	2.500,0	0,3700	925,0000

*Referência: 27/06/2024 - Qtd.2500.00 | Preço R\$0,3939 | Variação da Última Compra: ↓ 6.07% | R\$ 0,0239 | R\$ 59,7500
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m

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/1GUARDANAP O) Marca: DIVERSOS Embalagem: MILHEIRO com 1	2.500,0	0,3700	925,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 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 Alexandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					02/09/2024
Beneficiário					Agencia/Código Cedente
ACF BRASIL COML DESC HIG E LIMP CNPJ 08.715.953/0001-48					0762/60269-6
Endereço Cedente / Sacador Avalista					Nosso Número
RUA JOSE CARLOS RODRIGUES, 321 V. CONTINENTAL SAO PAULO SP					109/00590368 - 1
Data do Documento	Numero do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
29/07/2024	233595/1	DMI	N	29/07/2024	925,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	109	R\$			
Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. PROTESTAR APOS 03 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,63 AO DIA Sacador / Avalista / NFs Apos o vencimento acesse www.itaubr.com.br/boletos para atualizar seu boleto					(+) Mora / Juros
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO E Cnpj/Cpf: 45349461001770					
Endereço: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD.RECORD, TABOAO					

autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 59036.810766 26026.960000 2 98270000092500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					02/09/2024
Beneficiário					Agencia/Código Cedente
ACF BRASIL COML DESC HIG E LIMP CNPJ 08.715.953/0001-48					0762/60269-6
Data do Documento	Numero do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/07/2024	233595/1	DMI	N	29/07/2024	109/00590368 - 1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			925,00
Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. PROTESTAR APOS 03 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,63 AO DIA Pagador / Avalista / NFs Apos o vencimento acesse www.itaubr.com.br/boletos para atualizar seu boleto					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Juros
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO B Cnpj/Cpf: 45349461001770					
Endereço: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD.RECORD, TABOAO					
Pagador / Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

34192982700000925001090059036810762602696000

s/contato

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041986271601048398290000102000

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	90.202
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	04/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.020,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.020,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.7BB.FF9.652.C1F.923
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 699124
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 6991 2413 4953 6745

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
135241707393166 07/08/2024 09:36:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
07/08/2024

ENDEREÇO
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JD.RECORD

CEP
06783-230

DATA DE ENTRADA SAÍDA
08 AGO. 2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/09/2024 1.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,00	183,60	0,00	0,00	1.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

CAIXA

15,30

15,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35726	ELETRODO AD./INF. C/ESPUMA C/GEL C/5- 0-MEDPEX -MP40 - DBI LT 031024 (80) 03/20- 27 (Fornecedor: 2627, Lote: 031024, Qtde: 102 ,Data Fab: 10/03/2024, Data Val: 09/0- 3/2027)	90181990	700	5102	PCT	102	10,0000	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 356298094 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 P.A 22600/2023 ||#R42V1 R41P32V1 ||
Pedido: 696924

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 39 Cubagem: 0,04

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,24%), 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

Control de Gestão Nº
Assessoria da Serra / SP

Este documento (s) / serviço (s) constante (s)
do livro de controle, que se encontra permanentemente
no livro de controle e pedido de compra.

Romário Ass.
21 Aut. Laranja 08/08/24

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	Varição
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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					
72309 - Coletor para Material Perfurocortante 1,5LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconector 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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.HMEFC/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: Alexandro 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 (Nº22)	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	PLENC 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 N° 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

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081022823014921443850009498290002141895

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	90.203
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	04/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	21.418,95
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	21.418,95
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.A46.8B2.B6A.543.549
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		NÚMERO NOTA 15153	
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO 14/08/2024 10:21:29	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JU9VKUWB	
		RPS Nº 2210593 Série 1, emitido em 14/08/2024			
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: 20.372,37					
REPASSE: 793,96					
TOTAL DO PEDIDO Nº 49636 : 21418,95					
CONTRATO GESTÃO S-467/2023					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$252,62					
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: 14/08/2024 10:21:29				Up Benefícios	
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.			NÚMERO NOTA		
DATA /			15153		
Identificação e Assinatura do Recebedor					



Fatura

Data de Emissão: 14/08/2024
Nro.: 9156
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha
BAIRRO: Jardim Record

CNPJ: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230
MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 49636.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/09/2024 até 30/09/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 20.372,37
REPASSE:	R\$ 793,96
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 21.166,33

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023



Período de 01/09/2024 até 30/09/2024

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	18.031,45	
SPTRANS ONIBUS	991,00	
SPTRANS METRO	149,50	
SPTRANS INTEGRACAO	1.131,52	
BEM BARUERI	68,90	
Total Benefícios:		R\$ 20.372,37
Taxa Administrativa:		R\$ 252,62
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\$ 793,96
Total Geral:		R\$ 21.418,95

Emissão: 20/08/2024 11:03





Período de 01/09/2024 até 30/09/2024

Empresa: AHBB - UMTS

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pedido Nro.: 49636

Matrícula:

CPF:957.537.375-87

Escala: SEG A SEXTA

Benefício

TOP - VARIAVEL

Nome: ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
21	5,85	245,70

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:113.977.098-55

Escala: 12x36

Benefício

TOP - VARIAVEL

Nome: ADEMILSON FERREIRA DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
4	10,85	86,80

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:145.105.118-25

Escala: 12x36

Benefício

TOP - VARIAVEL

Nome: ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
13	24,29	631,54

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:495.330.218-45

Escala: 12x36

Benefício

TOP - VARIAVEL

Nome: ALEXIA GABRIELA RAMOS

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
13	12,49	324,74

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:538.773.508-36

Escala: 12x36

Benefício

TOP - VARIAVEL

Nome: ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
13	5,85	152,10

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:422.723.068-37

Escala: 5X2

Benefício

TOP - VARIAVEL

Nome: AMANDA MARTINS BALBINO

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
21	12,00	504,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

Nome: ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES

CPF: 327.593.758-89	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,00	130,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: ANA PAULA DOS SANTOS		
CPF: 116.932.458-41	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	10,00	260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS		
CPF: 363.433.718-42	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	12,85	334,10

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: ANGELA DA SILVA CARVALHO		
CPF: 264.892.648-89	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	12	5,00	120,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: AURILENES DA SILVA SOARES		
CPF: 321.457.658-59	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 6X1	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
SPTRANS ONIBUS	26	16,47	428,22
TOP - VARIABEL	26	6,70	348,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO		
CPF: 378.326.008-61	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: SEG A SEXTA	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	5,00	210,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA		
CPF: 433.187.248-31	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	14,00	364,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA		
CPF: 318.142.488-97	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		

14/08/2024, 10:16

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=49636

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,85	152,10

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE
CPF:448.544.268-37 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: SEG A SEXTA Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	7,00	294,00
SPTRANS ONIBUS	21	9,84	413,28

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO
CPF:225.133.178-66 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 5X2 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	11,70	491,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: EDIVANIA MAGALHAES LIMA
CPF:370.147.788-46 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	7,00	182,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
CPF:191.815.478-38 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: SEG A SEXTA Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	5,85	245,70

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: EDNA PEDRO GOMES
CPF:148.915.558-90 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,85	152,10
SPTRANS INTEGRACAO	13	9,84	255,84

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA
CPF:324.490.798-90 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: SEG A SEXTA Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	15	5,00	150,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:128.447.698-70
Escala: SEG A SEXTA

Nome: ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIAVEL	21	10,85	455,70

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:370.147.648-96
Escala: 12x36

Nome: ERIKA ALVES DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIAVEL	13	5,85	152,10

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:310.015.978-00
Escala: 12x36

Nome: FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIAVEL	13	7,00	182,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:483.283.068-67
Escala: SEG A SEXTA

Nome: ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIAVEL	21	5,85	245,70

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:425.422.138-01
Escala: 12x36

Nome: JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIAVEL	12	10,85	260,40

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:479.007.648-28
Escala: 12x36

Nome: JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIAVEL	13	10,00	260,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:286.019.588-26
Escala: 12x36

Nome: JOSIANE MORENO
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
BEM BARUERI	13	5,30	68,90
TOP - VARIAVEL	13	22,15	287,95

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA		
CPF: 566.449.848-00	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: SEG A SEXTA	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	5,85	245,70

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: KAIQUE SOARES DA CONCEICAO		
CPF: 482.309.028-44	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,00	130,00
SPTRANS ONIBUS	13	5,75	149,50

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: KEILA CARVALHO DE SANTANA		
CPF: 510.491.278-70	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,85	152,10
TOP - VARIABEL	13	10,00	260,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: KEISY DE AQUINO NASCIMENTO		
CPF: 401.957.358-11	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: SEG A SEXTA	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	10,85	455,70

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: KEITH PEREIRA DA SILVA		
CPF: 391.247.758-27	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 6X1	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	0	5,00	0,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO		
CPF: 311.828.778-00	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: SEG A SEXTA	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	10,85	455,70

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: LARISSA MORAIS GUEDES		
CPF: 475.990.508-17	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 5X2	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	11,70	491,40

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: LETICIA PEREIRA FERREIRA		
CPF: 548.735.058-28	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	12,50	325,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUAN MAGALHAES NEVES		
CPF: 509.640.018-29	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,85	152,10
SPTRANS METRO	13	5,75	149,50

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUANA GOMES BARBOSA		
CPF: 478.702.328-40	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,85	152,10

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUCIMARA APARECIDA SILVA		
CPF: 397.161.698-41	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: SEG A SEXTA	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	5,85	245,70

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUIZ NETO DE SOUSA LIMA		
CPF: 057.336.613-64	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	10,85	282,10

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO		
CPF: 118.821.698-83	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,00	130,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARCIO HELENO MANDU		
CPF: 283.590.448-48	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,85	152,10

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA

CPF: 144.980.388-19	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIÁVEL	13	5,45	141,70

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA		
CPF: 090.907.664-21	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
SPTRANS INTEGRACAO	13	9,84	255,84
TOP - VARIÁVEL	13	12,85	334,10

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA		
CPF: 497.024.658-00	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: SEG A SEXTA	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIÁVEL	21	5,85	245,70

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS		
CPF: 043.794.136-16	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIÁVEL	13	10,85	282,10

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARISA ALVES DE FRANCA		
CPF: 205.872.078-41	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIÁVEL	12	5,85	140,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS		
CPF: 340.036.198-46	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIÁVEL	13	11,70	304,20

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: NATALIA DE LIMA SILVA		
CPF: 471.074.928-02	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIÁVEL	13	28,62	744,12

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: NATASHA GAMA DE ARAUJO		
CPF: 508.270.368-41	Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		
Escala: 12x36	Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,85	152,10

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: NILCILENE RAMOS
CPF:604.920.593-06 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	10,85	282,10

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF:372.606.078-23 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: SEG A SEXTA Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	21	5,85	245,70

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: RAILSON SILVA PINHEIRO
CPF:615.414.653-18 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	10,85	282,10

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: REGIANE DO CARMO CRUZ
CPF:319.830.968-90 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,00	130,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: REGINA BORGES SILVA
CPF:288.671.958-75 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	10,85	282,10

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA
CPF:227.577.388-60 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TOP - VARIABEL	13	5,00	130,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:302.505.158-22 Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Escala: 12x36 Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
SPTRANS INTEGRACAO	13	9,84	255,84
TOP - VARIABEL	13	7,00	182,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:395.470.408-04
Escala: 12x36
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	13	17,95	466,70

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:079.114.928-59
Escala: SEG A SEXTA
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: SERGIO SILVA DO REIS
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	21	5,00	210,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:226.576.448-56
Escala: 12x36
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	13	7,60	197,60

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:377.680.798-92
Escala: 12x36
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: TATIANE FERREIRA DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	13	5,00	130,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:123.855.958-18
Escala: 12x36
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	13	5,00	260,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:505.352.598-67
Escala: SEG A SEXTA
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	21	5,85	245,70

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:399.073.438-54
Escala: 12x36
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	13	7,00	182,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:399.427.048-09
Escala: SEG A SEXTA
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
0	10,85	0,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:328.613.218-73
Escala: SEG A SEXTA
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
21	5,85	245,70

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:922.605.191-72
Escala: 12x36
Benefício
SPTRANS INTEGRACAO
TOP - VARIAVEL

Nome: VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
13	14,00	364,00
13	5,85	152,10

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:027.583.135-37
Escala: 12x36
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
13	12,65	328,90

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:638.523.655-20
Escala: 12x36
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
13	10,00	260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:228.941.688-61
Escala: SEG A SEXTA
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: VERONICA HELLEM GONCALVES
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
21	5,00	210,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:286.667.818-40
Escala: 12x36
Benefício
TOP - VARIAVEL

Nome: VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
13	10,85	282,10

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Total Benefícios: R\$ 20.372,37
Taxa Administrativa: R\$ 252,62

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\$ 793,96
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 21.418,95

Total de Funcionários: 71

Emissão: 14/08/2024 10:19

Turno	Cód. Turno	Nome	CPF	RG	Dt. Nasc.	Cod. Benefício	Benefício	d. Departame	Cód. Local	Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	Vl. Total
SEG A SEXTA	4398	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	564739984	25/07/1975	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70
12X36	4363	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	18952826	16/12/1970	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	4	R\$ 86,80
12x36	4363	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	145.105.118-25	23711246	11/11/1970	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 24,29	13	R\$ 631,54
12x36	4363	ALEXIA GABRIELA RAMOS	495.330.218-45	56076400	14/11/1998	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 12,49	13	R\$ 324,74
12X36	4363	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	538.773.508-36	52085904	15/07/2004	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
SEG A SEXTA	4368	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	495434747	03/07/1993	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 12,00	21	R\$ 504,00
12X36	4363	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	327.593.758-89	40146911	01/02/1986	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	13	R\$ 130,00
12X36	4363	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	16813100	31/08/1969	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,00	13	R\$ 260,00
12x36	4363	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	363.433.718-42	495693078	05/11/1986	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 12,85	13	R\$ 334,10
12X36	4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	29206178	21/01/1979	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	12	R\$ 120,00
6X1	4369	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	35613184	21/04/1984	2	SPTRANS ONIBUS	11035	3	1	R\$ 16,47	26	R\$ 428,22
6X1	4369	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	35613184	21/04/1984	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 6,70	26	R\$ 348,40
SEG A SEXTA	4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	378.326.008-61	46939634	15/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	21	R\$ 210,00
12X36	4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	53922323	14/08/1999	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 14,00	13	R\$ 364,00
SEG A SEXTA	4398	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	448.544.268-37	52392874	12/10/1996	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 7,00	21	R\$ 294,00
SEG A SEXTA	4398	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	448.544.268-37	52392874	12/10/1996	2	SPTRANS ONIBUS	11035	3	2	R\$ 9,84	21	R\$ 413,28
5X2	4368	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	225.133.178-66	413229348	27/12/1982	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 11,70	21	R\$ 491,40
12x36	4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	432398594	03/08/1986	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 7,00	13	R\$ 182,00
SEG A SEXTA	4398	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	261158697	09/04/1975	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	7741	SPTRANS INTEGRAL	11035	3	2	R\$ 9,84	13	R\$ 255,84
SEG A SEXTA	4398	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	324.490.798-90	34478325	31/03/1985	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	15	R\$ 150,00
12X36	4363	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	20174140	14/08/1970	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	13	R\$ 130,00
SEG A SEXTA	4398	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	128.447.698-70	19324963	07/04/1969	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	21	R\$ 455,70
12x36	4363	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	466200936	07/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
12x36	4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	44166382	12/07/1985	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 7,00	13	R\$ 182,00
SEG A SEXTA	4398	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	483.283.068-67	58583160	07/09/2007	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70
12x36	4363	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	425.422.138-01	52925989	09/11/2001	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	12	R\$ 260,40
12x36	4363	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	479.007.648-28	521138681	17/07/2004	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,00	13	R\$ 260,00
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	10	BENFÁCIL - BARUERI	11035	3	1	R\$ 5,30	13	R\$ 68,90
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	1	R\$ 22,15	13	R\$ 287,95
12x36	4363	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	482.309.028-44	53562161	31/07/1999	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	13	R\$ 130,00
12x36	4363	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	482.309.028-44	53562161	31/07/1999	2	SPTRANS ONIBUS	11035	3	2	R\$ 5,75	13	R\$ 149,50
12x36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
SEG A SEXTA	4398	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	52448127	17/07/2007	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	21	R\$ 455,70
6X1	4369	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	472261605	15/01/1991	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	0	R\$ 0,00
SEG A SEXTA	4398	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	348782342	04/08/1983	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	21	R\$ 455,70
5X2	4368	LARISSA MORAIS GUEDES	475.990.508-17	58025799	02/12/1999	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 11,70	21	R\$ 491,40
12x36	4363	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	521636747	11/09/2003	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 12,50	13	R\$ 325,00
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	4	SPTRANS METRO	11035	3	2	R\$ 5,75	13	R\$ 149,50
SEG A SEXTA	4398	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	47234222	23/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70
12X36	4363	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	118.821.698-83	206174755	02/03/1967	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	13	R\$ 130,00
12X36	4363	MARCIO HELENO MANDU	283.590.448-48	30516918	15/08/1979	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
12X36	4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	20604480X	25/02/1969	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,45	13	R\$ 141,70
12X36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	7741	SPTRANS INTEGRAL	11035	3	2	R\$ 9,84	13	R\$ 255,84
12x36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 12,85	13	R\$ 334,10
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	497.024.658-00	598861920	25/05/2005	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70
12X36	4363	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	043.794.136-16	38484428	13/12/1980	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	13	R\$ 282,10
12x36	4363	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	285393029	26/07/1976	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	12	R\$ 140,40

12x36	4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	428012784	16/07/1985	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 11,70	13	R\$ 304,20
12X36	4363	NATALIA DE LIMA SILVA	471.074.928-02	50594331	02/12/1996	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 28,62	13	R\$ 744,12
12x36	4363	NATASHA GAMA DE ARAUJO	508.270.368-41	53051593	30/07/1998	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
12x36	4363	NILCILENE RAMOS	604.920.593-06	655167420	28/02/1988	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	13	R\$ 282,10
SEG A SEXTA	4398	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	394108784	05/02/2004	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70
12X36	4363	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	62920136	05/10/1995	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	13	R\$ 282,10
12X36	4363	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	29357478	15/01/1978	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	13	R\$ 130,00
12X36	4363	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	227.577.388-60	42210695	31/03/1985	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	13	R\$ 130,00
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	7741	SPTRANS INTEGRAA+AfO	11035	3	2	R\$ 9,84	13	R\$ 255,84
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 7,00	13	R\$ 182,00
12x36	4363	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	454098303	08/02/1989	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 17,95	13	R\$ 466,70
SEG A SEXTA	4398	SERGIO SILVA DO REIS	079.114.928-59	17585731	10/02/1969	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	21	R\$ 210,00
12x36	4363	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	226.576.448-56	350736777	15/05/1984	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 7,60	13	R\$ 197,60
12X36	4363	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	461386227	03/10/1988	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	13	R\$ 130,00
12x36	4363	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	123.855.958-18	22430709	08/12/1967	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	4	R\$ 5,00	13	R\$ 260,00
SEG A SEXTA	4398	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	505.352.598-67	55870547	20/11/2000	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70
12x36	4363	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	399.073.438-54	504859328	26/02/1990	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 7,00	13	R\$ 182,00
SEG A SEXTA	4398	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	48695212	02/09/1991	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	0	R\$ 0,00
SEG A SEXTA	4398	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	328.613.218-73	45140936	19/09/1985	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70
12x36	4363	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	922.605.191-72	54426841	27/01/1982	7741	SPTRANS INTEGRAA+AfO	11035	3	2	R\$ 14,00	13	R\$ 364,00
12x36	4363	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	922.605.191-72	54426841	27/01/1982	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
12x36	4363	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	027.583.135-37	53584425	20/12/1984	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 12,65	13	R\$ 328,90
12X36	4363	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	638.523.655-20	542975002	05/10/1965	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,00	13	R\$ 260,00
SEG A SEXTA	4398	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	47539620	27/10/1990	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,00	21	R\$ 210,00
12X36	4363	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	286.667.818-40	35035448	21/04/1981	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	13	R\$ 282,10
12X36	4363	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	318.142.488-97	378782150	16/06/1983	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
12X36	4363	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	301041519	24/04/1977	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	13	R\$ 282,10
12X36	4363	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	057.336.613-64	396808815	25/10/1996	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,85	13	R\$ 282,10
12X36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 10,00	13	R\$ 260,00
12X36	4363	LUANA GOMES BARBOSA	478.702.328-40	36543369X	01/09/1995	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	13	R\$ 152,10
SEG A SEXTA	4398	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	566.449.848-00	529042484	09/04/2008	7715	TOP - VARIAVEL	11035	3	2	R\$ 5,85	21	R\$ 245,70

R\$ 20.372,37

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 10228.230149 21443.850009 4 98290002141895

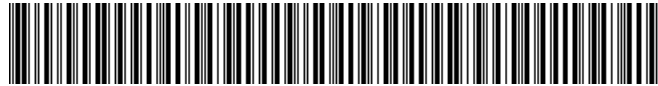
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00102282-3
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000102282		17359884000178	04/09/2024		R\$ 21.418,95	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70						
Estrada Tenente José Maria da Cunha						
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230						

Instruções Autenticação mecânica
Não Receber após o vencimento
Boleto referente ao Pedido 49636 de 01/09/2024 a 30/09/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE
MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

 Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10228.230149 21443.850009 4 98290002141895

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					04/09/2024
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
14/08/2024	000102282		N	14/08/2024	109/00102282-3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 21.418,95
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não Receber após o vencimento Boleto referente ao Pedido 49636 de 01/09/2024 a 30/09/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70					
Estrada Tenente José Maria da Cunha					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					
Sacador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350310225684961
03/09/2024 10:33:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.196,00

DEBITO EM: 02/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090204

AUTENTICACAO SISBB: B.67A.7FE.FD2.4B7.B24

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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: 02/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.196.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br											NF-e Nº.: 333 Série: 1					
DATA DO RECEBIMENTO			NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR					RG/CPF:								

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 16 - QUADRA 03 LOTE 4 B NOVA CIDADE NILOPOLIS - RJ - 26530190 Fone: (21) 99955-7518							DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 333 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1			 CHAVE DE ACESSO 3324.0953.2047.5100.0196.5500.1000.0003.3312.9787.2181 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.						
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saida para Vendas											PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240130456317 / 02/09/2024 - 10:46:53					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 14309152				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.					CNPJ 53.204.751/0001-96							
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab								CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70				DATA DA EMISSÃO 02/09/2024				
ENDEREÇO Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862						BAIRRO / DISTRITO JARDIM TRIANON				CEP 06783-230		DATA DA SAÍDA 02/09/2024				
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA						UF SP		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA		
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																
NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab								CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70				INSCRIÇÃO ESTADUAL				
ENDEREÇO Estr. Ten. Jose Maria da Cunha						NÚMERO 862		COMPLEMENTO				CEP 06783-230				
BAIRRO / DISTRITO JARDIM TRIANON						MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				UF SP		FONE / FAX				
FATURA / DUPLICATA																
001		02/09/2024		1.196.00												
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.196,00						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.196,00						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO				FRETE POR CONTA EMITENTE			CÓDIGO ANTT			PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA			NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000					
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00				VALOR DO ISSQN 0,00						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
484	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BEPEBEN Lt: 2505736 Val.: 28/02/2025 Qtd.: 200			30049045	0102	6102	FR	200	4,000000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
511	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4g + 500 mg Lt: 4010021BR Val.: 31/12/2025 Qtd.: 30			30041019	0102	6102	UND	30	13,200000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																
RESERVADO AO FISCO																
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Itau AG.8360 C-C: 99784-8 - PIX: 53.204.751 0001-96																

Carta de Correção			
Versão		Nº NF-e: 333	
1.00			
Orgão		Ambiente	
33 - RIO DE JANEIRO		1 - Produção	
CNPJ / CPF	Chave de Acesso	Data	
53.204.751/0001-96	33240953204751000196550010000003331297872181	02/09/2024	
Código do Evento	Sequencial do Evento		
110110	22		

Informações da Carta de Correção

Versão	Descrição do Evento
1.00	Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

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
66656	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda Marca: TEUTO Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,0000	Data:28/06/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 5,0000	Data:21/06/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 400.0 Preço Unit.: 5,0000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: BEPEBEN Marca: TEUTO Embalagem: 1	1.000,0	4,0000	4.000,0000	Confirmado
Nord Produtos Em Saude Ltda	Item: BEPEBEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.000,0	5,6300	5.630,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: BEPEBEN, TEUTO BRAS. Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 43; 50 AMP.DIL. X 4 ML com 50	1.000,0	5,6800	5.680,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO Marca: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO Embalagem: 50	1.000,0	5,8000	5.800,0000	
Comentário: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP BEPEBEN TEUTO BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP BEPEBEN TEUTO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.000,0	5,9600	5.960,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: PIPERAZAM Marca: BLAU Embalagem: 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML com 1	30,0	13,2000	396,0000	Confirmado
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 G + 500 MG PO LIOF 50ML CX C 25FA CX C\ 25 FA - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 G + 500 MG PO LIOF 50ML CX C 25FA CX C\ 25 FA BLAU Marca: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 G + 500 MG PO LIOF 50ML CX C 25FA CX C\ 25 FA - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 G + 500 MG PO LIOF 50ML CX C 25FA CX C\ 25 FA BLAU Embalagem: 25	30,0	13,9900	419,7000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 G + 500 MG PO LIOF 50ML CX C 25FA CX C\ 25 FA PIPERAZAM BLAU PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 G + 500 MG PO LIOF 50ML CX C 25FA CX C\ 25 FA PIPERAZAM BLAU					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 25	30,0	14,3500	430,5000	
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	30,0	14,5000	435,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: PIPERAZAM 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAN 0,5MG-PO LIOF INJ IV-25FA 50ML-BLAU-ANT Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: PIPERAZAM 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAN 0,5MG-PO LIOF INJ IV-25FA 50ML-BLAU-ANT - PIPERAZAM 4,5G - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 25	30,0	14,5000	435,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 25	30,0	15,4000	462,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 25	30,0	15,5000	465,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2025 - PIPERACILINA SOD.ETAZOBACTAM (4,0GE0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA PIPERAZAM BLAU					

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra
Saude Ltda
53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R\$) R\$ 2.000,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento a vista
Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 4.396,0000	Variação ↑0.14 % R\$ 6,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66656 - Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml	BEPEBEN	Marca: TEUTO Embalagem: 1	1.000,0	4,0000	4.000,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$4,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERAZAM	Marca: BLAU Embalagem: 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML com 1	30,0	13,2000	396,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$13,0000 Variação da Última Compra: ↑1.54% R\$ 0,2000 R\$ 6,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350310225684961
03/09/2024 10:33:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
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: 02/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090205

AUTENTICACAO SISBB: 9.3E8.E92.C52.8E5.2FB

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240902u48129395000153

Número da Nota
00000327

Data e Hora de Emissão
02/09/2024 09:19:56

Código de Verificação
6R8J-QBZG

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
Nome/Razão Social: GRM SERVICOS LTDA
Endereço: R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010
Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 7.467.309-2
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
Endereço: ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230
Município: Taboão da Serra

Inscrição Municipal: ----
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: 01/08/2024 À 31/08/2024.
VENCIMENTO DA FATURA: 05/09/2024
FATURA MENSAL: R\$ 62.500,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recibo o (s) produto (s) / serviço (s) prestado (s)
nesta nota fiscal, que se encontra regularmente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass: *Alcaine*
Função: Data: *02/09/24*

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

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

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: 01/08/2024 Á 31/08/2024.

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 Setembro de 2024.

A rectangular stamp containing a handwritten signature in dark ink. Below the signature, the text 'GRM SERVICOS LTDA' and 'CNPJ:48.129.395/0001-53' is printed in a bold, sans-serif font.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350310225684961
03/09/2024 10:34:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.03
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 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: 02/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090206

AUTENTICACAO SISBB: 5.D65.D8D.71F.A32.FBF

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 15483518KN				Nº Nota 208
					Série 2
					Nº RPS: -
					Data de Emissão 02/SET/2024 - 10:36:52
					Competência 09/2024
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					
Complemento LOC.. Q.. 002 L.. 029		Bairro: CENTRO	CEP: 13.560-240		
Município: São Carlos		UF: SP	País: BRASIL		
E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR		Telefone:			
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					
Complemento:		Bairro: JARDIM RECORD	CEP: 06.783-230		
Município: TABOAO DA SERRA		UF: SP	País: BRASIL		
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR		Telefone: (16) 3374-8438			
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 01/08/2024ATÉ 30/08/2024. 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 08/2024					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.000,00					
Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP			Local de Incidência : SÃO CARLOS		
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo					
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 65.000,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 1.950,00	
				Valor Líquido da Nota (R\$) 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 LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e			Código de Verificação: 15483518KN		
Local Data Assinatura			Número da Nota: 208		

Taboão da Serra/SP, 30 de Agosto 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: 01/08/2024 a 30/08/2024

Aividades realizadas no mes de Agosto 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:

- Aprovação das compras mensais de todos os setores
- Fechamento DRE e Teto de Gastos no mês
- Conciliação contas bancárias e sistema
- Fechamento do relatório mensal financeiro do projeto
- Encaminhado ao diretor local o relatório das receitas e despesas no mês
- Correções 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
- Organização de documentos
- Controle de arquivos
- Controle de matérias de escritório
- Recebimento de correspondências
- Atendimento de ligações

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

03/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:53:20
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	03/09/2024
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	9.238.B3E.851.597.0D1
-----------------	-----------------------



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 166

Emissão: 02/09/2024

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: Unidade Mista (Antena) na Estrada Tenente Maria da Cunha, 862 - Jd. Record - cidade de Taboão da Serra.

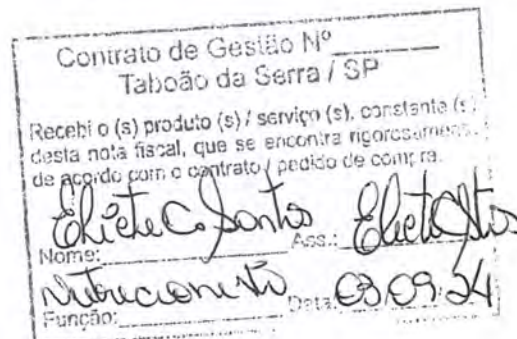
Serviço ref. ao mês de Agosto de 2024;

Período: 01/08/2024 à 31/08/2024;

Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;

Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023;

Valor: 115.435,50



(A)	C = (A)	(E)	F = (C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
123.000,00	123.000,00	3,00	3.690,00	09/2024
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:

FOXGTNPV

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 02/09/2024 às 13:39

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



A/C

AHBB- Rede Santa Casa

PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO UNIDADE MISTA

A ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, inscrita no CNPJ nº 31.250.365/0001-06, com sua sede à Rua Luiz Henrique de Oliveira, nº 1207, bairro Quitaúna, cidade de Osasco, estado de São Paulo, CEP 06186-130, neste ato representada pelo Sra. Maria Eliana Cerqueira de Almeida, portador da cédula de identidade RG nº 113.349 e do CPF nº 065.742.668-74, vem através desta solicitar comprovação dos serviços prestados na Unidade Mista Antena, que foram executados os serviços de nutrição e alimentação pela empresa nos moldes do contrato vigente, sendo este comprovado o serviço durante todo mês de agosto 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 setembro de 2024.

RESPONSÁVEL LEGAL



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408522327111
04/09/2024 08:56:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2415-5 - JD.HELENA MARIA-URB.OSASCO.

CONTA: 23.400-1

FAVORECIDO: AAS ASSISTENCIA TECNICA LTDA

CPF/CNPJ: 08.635.859/0001-89

VALOR: R\$ 5.200,00

DEBITO EM: 03/09/2024

=====

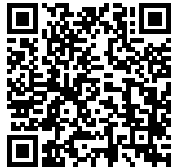
DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBB: C.B75.D04.764.3E8.C73

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: 2943

Emitido em: 29/08/2024

Série: E

Nota No.: 1420

Emissão: 29/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: AAS ASSISTENCIA TECNICA LTDA
CNPJ/CPF: 08.635.859/0001-89 Inscrição Municipal: 0000084079
Endereço: AVENIDA LOURENCO BELLOLI, 700 - Indl. Mazzei - 06268110
Município: Osasco UF: SP
Fone: (11) 3656-1275

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Municipal:
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230
Município: Taboão da Serra UF: SP

ATIVIDADE: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Troca da borracha , troca do potenciometro do painel e troca da valvula solenoide dupla

contrato de gestão N S - 467/2023-P.A 22.600/2023*.

Bradesco Ag 2415 CC 23400-1
Pix 08.635.859 0001-89
AAS assistência técnica

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	Ref.:
5.200,00		5.200,00		3,00	156,00	08/2024
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):					(A)	
IR (R\$):	Cofins (R\$):		CSLL (R\$):		Valor Total da Nota 5.200,00	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):		Outros (R\$):			

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

OXTLRBCH

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 29/08/2024 às 19:12
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



Ao

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Número de inscrição: 45.349.461/0017- 70 filial

Data da abertura: 17/07/23

Logradouro: Est tenente jose maria Cunha N 862

CEP: 06.783-230

Bairro / distrito : Jardim Record

Município: Taboão da serra – São Paulo

Endereço eletrônico: controladoria@AHBB.org.br

Telefone : (16)3374-8438

Contrato de gestão S – 467/2023

Conforme solicitado segue orçamento

Forno combinado

Troca da borracha

Troca do potenciometro do painel

Troca da valvula solenoide dupla

Mão de obraR\$ 400,00

Total:.....R\$ 5.200,00

Osasco, 13 de junho de 2024

Av. Lourenço Belloli, 700 – Parque Industrial Mazzei – Osasco – SP, 06266-110 | Telefones:
3656-1275, 96960-7075, 95685-6345

Assistência Técnica Ltda-ME

RUA LOURENÇO BELLOLI, 700 - PQ. INDL. MAZZEI - CEP 06268-110 - OSASCO - SP

RELATÓRIO DE SERVIÇOS

№ 226

CLIENTE: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
ENDEREÇO: Est. tenente José Maria Cunha Nº 862 CIDADE: Taboão da Serra
LOCAL DA MÁQUINA: BAIRRO: St. Duvid TEL: (16) 3374-8438
SOLICITANTE: TIPO DA MÁQUINA: Forno MOD: Combinado
MARCA: Da Nove ANO: SÉRIE:
DEFEITO APRESENTADO:

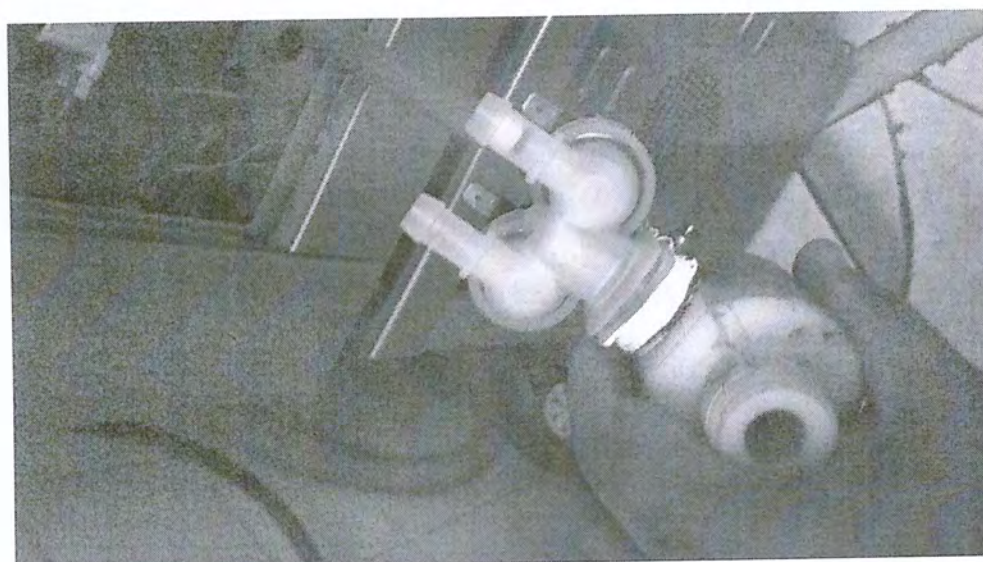
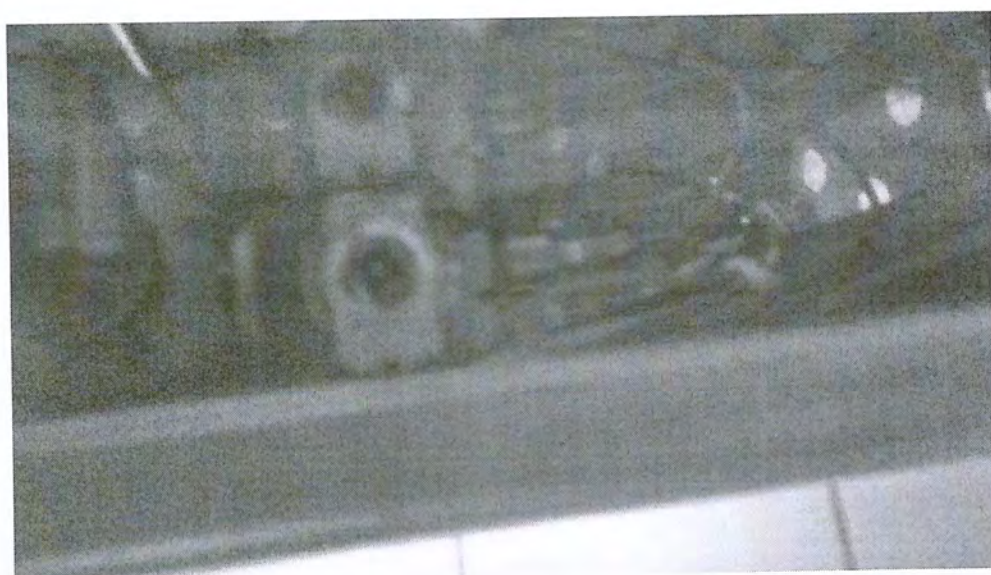
HISTORICO

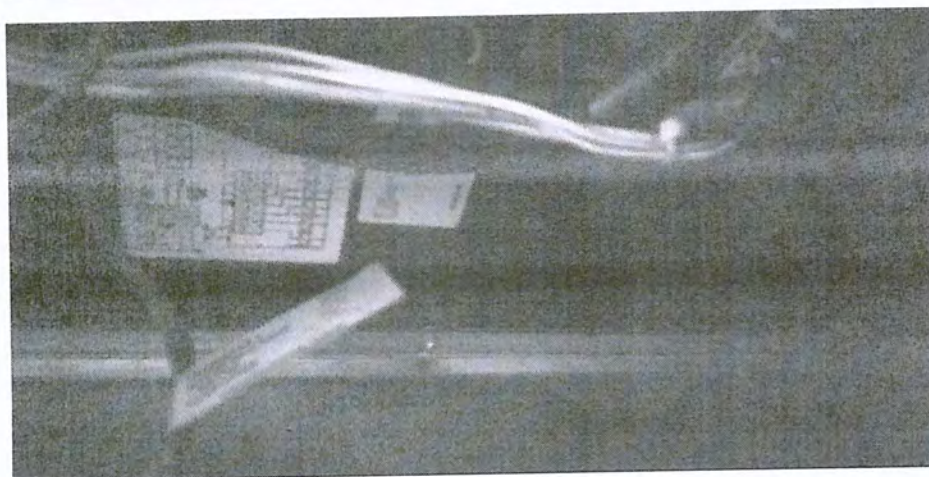
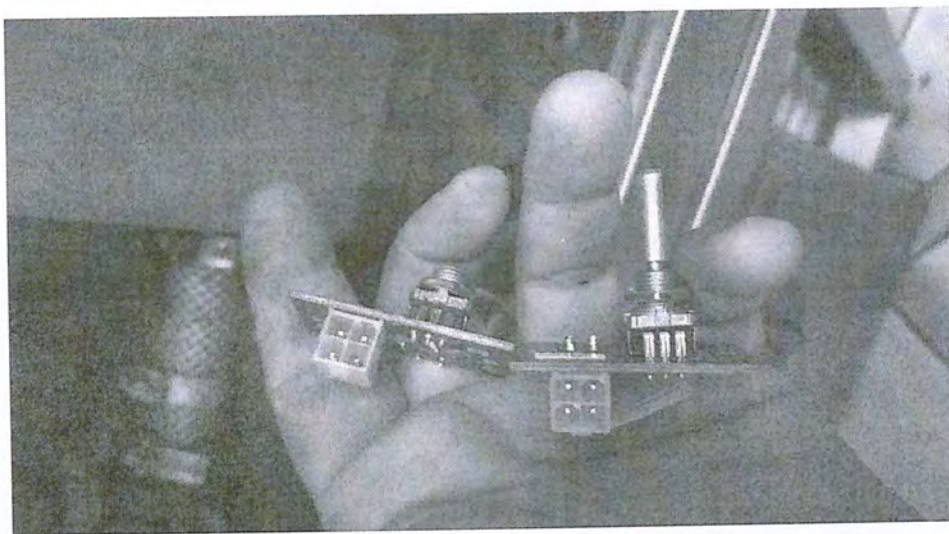
SERVIÇOS CONCLUIDOS: SIM ☒ NÃO ☐

COND. DA MAQUINA: OPERAÇÃO NORMAL ☐ PRECARIAMENTE ☐ PARADA ☒

PROVIDENCIAS A SEREM TOMADAS

24/08/24







Osasco, 24 de agosto de 2024



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408522327111
04/09/2024 08:57:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.08
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 03/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090302

AUTENTICACAO SISBB: 0.16E.002.734.664.D2A

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.661/NFE

Data e Hora de Emissão
02/09/2024 09:09:13

Código de Verificação
58F3A9DC8AF9D29AE26D

Página 1 / 1

PRESTADOR



CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM N°22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E
GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF. 08/2024

VALOR: R\$ 32.404,00

COND DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF

DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

Contrato de Gestão N°
Taboão da Serra / SP

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

Nome: ASS. *Olivia*
Data: 03/09/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.404,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto,
restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	32.404,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	972,12		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/10/2024.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.661/NFE

Emissão
02/09/2024 09:09:13

Código de verificação
58F3A9DC8AF9D29AE26D



Data

Identificação do Recebedor

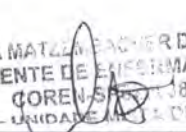
RELAÇÃO DE ORDENS DE SERVIÇO

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 30/07/2024 a 30/08/2024.

OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
#589	30/07/2024	C.O	Aparelho cardiotoeco não imprime.	Aberta	Após análise do equipamento, foi constatado defeito na impressora do equipamento, foi feito pedido de peça nova do mesmo.
#590	30/07/2024	C.O	cabo de oxímetro de pulso com defeito	Encerrada	Após análise foi identificado defeito no sensor e feita troca.
#591	01/07/2024	Emergência	MONITOR CAIU NO CHAO	Encerrada	Após análise foi trocada a carcaça do equipamento.
#594	05/08/2024	Emergência	Bomba de infusão não funciona	Encerrada	Feita troca de por nova.
#595	06/08/2024	C.O	SOLICITO RETIRADA DE CESTO REMOVIVEL EM ACRILICO TRANSPARENTE QUEBRADO	Encerrada	Feita retirada do equipamento
#596	06/08/2024	Maternidade	Solicito reposição de dois cabos de Oxímetro de RN do Berçário.	Encerrada	Feita a instalação de novos cabos.
#597	06/08/2024	Semi	Cufometro apresenta falha	Encerrada	Feita ajuste e calibração do equipamento
#599	09/08/2024	Clinica Medica	CARDIOVERSOR DESLIGANDO QUANDO REALIZADO TESTE DIARIO NA FUNÇÃO	Encerrada	Foi orientado a não retirada do equipamento da tomada
#601	09/08/2024	Semi	OS ABERTA REFERENTE A SENSORES DE FLUXO INOPERANTES	Aberta	Aguardando novos sensores

Responsável pela entrega: Rubens Marques


MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 138.138
UMTS - UNIDADE MÚLTIPLO DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Brasileira do Brasil

Responsável pelo recebimento:

Enfermagem responsável;

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 30/07/2024 a 30/08/2024.

OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
#602	09/08/2024	Semi	O.S ABERTA REFERENTE A SENSOR DE FLUXO INOPERANTE	Aberta	Aguardando novos sensores
#603	09/08/2024	Semi	O.S ABERTA REFERENTE A SENSORES DE FLUXO INOPERANTES	Aberta	Aguardando novos sensores
#614	14/08/2024	Emergência	CABO ECG QUEBRADO	Encerrada	Feita troca do cabo por novo
#615	14/08/2024	Emergência	EQUIPAMENTO COM CABO DE MONITORIZAÇÃO ECG NÃO FUNCIONA	Encerrada	Feita instalação de novo sensor
#616	14/08/2024	Emergência	MONITOR COM CABO DE ECG NÃO FUNCIONA	Encerrada	Acessório retirado do setor feito reparo e reinstalado
#617	14/08/2024	Emergência	Fio de ECG descascado	Encerrada	Feita troca por novo
#621	15/08/2024	Maternidade	Incubadora para transporte, numero 204 não esta ligando.	Encerrada	Foi feita a troca de equipamento por outro de igual modelo
#624	19/08/2024	Semi	Cabo ECG com defeito	Encerrada	Feita troca da peça com defeito e liberado para uso
#629	26/08/2024	Semi	aspirador cirúrgico - sem pressão de vácuo	Encerrada	Feita troca das peças e testes.
#633	28/08/2024	Semi	Sensor de fluxo do ventilador mecânico apresenta defeito	Aberta	Aguardando novos sensores para realizar substituição.
#634	28/08/2024	Emergencia	NÃO LIGA	Aberta	Aguardando manutenção externa.

Responsável pela entrega: Rubens Marques

Responsável pelo recebimento:

Enfermagem responsável;

MAGDA MATEUS VASCONCELOS DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospital Beneficente do Brasil

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
	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 Elettrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK

Data: 31/07/2024

Enfermagem: _____

Engenharia Clínica: Rubem Marquetti

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	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	OK	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: 31/07/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marquês

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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 31/07/2024

Engenharia Clínica: Rui Gomes Marques

Enfermagem: _____



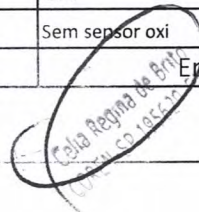
UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
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: 01/08/2024

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem: _____



UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	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: 04/08/2024

Engenharia Clínica: Rubem Menezes

Enfermagem: _____

Carla Regina de Brito
COREN-SP 135570-5

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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 01/08/2024

Engenharia Clínica: Rubem Marquetti

Enfermagem: [Assinatura]

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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
	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	Olidex	A-45	21-F-0623	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK
	Bisturi Elettrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK

Data: 05/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem: _____

MAGDA MATZIMOLLO-SHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP620638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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: 05/08/24

Engenharia Clínica: Rafaela Marquetti

Enfermagem: _____

MAGDA MATZBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
CORP. SP420638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 05/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Magalhães

Enfermagem: _____

MAGDA MATZEMBA PER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 0638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AMBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil



UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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 Elettrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK

Data: 06/08/24

Engenharia Clínica: Paulo Henrique Marques

Enfermagem: _____

Alexandra Rosa
COORDENADORA
ENFERMAGEM

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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: 08/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem: Alexandra Teresa Rosa

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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 06/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marquês

Enfermagem: _____

Alexandra Teresa Rosa
COORDENADORA

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

DATA: 08/02/24 Engenharia Clínica: Rubem Marques Enfermagem: _____

Felipe de Santana dos Santos
Coren-SP: 760455 - Enf.

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	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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: 08/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Felipe de Santana dos Santos
Coren-SP: 760455 - 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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 08/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Felipe de Santana dos Santos
Coren-SP 160455 - Enf.

Enfermagem: _____

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

Celia Regina de Brito
CUBEN-SP 195624-8-1-1

DATA: 09/08/24 Engenharia Clínica: Rubem Marquês Enfermagem: _____

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	sem sesor sp02	NÃO CONFORME
	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: 09/08/24

Engenharia Clínica: Ruben Marquês

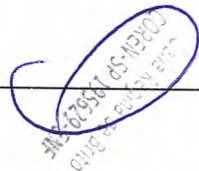
Enfermagem:

Circular Régua de Ouro
Cód. 195629-5-14

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 09/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem: 

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

falta cabo ECG.

DATA: 12/02/24 Engenharia Clínica: Rubiana Monique

Enfermagem: Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	sem sesor sp02	NÃO CONFORME
	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: 12/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

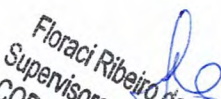
Supervisor de Oliveira
Enfermagem
CORREÇÃO: 0549956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 12/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marguel


 Floraci Ribeiro de Oliveira
 Supervisora de Enfermagem
 COREN-SP: 0549956-E

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	Falta cabo ecg	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	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

Celia Regina de Brito
COREN-SP 193629-5/F

DATA: 13/08/24 Engenharia Clínica: Rubem Marques Enfermagem: _____

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	sem sesor sp02	NÃO CONFORME
	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: 13/08/24

Engenharia Clínica: Rubens Marques

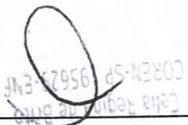
Enfermagem: Celia Regina de Brito
COREN SP 155029-4

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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 13/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem: 

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	Falta cabo ecg	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 Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

DATA: 14/08/24 Engenharia Clínica: Rubem Marques

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 6549956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	sem sesor sp02	NÃO CONFORME
	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: 14/08/24

Engenharia Clínica: Rubeom Montenegro

Floraci Ribeiro de Oliveira
 Supervisora de Enfermagem
 COREN-SP: 0849956-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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 14/08/24

Engenharia Clínica: Rubens Moniz

Enfermagem: _____

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0649956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	Falta cabo ecg	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	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

DATA: 16/08/24 Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem:

Flora Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	sem sesor sp02	NÃO CONFORME
	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: 16/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem: Flávia Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-EN

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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 16/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marquim

Enfermagem: Flora Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	Falta cabo ecg	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	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

DATA: 19/08/24 Engenharia Clínica: Rubens Mangueira Enfermagem: [Assinatura]

[Assinatura]
COPEN-SP 195629-ENE

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	sem sesor sp02	NÃO CONFORME
	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: 19/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Nogueira

Enfermagem: Celia Regina de Brito

Celia Regina de Brito
CRP-SP 195620-2

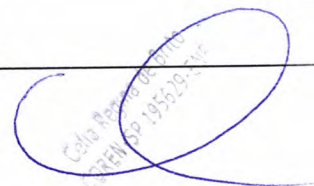
UMTS

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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 19/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marçal

Enfermagem: _____



UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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 Elettrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

sem cabo ECG

DATA: 20/08/2024 Engenheiro Clínica: Rubem Marquetti

Enfermagem: _____

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0349956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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: 20/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem: Flávia Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0349956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 20/08/24

Engenharia Clínica: Rubiana Monique

Enfermagem: _____

Flora Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

Carla Regina de Brito
CRM: 519529-5/4F

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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: 21/08/24

Engenharia Clínica: Rubem 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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 21/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Mangueira

Enfermagem: [Assinatura]

Cartão de Brio
CONEP 195029-2116

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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: 22/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Mangueira

Enfermagem: Florezi 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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 22/08/24

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: _____

Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN SP 054906-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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
	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 Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

DATA: 23/08/24 Engenharia Clínica: Reuben Marques Enfermagem: _____

[Handwritten signature]
 Eng. Regina de Brito
 CRP-SP 195025-4/1F

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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: 23/08/24

Engenharia Clínica: Rubens Marinho

Enfermagem: _____

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 23/08/24

Engenharia Clínica: Rubens Marquese

Enfermagem: [Assinatura]

Carla Regina de Brito
CRM 19.952-0/7

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	Sem cabo ecg	NÃO CONFORME
	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	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK
	Bisturi Elettrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

DATA: 28/08/24 Engenharia Clínica: Rede em Manutenção

Enfermagem:

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREM-SP: 0546955-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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 <i>calor ECG</i>
	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: 26/08/24

Engenharia Clínica: Rubem Marques

Enfermagem
 Flávia Ribeiro de Oliveira
 Supervisora de Enfermagem
 COREN-SP: 054955-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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor oxi	NÃO CONFORME
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 26/08/24

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: _____

Floraí Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549556-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	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	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK
	Bisturi Elettrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	CZ	BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 53025577	Em manutenção	
	Cardiotoco	Philips	Avalon FM20	SD DE 59045858	Em manutenção	

DATA: 28/08/24 Engenharia Clínica:

Enfermagem:

Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	Sem sensor de fluxo	NÃO CONFORME
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Sem cabo ecg	NÃO CONFORME OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Sem cabo ecg	NÃO CONFORME 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: 28/10/24

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: _____

Flora Ribeiro de
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 054990/2011

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
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data:

28/09/24

Engenharia Clínica:

Enfermagem:

Floraí Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP: 0549956-ENF

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 02/08/24

Técnico: Cláudio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

39/3, 3857

Ass. Responsável: ☒ Rosângela Rosa de Almeida
COREN-SP 101913-ENF

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

120159, 106104, 107068, 4008, 104445, 116059, 107062,
107448, 106161, 115946, 115990, 107438, 3920,

Ass. Responsável: ☒ Rosilene Vitoria Barboza
COREN-SP 101913-ENF

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

3860, 117067, 106162, 106162, 111509, 3917

Ass. Responsável: ☒ Letícia Silva de Oliveira
COREN-SP 860225-ENF

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

3946, eq. GUARDIAN 5/146

Ass. Responsável: ☒ Letícia Silva de Oliveira
3943891

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 09/08/24

Técnico: Cláudio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3913, 3857

Ass. Responsável: ☒

Fabiana Souza Sa
COREN-SP 15.214

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

3857, 107448, 4008, 107445, 116050, 107068, 3882,
107068, 107448, 106161, 115989, 3894, 3899, 107060,
120159, 3920, 113990, 107064,

Ass. Responsável: ☒

Rafael Luiz Ruedi
Enfermeiro
COREN/SP 81074

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

4029, 4021, 107447, 3860, 107067, 106162,
116056.

Ass. Responsável: ☒

Medicação/Coleta

Alan Oliveira Nascimento
COREN-SP 762.253 - ENF

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

Esferomanômetro 6/106, 3946.

Ass. Responsável: ☒

Fabiano de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

Ass. Responsável: _____

Maternidade/Berçário

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

*ES/6/2014/ANOMETRO 6/ AE: 3973, 3945, 3847, 4052
3943, 115900, 3942, 13255, 3927, 4061, 3931, 3926.*

Ass. Responsável: _____

*Thais de Souza Mendes
COREN-SP 50998-5/12*

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

*4066, 115901, 4060, 107440, 3996, 107343, 115948, 3935,
4062, 115909, 4054, 3918, 107377.*

Ass. Responsável: _____

Karina Cristina de Oliveira Barboza

COREN-SP 157902-TE

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 16/08/24Técnico: Claudio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3813, 3857Ass. Responsável: Roberta 570301

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3946, 115990, 4008, 116250, 107445, 107068, 106104,
107438, 107062, 107448, 106161, 3882, 3889, 3994, 115198, 107379,
120159, 107060, 3920,Ass. Responsável: X

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

4029, 4021, 3860, 107060, 107447, 107067, 106162,
107056.Ass. Responsável: Natalia Verônica Rocha
COREN - SP 1528138 - TE

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

especimenário sem TEAss. Responsável: MARIA SALETE SOARES DA SILVA
COREN-SP 933971-TEAss. Responsável: X

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

3916, 4004, MINDRAY Sem TAG.

Luzia Prado Silva de Lima
Ass. Responsável: Enfermeira
COREN-SP 339221

Maternidade/Berçário

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim ☐ Não

Observações:

3924, 3943, 3944, 3947, 4052, 3945, 106963, 115900,
3995, 132555, 3927, 3931, 4051, 3926.

Hilda Cardoso Cruz
Ass. Responsável: ☒ COREN-SP 1153213-TE

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

Ass. Responsável: _____

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 23/08/24

Técnico: Cláudio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3913, 3857

Ass. Responsável: Fabiana Souza Sr
COREN-SP 45221-1

Semi intensiva

EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

4021, 3860, 107040, 116056, 106162

Ass. Responsável: Felipe de Santos
COREN-SP 220455-E

SEMI INTENSIVA

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3889, 107060, 106104, 4008, 3992, 107443, 107068, 107439
3885, 107448, 4021, 3894, 3970, 107064

Ass. Responsável: Jailton Silva Oliveira
Enfermeiro
COREN-SP 000.551.577

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

ESP. EM MANUTENÇÃO 5/76

Ass. Responsável: Marta Fogaça

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

4004, 4046, MINORAJ S/AE.

Ass. Responsável:

Felino de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF

Maternidade/Berçário

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

3924, 3944, 4052, 3945, 106963, 4055, 132555,
3942, 3927, 3931, 106961, 3943, 4051, 3926

Ass. Responsável:

Jamille Marques Vargues
COREN-SP: 632855-ENF

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

4054, 107343, 115982, 115948, 3935, 106962, 4067, 4062,
115944, 4066, 115901, 4060, 108189, 107440, 3996

Ass. Responsável:

Jamille Marques Vargues
COREN-SP: 632855-ENF



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: Unidade de Atenção / UMTS, 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:

Assinatura:

Nome legível:

Depto:

Data:

Magda M. de Mota
Magda Matzenbacher de Mota
30 / 08 / 2014

*Assinatura das OS agendadas
no mês de agosto.*

MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 24638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS LTDA.

Manutenção e comércio de Equipamentos Médicos Hospitalares

CNPJ: 14.718.224/0001-48 | I.E 675.109.751.110 | Rua Jussane Cristina Leite, 53 - Pq. Pinheiros - Taboão da Serra - SP - Cep: 06767.260 | D: 55 11 2712-0178 | Website: www.rtdclinical.com.br | comercial@rtdclinical.com.br



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASEE0099

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Drager/ Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - EMERGENCIA

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
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
<u>Funcionamento</u>												
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
<u>Sistema de Alarme</u>												
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
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>	Data realizada											
Data de Execução: 15/01/2024		22/02	13/03	13/04	13/05	25/06	26/07	27/08				
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

Shamirys Lullig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0010

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Drager/ Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - EMERGENCIA

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspecção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Limpeza do Equipamento	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Carcaça em perfeito estado	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Verificação das teclas de comando	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Verificação do Knob	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Auto teste	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Todos os comandos verificados	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Parâmetros de leitura	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Teste de vazamento	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Verificar fluxo alto e baixo	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Baixa pressão rede AR e O2	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Sistema sem rede elétrica	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data de Execução: 15/01/2024		22/02	13/03	15/04	13/05	25/06	26/07	27/08				
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

Shamirya Lúcia

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0006

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Drager/ Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - EMERGENCIA

Item	IAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
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
<u>Funcionamento</u>												
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
<u>Sistema de Alarme</u>												
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
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data realizada												
Data de Execução: 15/01/2024												
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Shamirys Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASEK0011

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Dräger/ Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - EMERGENCIA

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>	Data realizada											
Data de Execução: 15/01/2024		22/02	13/03	15/04	13/05	25/06	26/07	27/08				
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

Shomirya L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

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		23/06		26/07		27/08									
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: <i>Shameux Lúcia</i>	Engenheiro:									Observações:														

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) : NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194720

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray/ MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - EMERGENCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	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	27/08															
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: <i>L. L. Lima</i>	Engenheiro:									Observações:														

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194676

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray/ MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - EMERGENCIA

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 15/01/2024	22/02 13/03 15/04 13/05 25/06 26/07 27/08											
Ass. Técnico por mês												
Técnico:	Engenheiro:											
Observações:												



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194643

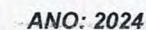
CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray/ MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - EMERGENCIA

Item	IAN	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	27/08				
Ass. Técnico por mês												
Técnico: Shamiruge Lellig	Engenheiro:						Observações:					



Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

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?	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Limpeza do Equipamento	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Carcaça em perfeito estado	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Verificação das teclas de comando	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Funcionamento	/		/		/		/		/		/		/		/												
O aparelho está ligando?	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Todos os comandos verificados	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Parâmetros de leitura	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de temperatura	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de pressão	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	NC	/	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		13/04		13/05		25/06		26/07		27/08												
Ass. Técnico por mês																											
Técnico:	<i>Shamirux Lillia</i>									Engenheiro:									Observações:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 052018CM11039

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor/ Instramed/ Cardiomaxx

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - EMERGENCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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	27/08															
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: <i>Shamir us. Felipe</i>	Engenheiro:									Observações:														



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
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>	Data realizada											
Data de Execução: 15/01/2024		22/02	13/03	15/04	13/05	25/06	26/07	27/08				
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

Shamirza Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	IAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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	27/08				
Ass. Técnico por mês												
Técnico: <i>Ramires, L. da S.</i>	Engenheiro:						Observações:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

SN: 2678

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Takaoka / 17200

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Local: UMIS - CENTRO OBSTETRICO																								
Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	☒	NC	☒	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	13/04	13/05	25/06	26/07	27/08															
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: <i>E. P. S.</i>	Engenheiro:								Observações:															

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

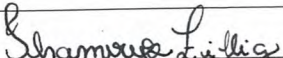
CREA responsável técnico: 5071193930

SN: 21-F-0623

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/Olidef /A-45

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO																								
Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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		23/06		26/07		27/08									
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: 	Engenheiro:									Observações:														

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

SN: AQ-38194694

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray /MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Local: UMTS - CENTRO OBSTETRICO																								
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																								
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: <i>Genamirza Lúcio</i>												Engenheiro:												
												Observações:												

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

SN: VL10000221

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/AlfaMed /Vita I 100

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Local: UMTS - CENTRO OBSTETRICO																								
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	27/07															
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: 	Engenheiro: 								Observações:															



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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	Jan	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data de Execução: 15/01/2024		22/02	13/03	15/04	13/05	25/06	26/07	27/08				
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

Shamirys L. D. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 1752

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aparelho de anestesia /Takaoka /678

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	IAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

Data de Execução: 15/01/2024

22/02 13/03 19/04 13/05 25/06 26/07 27/08

Ass. Cliente por mês

Técnico:

Shamirya Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

SN: 08901

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido /Fanem /2051UCI

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Local: UMTS - CENTRO OBSTETRICO																																		
Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ											
Inspeção visual																																		
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC										
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC										
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC										
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC										
Funcionamento																																		
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC										
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC										
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC										
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC										
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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 27/08																			
Ass. Técnico por mês																																		
Técnico: <i>Samirya Lillig</i>															Engenheiro:										Observações:									

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

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?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Funcionamento																									
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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		27/08										
Ass. Técnico por mês																									
Técnico: <i>Engenheiro F. L. L.</i>	Engenheiro:									Observações:															

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: CAC0002058

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Bisturi Elétrico / WEM / SS-501SX

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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		27/08									
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: Shamirza L. L. L.	Engenheiro:								Observações:															

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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	Jan	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Limpeza do Equipamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Carcaça em perfeito estado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação das teclas de comando	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
O aparelho está ligando?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Todos os comandos verificados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Parâmetros de leitura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de temperatura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de pressão	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 15/01/2024		22/02	13/03	13/04	13/05	25/06	26/07	27/08				
Ass. Técnico por mês												
Técnico: <i>S. Hamirous Lulica</i>	Engenheiro:					Observações:						

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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	29/08															
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: R. Henrique L. L. A.	Engenheiro:									Observações:														

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

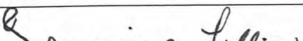
CREA responsável técnico: 5071193930

SN: BY-38146463

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro /Mindray /VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Local: UMFS - CENTRO ODONTOLÓGICO																									
Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ		
Inspeção visual																									
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Funcionamento																									
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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		13/04		13/05		25/06		26/07	27/08											
Ass. Técnico por mês																									
Técnico: 	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										OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.																					
Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO																															
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	29/08																						
Ass. Técnico por mês																															
Técnico: <i>Shamix Lilliz</i>	Engenheiro:										Observações:																				

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASEK0013

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

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
<u>Inspeção visual</u>												
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
<u>Funcionamento</u>												
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
<u>Sistema de Alarme</u>												
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 29/08

Ass. Cliente por mês

Técnico:

Enrique L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0013

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

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	
<u>Inspeção visual</u>																								
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
<u>Funcionamento</u>																								
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
<u>Sistema de Alarme</u>																								
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
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>																								
Data de Execução: 16/01/2024			22/02	13/03	16/04	14/05	26/06	26/07	29/08															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:

Shamirys L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

SN: ASEE-0095

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Item	IAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>	Data realizada											
Data de Execução: 16/01/2024		22/02	13/03	10/04	14/05	26/06	26/07	29/08				
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

Shamirys Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) : NC (NÃO CONFORME)

SN: ASEK0012

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Item	IAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data realizada												
Data de Execução: 16/01/2024												
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

Shamirya Lili g

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										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													
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	29/08																												
Ass. Cliente por mês																																					
Técnico: Shamirup Lillig										Engenheiro:										Supervisor Técnico:																	

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0011

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

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
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	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
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica
Data realizada
Data de Execução: 16/01/2024

21/02 13/03 16/04 14/05 26/06 26/07 29/08

Ass. Cliente por mês
Técnico: Schamirys Lillig

Engenheiro:
Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0009

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Drager/ Savina 300

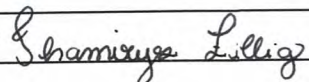
OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Item	IAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica
Data realizada
Data de Execução: 16/01/2024

21/02 13/03 16/04 14/05 26/06 26/07 29/08

Ass. Cliente por mês
Técnico: 
Engenheiro:
Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEE0100

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

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
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data realizada												
Data de Execução: 16/01/2024												
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Shamirza Lilling*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

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
<u>Inspeção visual</u>												
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
<u>Funcionamento</u>												
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
<u>Sistema de Alarme</u>												
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 29/08

Ass. Cliente por mês

Técnico:

Shamirya Lellig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

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		10/04		14/05		20/06		29/07		29/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Shammyz Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 2687

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Olidef / 17200

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		10/04		14/05		26/06		29/07		29/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: *Saramiza Lima*

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										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	29/08																														
Ass. Técnico por mês																																							
Técnico: Shamirys Liliq										Engenheiro:										Supervisor Técnico:																			



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

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		29/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

S. Américo L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194634

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI 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	29/08															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

S. Amixya Lilling

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

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	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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		29/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: *Shamirza Lellig*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

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	29/08															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Saramago Lúcia

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194630

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?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligado?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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		29/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Shamirya Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194730

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?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Limpeza do Equipamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Carcaça em perfeito estado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação das teclas de comando	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
O aparelho está ligando?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Todos os comandos verificados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Parâmetros de leitura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de temperatura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de pressão	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Calibração e Segurança elétrica	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Data de Execução: 16/01/2024	21/02	14/03	16/04	14/05	26/06	29/07	29/08					
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Shermilya L. Llig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194621

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		29/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: *Serapiao Lima*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

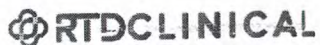
Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual	☒		☒		☒		☒		☒		☒		☒		☒									
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento	☒		☒		☒		☒		☒		☒		☒		☒									
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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		27/07		29/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Saramirza Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

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		10/04		14/05		26/06				29/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Saramiya Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

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?	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Limpeza do Equipamento	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Carcaça em perfeito estado	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Verificação das teclas de comando	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Todos os comandos verificados	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Parâmetros de leitura	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Teste de temperatura	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	C NC	C NC	C NC	C NC
Teste de pressão	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ NC	☒ 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	29/08				
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

S. Namurys Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - ISOLAMENTO

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	29/08															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Saramiyeza L. L. L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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	29/08															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Serafim Lúcio

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - MEDICAÇÃO

Item	IAN	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	29/08				
Ass. Técnico por mês												

Técnico: Seramya Lullig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 042017CM9629

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

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
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 17/01/2024		20/02	14/03	16/04	15/05	27/06	29/07	29/08				
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Shomayz F. Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

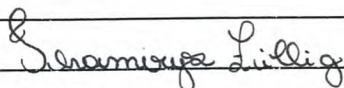
SN: 879

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	IAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Limpeza do Equipamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Carcaça em perfeito estado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação das teclas de comando	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
O aparelho está ligando?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Todos os comandos verificados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Parâmetros de leitura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de temperatura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de pressão	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Calibração e Segurança elétrica	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Data de Execução: 17/01/2024		20/02	15/03	16/04	15/05	27/06	29/07	30/08				
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Engenheiro:
Supervisor Técnico:



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		14/04		15/05		20/06		29/07		30/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Shamirya Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL																		CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA																		ANO: 2024			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra										Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)																													
SN: patrimonio 115927																																							
Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ										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		20/08																								
Ass. Técnico por mês																																							
Técnico: Shamiruz Lillig										Engenheiro:										Supervisor Técnico:																			

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: patrimonio 115928

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	IAN	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	30/08				
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Shamiruz Lellig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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	30/08				
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Shamiruz L. L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: CF-2637

Equipamento / Fabricante / Modelo: hcubadora / Fanem / Transporte

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	IAN	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	30/08				
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Seraminha Lillig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - NEONATAL

Item	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024
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	30/08															
Ass. Técnico por mês																								

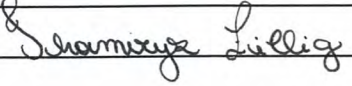
Técnico:

Sthamirya L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

 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	30/08															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: 	Engenheiro:	Supervisor Técnico:
---	--------------------	----------------------------

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: CC-1563

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		30/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:

Shamirza Lullig

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										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												
<u>Inspeção visual</u>																								
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
<u>Funcionamento</u>																								
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
<u>Sistema de Alarme</u>																								
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
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>	Data realizada																							
Data de Execução: 16/01/2024			20/02	13/03	17/04	15/05	27/06	29/07	30/08															
Ass. Cliente por mês																								
Técnico: <i>Saramirayz Lillig</i>		Engenheiro:										Supervisor Técnico:												

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 16/01/2024		20/02	15/03	14/04	15/05	27/06	29/07	30/08				
Ass. Cliente por mês												

Supervisor Técnico:

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	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspeção visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carga em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data de Execução: 16/01/2024												
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Schamiruz Lullig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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: Oxímetro / 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	14/04	15/05	27/06	29/07	30/08															
Ass. Técnico por mês																								

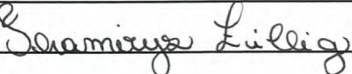
Técnico:

Saramiyez L. Leiga

Engenheiro:

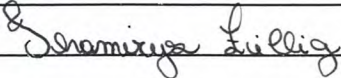
Supervisor Técnico:

																		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: Oxímetro / 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					
Carga 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 ligado?	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	14/04	15/05	27/06	29/07	30/08																				
Ass. Técnico por mês																													

Técnico: 	Engenheiro:	Supervisor Técnico:
--	-------------	---------------------

RTDCLINICAL																CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA																ANO: 2024			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra										Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)																									
SN: BY-38146470																																			
Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / 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	13/03	17/04	13/05	27/06	29/07	30/08																										
Ass. Técnico por mês																																			
Técnico: <i>Sonamirza Lullig</i>										Engenheiro:										Supervisor Técnico:															

 CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA																		ANO: 2024						
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra SN: BY-38146482										Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)														
Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray / VS-800 Local: UMTS - NEONATAL										OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.														
Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	NC	☒	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		30/08									
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: 	Engenheiro:	Supervisor Técnico:
---	--------------------	----------------------------

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194721

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - TRIAGEM

Item	Jan	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Limpeza do Equipamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Carcaça em perfeito estado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação das teclas de comando	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
O aparelho está ligando?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Todos os comandos verificados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Parâmetros de leitura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de temperatura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de pressão	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Calibração e Segurança elétrica	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Data de Execução: 17/01/2024	20/02	15/03	17/04	15/05	27/06	29/07	30/08					
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Schamirys L. L. L. G.

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-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	30/08															
Ass. Técnico por mês																								
Técnico: <i>Samir Luiz</i>										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	14/04	15/05	27/06	29/07	30/08																
Ass. Técnico por mês																									
Técnico: <i>Somayze L. Lige</i>										Engenheiro:										Supervisor Técnico:					



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408522327111
04/09/2024 08:57:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.33
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 03/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090303

AUTENTICACAO SISBB: 0.2C0.D68.83F.3ED.4BB

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.660/NFE

Data e Hora de Emissão
02/09/2024 09:04:29

Código de Verificação
26D6EEB045AC63408384

Página 1 / 1

PRESTADOR



CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM 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. Contrato de Gestão Nº

MÊS REF. 08/2024

VALOR: R\$ 22.000,00

COND DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF

DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

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.: Olaim

Função:

Data: 03/09/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto,
restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/10/2024.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.660/NFE

Emissão
02/09/2024 09:04:29

Código de verificação
26D6EEB045AC63408384



Data

Identificação do Recebedor

Protocolo de visita técnica

No dia 05/08/24, foi efetuada a vistoria técnica pelo Engenheiro da empresa RTD Clinical, para analisar as condições das máquinas climatizadoras da UNIDADE MISTA ANTENA com a atualização de possíveis manutenções corretivas e preventivas mensais, de acordo com o cronograma imposto no plano de manutenção, operação e controle (PMOC). Abaixo segue lista de equipamentos que encontra-se na unidade.

Ambiente Climatizado	TAG	Marca	Modelo	Potência
Enfermaria Leito 403 - 406	4789	comfee	Split	22000 Btu's
Enfermaria Leito 407 - 412	0082	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 413 - 418	0103	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 419 - 424	0102	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 425 - 426	4791	Midea	Split	12000 Btu's
Leito 427	3901	Midea	Split	12000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 1	0099	LG	Cassete	48000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 2	0097	LG	Cassete	48000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 3	0100	LG	Cassete	48000 Btu's
Semi intensiva - Isolamento	0111	Midea	Split	12000 Btu's
Semi intensiva - Conforto Médico	0101	Midea	Split	12000 Btu's
Emergência - Máquina 1	0105	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Emergência - Máquina 2	0104	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Sutura	3911	comfee	Split	22000 Btu's
Retaguarda	0044	Midea	Pisoteto	48000 Btu's
SESMT	3969	LG	Split	18000 Btu's
Conforto Médico	3968	Midea	Split	22000 Btu's
Sala Nutricionista	0107	Carrier	Split	12000 Btu's
Estoque UAN - Máq 1	4784	Midea	Split	12000 Btu's
Estoque UAN - Máq 2	4790	Comfee	Split	22000 Btu's
Estoque UAN - Máq 3	2973	Midea	Split	30000 Btu's
Farmácia - Máquina 1	3971	Conftee	Split	22000 Btu's
Farmácia - Máquina 2	3972	LG	Split	24000 Btu's
Diretoria - Sala 1/ Elaine	0109	Carrier	Split	12000 Btu's
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	0110	Carrier	Split	12000 Btu's
Diretoria - sala 3 / Magda	3966	Elgin	Split	12000 Btu's
Sala Reuniao - Maq. 1	3967	Consul	Split	12000 Btu's
Sala Reuniao - Maq. 2	0007	York	Split	12000 Btu's
SAME	3965	LG	Split	12000 Btu's
Manutenção	3973	LG	Split	12000 Btu's
Laboratório - Máq. 1	2990	EOS	Split	12000 Btu's
Laboratório - Máq. 2	2991	Philco	Split	12000 Btu's

Ambiente Climatizado	TAG	Marca	Modelo	Potência
Medicação	4788	Elgin	Pisoteto	60000 Btu's
Medicação Intramuscular	3949		Split	18000 Btu's
CME	0090	Carrier	Split	12000 Btu's
Consultorio 1	3959	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 2	3956	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 3	4786	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 4	4783	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 5	0017	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 6	3951	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 7	4782	Elgin	Split	12000 Btu's
Gesso	3958	Elgin	Split	12000 Btu's
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	0046	Midea	Split	18000 Btu's
Raio X - Máq. 2 - sala RX	4785	Midea	Pisoteto	36000 Btu's
Ti	0048	Hitachi	Pisoteto	48000 Btu's
Maternidade - Leito 101 a 106	3922	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Maternidade - Leito 107 a 111	0039	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Berçário	3925	Hitachi	cassete	48000 Btu's
Maternidade - Recepção	0106	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
C .O. Pré Parto 1	2956	Elgin	Split	12000 Btu's
C .O. Pré Parto 2	0108	Carrier	Split	12000 Btu's
C.O. Conforto médico - sala tv	3904	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Conforto médico - quarto	3903	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Conf. médico - sala anest.	2965	Philco	Split	18000 Btu's
C.O. Consultório	3910	Midea	Split	12000 Btu's
C.O Retaguarda	0113	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Máquina 1	0119	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Máquina 2	0117	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Máquina 3	0118	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Sala de parto Cesaria	2967	Elgin	Split	12000 Btu's
C.O sala Parto Normal	0120	Elgin	Split	18000 Btu's
Triagem	0016	Elgin	Split	12000 Btu's
Assistencia social/ SAL	0015	Elgin	Split	12000 Btu's
Hotelaria	0038	Midea	Split	22000 Btu's
Corredor de Espera	4787	LG	Pisoteto	60000 Btu's
Eng. Clínica	0065	LG	Split	24000 Btu's

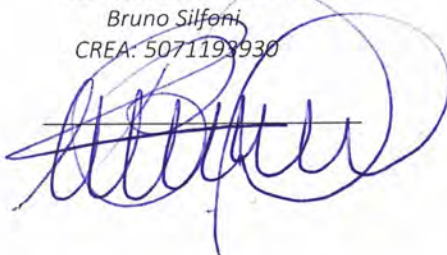
RESPONSÁVEL PELA UNIDADE



ENGENHEIRO MECÂNICO

Bruno Silfoni

CREA: 5071193930



Protocolo de visita técnica

No dia 08/08/24, foi efetuada a vistoria técnica pelo Engenheiro da empresa RTD Clinical, para analisar as condições das máquinas climatizadoras da UNIDADE MISTA ANTENA com a atualização de possíveis manutenções corretivas e preventivas mensais, de acordo com o cronograma imposto no plano de manutenção, operação e controle (PMOC). Abaixo segue lista de equipamentos que encontra-se na unidade.

Ambiente Climatizado	TAG	Marca	Modelo	Potência
Enfermaria Leito 403 - 406	4789	comfee	Split	22000 Btu's
Enfermaria Leito 407 - 412	0082	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 413 - 418	0103	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 419 - 424	0102	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 425 - 426	4791	Midea	Split	12000 Btu's
Leito 427	3901	Midea	Split	12000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 1	0099	LG	Cassete	48000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 2	0097	LG	Cassete	48000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 3	0100	LG	Cassete	48000 Btu's
Semi intensiva - Isolamento	0111	Midea	Split	12000 Btu's
Semi intensiva - Conforto Médico	0101	Midea	Split	12000 Btu's
Emergência - Máquina 1	0105	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Emergência - Máquina 2	0104	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Sutura	3911	comfee	Split	22000 Btu's
Retaguarda	0044	Midea	Pisoteto	48000 Btu's
SESMT	3969	LG	Split	18000 Btu's
Conforto Médico	3968	Midea	Split	22000 Btu's
Sala Nutricionista	0107	Carrier	Split	12000 Btu's
Estoque UAN - Máq 1	4784	Midea	Split	12000 Btu's
Estoque UAN - Máq 2	4790	Comfee	Split	22000 Btu's
Estoque UAN - Máq 3	2973	Midea	Split	30000 Btu's
Farmácia - Máquina 1	3971	Confee	Split	22000 Btu's
Farmácia - Máquina 2	3972	LG	Split	24000 Btu's
Diretoria - Sala 1/ Elaine	0109	Carrier	Split	12000 Btu's
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	0110	Carrier	Split	12000 Btu's
Diretoria - sala 3 / Magda	3966	Elgin	Split	12000 Btu's
Sala Reuniao - Maq. 1	3967	Consul	Split	12000 Btu's
Sala Reuniao - Maq. 2	0007	York	Split	12000 Btu's
SAME	3965	LG	Split	12000 Btu's
Manutenção	3973	LG	Split	12000 Btu's
Laboratório - Máq. 1	2990	EOS	Split	12000 Btu's
Laboratório - Máq. 2	2991	Philco	Split	12000 Btu's

Ambiente Climatizado	TAG	Marca	Modelo	Potência
Medicação	4788	Elgin	Pisoteto	60000 Btu's
Medicação Intramuscular	3949		Split	18000 Btu's
CME	0090	Carrier	Split	12000 Btu's
Consultorio 1	3959	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 2	3956	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 3	4786	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 4	4783	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 5	0017	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 6	3951	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 7	4782	Elgin	Split	12000 Btu's
Gesso	3958	Elgin	Split	12000 Btu's
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	0046	Midea	Split	18000 Btu's
Raio X - Máq. 2 - sala RX	4785	Midea	Pisoteto	36000 Btu's
Ti	0048	Hitachi	Pisoteto	48000 Btu's
Maternidade - Leito 101 a 106	3922	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Maternidade - Leito 107 a 111	0039	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Berçario	3925	Hitachi	cassete	48000 Btu's
Maternidade - Recepção	0106	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
C.O. Pré Parto 1	2956	Elgin	Split	12000 Btu's
C.O. Pré Parto 2	0108	Carrier	Split	12000 Btu's
C.O. Conforto médico - sala tv	3904	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Conforto médico - quarto	3903	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Conf. médico - sala anest.	2965	Philco	Split	18000 Btu's
C.O. Consultório	3910	Midea	Split	12000 Btu's
C.O Retaguarda	0113	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Máquina 1	0119	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Máquina 2	0117	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Máquina 3	0118	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Sala de parto Cesaria	2967	Elgin	Split	12000 Btu's
C.O sala Parto Normal	0120	Elgin	Split	18000 Btu's
Triagem	0016	Elgin	Split	12000 Btu's
Assistencia social/ SAL	0015	Elgin	Split	12000 Btu's
Hotelaria	0038	Midea	Split	22000 Btu's
Corredor de Espera	4787	LG	Pisoteto	60000 Btu's
Eng. Clínica	0065	LG	Split	24000 Btu's

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE



ENGENHEIRO MECÂNICO

Bruno Silfoni

CREA: 5071193930



Protocolo de visita técnica

No dia 13/08/24, foi efetuada a vistoria técnica pelo Engenheiro da empresa RTD Clínica, para analisar as condições das máquinas climatizadoras da UNIDADE MISTA ANTENA com a atualização de possíveis manutenções corretivas e preventivas mensais, de acordo com o cronograma imposto no plano de manutenção, operação e controle (PMOC). Abaixo segue lista de equipamentos que encontra-se na unidade.

Ambiente Climatizado	TAG	Marca	Modelo	Potência
Enfermaria Leito 403 - 406	4789	comfee	Split	22000 Btu's
Enfermaria Leito 407 - 412	0082	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 413 - 418	0103	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 419 - 424	0102	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 425 - 426	4791	Midea	Split	12000 Btu's
Leito 427	3901	Midea	Split	12000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 1	0099	LG	Cassete	48000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 2	0097	LG	Cassete	48000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 3	0100	LG	Cassete	48000 Btu's
Semi intensiva - Isolamento	0111	Midea	Split	12000 Btu's
Semi intensiva - Conforto Médico	0101	Midea	Split	12000 Btu's
Emergência - Máquina 1	0105	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Emergência - Máquina 2	0104	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Sutura	3911	comfee	Split	22000 Btu's
Retaguarda	0044	Midea	Pisoteto	48000 Btu's
SESMT	3969	LG	Split	18000 Btu's
Conforto Médico	3968	Midea	Split	22000 Btu's
Sala Nutricionista	0107	Carrier	Split	12000 Btu's
Estoque UAN - Máq 1	4784	Midea	Split	12000 Btu's
Estoque UAN - Máq 2	4790	Comfee	Split	22000 Btu's
Estoque UAN - Máq 3	2973	Midea	Split	30000 Btu's
Farmácia - Máquina 1	3971	Confee	Split	22000 Btu's
Farmácia - Máquina 2	3972	LG	Split	24000 Btu's
Diretoria - Sala 1/ Elaine	0109	Carrier	Split	12000 Btu's
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	0110	Carrier	Split	12000 Btu's
Diretoria - sala 3 / Magda	3966	Elgin	Split	12000 Btu's
Sala Reuniao - Maq. 1	3967	Consul	Split	12000 Btu's
Sala Reuniao - Maq. 2	0007	York	Split	12000 Btu's
SAME	3965	LG	Split	12000 Btu's
Manutenção	3973	LG	Split	12000 Btu's
Laboratório - Máq. 1	2990	EOS	Split	12000 Btu's
Laboratório - Máq. 2	2991	Philco	Split	12000 Btu's

Ambiente Climatizado	TAG	Marca	Modelo	Potência
Medicação	4788	Elgin	Pisoteto	60000 Btu's
Medicação Intramuscular	3949		Split	18000 Btu's
CME	0090	Carrier	Split	12000 Btu's
Consultorio 1	3959	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 2	3956	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 3	4786	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 4	4783	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 5	0017	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 6	3951	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 7	4782	Elgin	Split	12000 Btu's
Gesso	3958	Elgin	Split	12000 Btu's
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	0046	Midea	Split	18000 Btu's
Raio X - Máq. 2 - sala RX	4785	Midea	Pisoteto	36000 Btu's
Ti	0048	Hitachi	Pisoteto	48000 Btu's
Maternidade - Leito 101 a 106	3922	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Maternidade - Leito 107 a 111	0039	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Berçário	3925	Hitachi	cassete	48000 Btu's
Maternidade - Recepção	0106	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
C .O. Pré Parto 1	2956	Elgin	Split	12000 Btu's
C .O. Pré Parto 2	0108	Carrier	Split	12000 Btu's
C.O. Conforto médico - sala tv	3904	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Conforto médico - quarto	3903	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Conf. médico - sala anest.	2965	Philco	Split	18000 Btu's
C.O. Consultório	3910	Midea	Split	12000 Btu's
C.O Retaguarda	0113	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Máquina 1	0119	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Máquina 2	0117	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Máquina 3	0118	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Sala de parto Cesaria	2967	Elgin	Split	12000 Btu's
C.O sala Parto Normal	0120	Elgin	Split	18000 Btu's
Triagem	0016	Elgin	Split	12000 Btu's
Assistencia social/ SAL	0015	Elgin	Split	12000 Btu's
Hotelaria	0038	Midea	Split	22000 Btu's
Corredor de Espera	4787	LG	Pisoteto	60000 Btu's
Eng. Clínica	0065	LG	Split	24000 Btu's

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE



ENGENHEIRO MECÂNICO

Bruno Silfoni

CREA: 5071193930



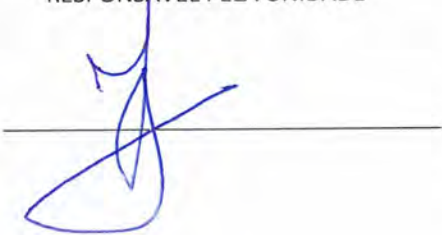
Protocolo de visita técnica

No dia 22/08/24, foi efetuada a vistoria técnica pelo Engenheiro da empresa RTD Clinical, para analisar as condições das máquinas climatizadoras da UNIDADE MISTA ANTENA com a atualização de possíveis manutenções corretivas e preventivas mensais, de acordo com o cronograma imposto no plano de manutenção, operação e controle (PMOC). Abaixo segue lista de equipamentos que encontra-se na unidade.

Ambiente Climatizado	TAG	Marca	Modelo	Potência
Enfermaria Leito 403 - 406	4789	comfee	Split	22000 Btu's
Enfermaria Leito 407 - 412	0082	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 413 - 418	0103	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 419 - 424	0102	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Enfermaria Leito 425 - 426	4791	Midea	Split	12000 Btu's
Leito 427	3901	Midea	Split	12000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 1	0099	LG	Cassete	48000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 2	0097	LG	Cassete	48000 Btu's
Sala semi intensiva - Máq. 3	0100	LG	Cassete	48000 Btu's
Semi intensiva - Isolamento	0111	Midea	Split	12000 Btu's
Semi intensiva - Conforto Médico	0101	Midea	Split	12000 Btu's
Emergência - Máquina 1	0105	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Emergência - Máquina 2	0104	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Sutura	3911	comfee	Split	22000 Btu's
Retaguarda	0044	Midea	Pisoteto	48000 Btu's
SESMT	3969	LG	Split	18000 Btu's
Conforto Médico	3968	Midea	Split	22000 Btu's
Sala Nutricionista	0107	Carrier	Split	12000 Btu's
Estoque UAN - Máq 1	4784	Midea	Split	12000 Btu's
Estoque UAN - Máq 2	4790	Comfee	Split	22000 Btu's
Estoque UAN - Máq 3	2973	Midea	Split	30000 Btu's
Farmácia - Máquina 1	3971	Confee	Split	22000 Btu's
Farmácia - Máquina 2	3972	LG	Split	24000 Btu's
Diretoria - Sala 1/ Elaine	0109	Carrier	Split	12000 Btu's
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	0110	Carrier	Split	12000 Btu's
Diretoria - sala 3 / Magda	3966	Elgin	Split	12000 Btu's
Sala Reuniao - Maq. 1	3967	Consul	Split	12000 Btu's
Sala Reuniao - Maq. 2	0007	York	Split	12000 Btu's
SAME	3965	LG	Split	12000 Btu's
Manutenção	3973	LG	Split	12000 Btu's
Laboratório - Máq. 1	2990	EOS	Split	12000 Btu's
Laboratório - Máq. 2	2991	Philco	Split	12000 Btu's

Ambiente Climatizado	TAG	Marca	Modelo	Potência
Medicação	4788	Elgin	Pisoteto	60000 Btu's
Medicação Intramuscular	3949		Split	18000 Btu's
CME	0090	Carrier	Split	12000 Btu's
Consultorio 1	3959	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 2	3956	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 3	4786	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 4	4783	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 5	0017	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 6	3951	Elgin	Split	12000 Btu's
Consultorio 7	4782	Elgin	Split	12000 Btu's
Gesso	3958	Elgin	Split	12000 Btu's
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	0046	Midea	Split	18000 Btu's
Raio X - Máq. 2 - sala RX	4785	Midea	Pisoteto	36000 Btu's
Ti	0048	Hitachi	Pisoteto	48000 Btu's
Maternidade - Leito 101 a 106	3922	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Maternidade - Leito 107 a 111	0039	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
Berçário	3925	Hitachi	cassete	48000 Btu's
Maternidade - Recepção	0106	Hitachi	Cassete	48000 Btu's
C.O. Pré Parto 1	2956	Elgin	Split	12000 Btu's
C.O. Pré Parto 2	0108	Carrier	Split	12000 Btu's
C.O. Conforto médico - sala tv	3904	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Conforto médico - quarto	3903	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Conf. médico - sala anest.	2965	Philco	Split	18000 Btu's
C.O. Consultório	3910	Midea	Split	12000 Btu's
C.O Retaguarda	0113	Midea	Split	18000 Btu's
C.O. Máquina 1	0119	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Máquina 2	0117	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Máquina 3	0118	LG	Pisoteto	48000 Btu's
C.O. Sala de parto Cesaria	2967	Elgin	Split	12000 Btu's
C.O sala Parto Normal	0120	Elgin	Split	18000 Btu's
Triagem	0016	Elgin	Split	12000 Btu's
Assistencia social/ SAL	0015	Elgin	Split	12000 Btu's
Hotelaria	0038	Midea	Split	22000 Btu's
Corredor de Espera	4787	LG	Pisoteto	60000 Btu's
Eng. Clínica	0065	LG	Split	24000 Btu's

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

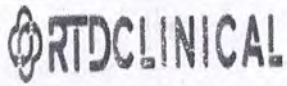


ENGENHEIRO MECÂNICO

Bruno Siffoni

CREA: 5071193930





Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3972

Farmácia - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim (X) Não

Data de retirada:

__/__/__

Data de devolução:

__/__/__

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

01/08/24

Fim do conserto:

01/08/24

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

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

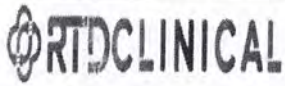
Bruno Silveira
Engenheiro Mecânico
CRP 00000000000

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Jose Petruz

Data:

01/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3971

Farmácia - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

__/__/__

Data de devolução:

__/__/__

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

01/08/24

Fim do conserto:

01/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ()

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

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

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Luís Sifoni
Engenheiro Mecânico
CRP 195930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

JOSE RETAUZ

Data:

01/08/24

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0038

Hotelaria

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

31/07/24

Fim do conserto:

31/07/24

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

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
C.R.C. 004139907

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Monica Aguiar

Data:

31/07/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0048

TI

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

__/__/__

__/__/__

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

07/08/24

Fim do conserto:

07/08/24

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

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Luís Sifoni
Engenheiro Mecânico
CPF: 073193930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Adriana Costa

Data:

07/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3965

RH.

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim () Não

Data de retirada:

___/___/___

Data de devolução:

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

05/08/21

Fim do conserto:

05/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ()

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

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

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

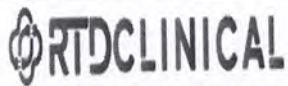
Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Olavina

Data:

05/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0110

Diretoria - Sala 2 / Recepcionista

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

05/08/24

Fim do conserto:

05/08/24

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

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

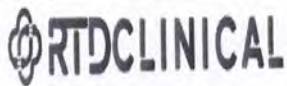
Engenheiro Silveira
Engenheiro Mecânico
CREMA 547485/00

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Olaine

Data:

05/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3967

Sala Reunião - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

05/08/21

Fim do conserto:

05/08/24

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

Julio

Nome legível do Engenheiro
Responsável

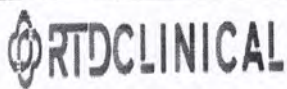
Engenheiro Responsável
Eduardo Silioni
C.R.E. 507.113/30

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Robaine

Data:

05/08/21



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2956

C.O. - Pré Parto 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

☒ Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

07/08/24

Fim do conserto:

07/08/24

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

Lucas

Nome legível do Engenheiro Responsável

Renato Silfoni
Engenheiro Mecânico
CRP 041.807.193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Cella Resende
CORREIO SP 135.629 EMP.

Data:

07/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3901

Enfermaria - Leito 427

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(☒) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

____/____/____

____/____/____

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

07/08/24

Fim do conserto:

07/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ()

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA (☒)

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:

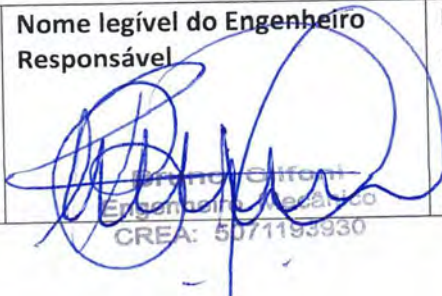
Descrição

Qtd.

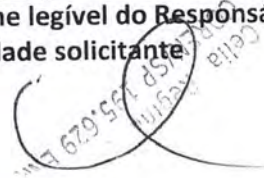
Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável



Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante



Data:

07/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS -- Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4791

Enfermaria - Leito 425 - 426

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

07/08/24

Fim do conserto:

07/08/24

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

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

[Signature]
Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 107.143.600-0

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

[Signature]
Celia Regina
COORDENADORA
COORDENADORA

Data:

07/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3958

Gesso

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

08/08/24

Fim do conserto:

08/08/24

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:

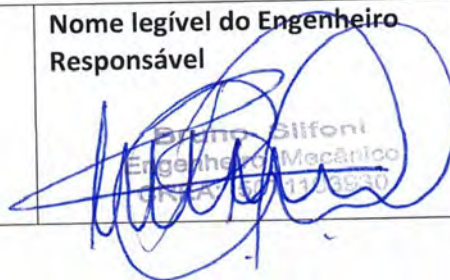
Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

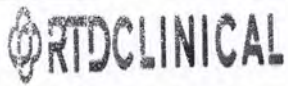

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CRP-AV-11-3930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Caroline Soares dos
Santos

Data:

08/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0015

Assistente Social / SAU

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

Início do conserto:

08/08/24

Fim do conserto:

08/08/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

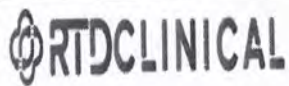
Engenheiro Mecânico
CREA 150719/9330

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Elizabete da Penha Vieira
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 70437

Data:

08/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0039

Maternidade - Leito 107 - 111

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/08/24

Fim do conserto:

14/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Bruno Silfohi

Bruno Silfohi
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

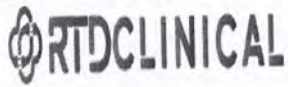
Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Daniela Silva da Costa Siqueira
COREN-SP 522734
ENF Obstetra

X

Data:

14/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0046

Raio X - Máquina 2 - Sala Revelação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/08/24

Fim do conserto:

14/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

[Assinatura]

Nome legível do Engenheiro
Responsável

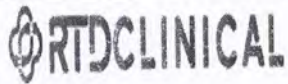
[Assinatura]
Engenheiro Mecânico
CRM: 60734/SS-SP

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

[Assinatura]

Data:

14/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4789

Enfermaria - Leito 403 - 406

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

() Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/08/24

Fim do conserto:

14/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

[Assinatura]

Nome legível do Engenheiro
Responsável

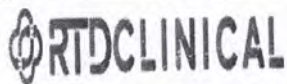
[Assinatura]
Engenheiro Mecânico
CRCA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

[Assinatura]

Data:

14/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0082

Enfermaria - Leito 407 - 412

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim (X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/08/24

Fim do conserto:

14/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

dris

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Engenheiro Silfoni
Engenheiro Mecânico
CRP 007193930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

ho

Data:

14/08/24

Unidade Solicitante: UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	Descrição de Equipamento: TAG N°: 0103 Enfermaria - Leito 413 - 418
--	--

Campo destinado ao técnico:		Início do conserto: 14/08/24 Fim do conserto: 14/08/24	
Retirou da unidade para manutenção? () Sim (X) Não Data de retirada: Data de devolução: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Técnico responsável pela retirada: </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Placa/Veículo: </td> </tr> </table>	Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:	
Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:		

Descrição de serviço realizado:		
MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)	VISTORIA ()	MANUTENÇÃO CORRETIVA ()
FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.		
OBS:		

Peças utilizadas para o serviço:		Qtd.
Descrição		

Nome legível do Técnico Responsável Luís	Nome legível do Engenheiro Responsável Bruno Silfani	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante hp	Data: 14/08/24
---	---	--	---

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0102

Enfermaria - Leito 419 - 424

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim () Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínio do conserto:

14/08/24

Fim do conserto:

14/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ()

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro Responsável

BRUNO SIFONI
Engenheiro Mecânico
CREA 000000000000000000

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

João

Data:

14/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0106

Maternidade - Recepção

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim ☒ Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/08/24

Fim do conserto:

14/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

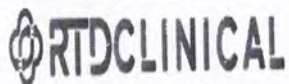
[Assinatura]

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Daniela Silva Costa Siqueira
COREN-SP 522734
RNE Obstetra

Data:

14/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3925

Berçário

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(☒) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/08/24

Fim do conserto:

14/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (☒)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luiz

Nome legível do Engenheiro
Responsável

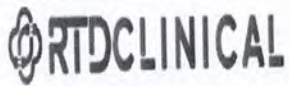
Bruno Silfoni
Engenheiro Técnico
CRETA 50144/2019

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Daniela Silva da Costa Siqueira
COREN-SP 522734
ENF. Obstetra

Data:

14/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3922

Maternidade - Leito 101 - 106

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/08/24

Fim do conserto:

14/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

[Assinatura]

Nome legível do Engenheiro
Responsável

[Assinatura]
Engenheiro Técnico
Mecânico

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Daniela Silva da Costa Siqueira
COREN-SP 522734
ENF Obstetra

Data:

14/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2965

C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

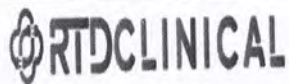
Erundina Silfoni
Engenheira de Serviço Técnico
CREA-MG 0194124

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Jamille Marques Vargues
COREN-SF 692835/ENF

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3904

C.O. Conforto Médico / Sala Televisão

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

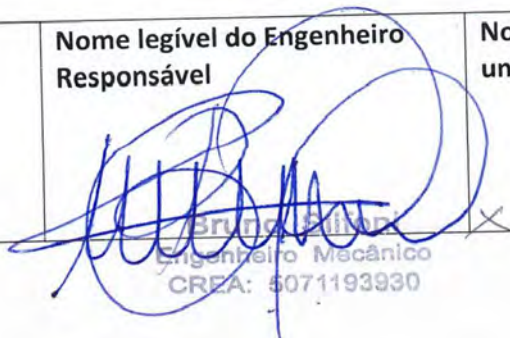
Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Juris

Nome legível do Engenheiro
Responsável


Bruno Pillon
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Jamile Marques Vargas
COREN-SP 092003-ENF

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0109

C.O. Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(☒) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (☒)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luiz

Nome legível do Engenheiro
Responsável

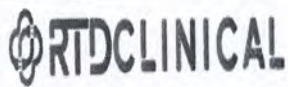
Bruno Silfoni
Engenheiro Responsável
CREA 193330

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Jamille Marques Vargues
COREN-SF 692838/ENF

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0117

C.O. Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

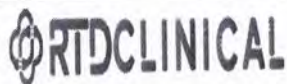
Brayn Sifoni
Engenheiro Mecânico
CREA-SP 092855-8

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Jamille Mermua Vargas
CREA-SP 092855-8

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0118

C.O. Máquina 3

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

Maia

Nome legível do Engenheiro Responsável

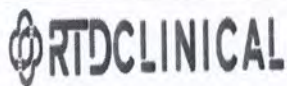
Jamille Maria Vargas
Engenheira de Manutenção
CREA: 150710283-8

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Jamille Maria Vargas
COREN-SP 092865-8

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2967

C.O. Sala Parto Cesária

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim (X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Engenheiro Responsável
Jamille Marques Vargues
COREN/SP 032855-ENF

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Jamille Marques Vargues
COREN/SP 032855-ENF

Data:

15/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0120

C.O. Sala Parto Normal

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim (X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínio do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

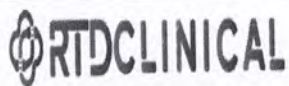
Luís
Luís Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 0971423459

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Janille
Janille Marysa Vargas
COREN-OP 09200-ENF

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0113

C. O. Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Julia

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Engenheiro
Mecânico
C.R.C. 17.492.930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Jamille Marques
COREN-SP 022.000.000

Data:

15/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3910

C. O. Consultório

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

[Assinatura]

Nome legível do Engenheiro
Responsável

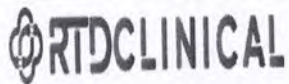
[Assinatura]
Engenheiro Silvano
Engenheiro Mecânico
CREA: 5001498480

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Jamille Marques Vargas
COREN-PR 192305/2017

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4788

Medicação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

☒ Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

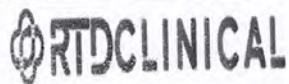
Bruno Alfoni
Engenheiro Mecânico
CREA 567.199.930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Débora de Paiva Nunes Teixeira
COREN-SP-434858-TE

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3949

Medicação Intramuscular

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO.

OBS: EQUIPAMENTO NÃO ESTÁ FUNCIONANDO :
FALTA :FLAP , FILTRO , E PLACA DA EVAPORADORA.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Mais

Nome legível do Engenheiro
Responsável

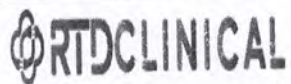
Bruno Silfoni
Engenheiro Técnico
CRQ-SP-434858-TE

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Débora de Paiva Nunes Teixeira
COREN-SP-434858-TE

Data:

15/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0016

Triagem

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Studio Silloni
Engenharia Mecânica
RUA: 504-193936

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Felipe de Santana dos Santos
COREN-SP - 204455 - 2022

Data:

15/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0099

Semi Intensiva - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

__/__/__

__/__/__

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

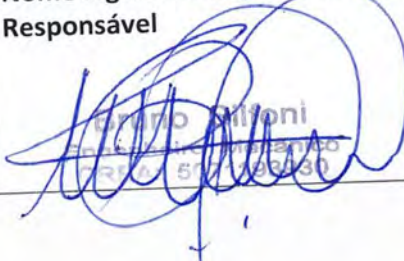
Descrição

Qtd.

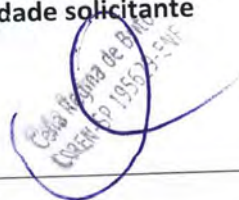
Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável



Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante



Data:

15/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0097

Semi Intensiva - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

__/__/__

__/__/__

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

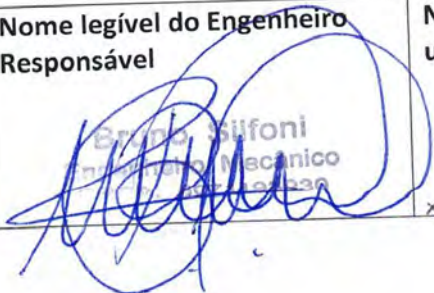
Descrição

Qtd.

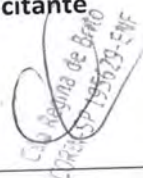
Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável



Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante



Data:

15/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0100

Semi Intensiva - Máquina 3

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim (X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

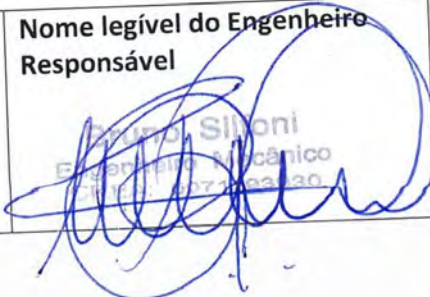
Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro Responsável


 Engenheiro Responsável
 CRP: 107.003.130

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante


 Responsável pela unidade solicitante
 CRP: 107.003.130

Data:

15/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0111

Semi Intensiva - Isolamento

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

__/__/__

__/__/__

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

João's

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Paulo Silveira
Engenheiro de Manutenção
Mecânica

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Carla Maria de Souza
Coordenadora de Serviço

Data:

15/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0101

Semi Intensiva - Conforto Médico

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

15/08/24

Fim do conserto:

15/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Luís Gilfoni
Engenheiro Mecânico
C.R.C. 195639-5/15

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Luís
C.R.C. 195639-5/15

Data:

15/08/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0104

Emergência - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim (X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

16/08/24

Fim do conserto:

16/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Julio Sifoni
Engenheiro Mecânico
CREMEC-SP 123456

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Leticia Silva de Oliveira
COREN-SP 660225 - ENF

Data:

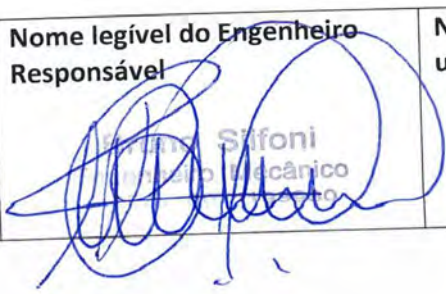
16/08/24

Unidade Solicitante: UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	Descrição de Equipamento: TAG N°: 0105 Emergência - Máquina 1
--	--

Campo destinado ao técnico:	
Retirou da unidade para manutenção? ☐ Sim ☒ Não Data de retirada: ____/____/____ Data de devolução: ____/____/____ Técnico responsável pela retirada: Placa/Veículo:	Início do conserto: 16/08/24 Fim do conserto: 16/08/24

Descrição de serviço realizado:		
MANUTENÇÃO PREVENTIVA ☒	VISTORIA ()	MANUTENÇÃO CORRETIVA ()
FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.		
OBS:		

Peças utilizadas para o serviço:		Qtd.
Descrição		

Nome legível do Técnico Responsável Luis	Nome legível do Engenheiro Responsável 	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante Letícia Silva de Oliveira COREN-SP 680225 - ENF	Data: 16/08/24
--	--	---	--

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0044

Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim (X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

16/08/24

Fim do conserto:

16/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

[Assinatura]

Nome legível do Engenheiro Responsável

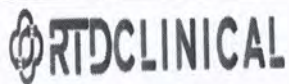
[Assinatura]
 Bruno Silfoni
 Engenheiro Mecânico
 CRP 123456

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Letícia Silva de Oliveira
 COREN-SP 660225 - ENF

Data:

16/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0090

CME

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

___/___/___

Data de devolução:

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

16/08/24

Fim do conserto:

16/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

Nome legível do Engenheiro Responsável

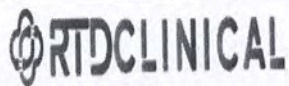
Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CPF: 007.195.030

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Tatiane Késia Marinho da Silva
CPF: 010.501.511

Data:

16/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3951

Consultório 6

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

22/08/24

Fim do conserto:

22/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

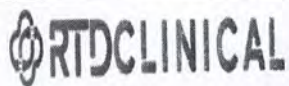
Bruno Sironi
Engenheiro Mecânico
CREA: 501193937

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Luiza Alves Silva

Data:

22/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3959

Consultório 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

22/08/24

Fim do conserto:

22/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (A)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

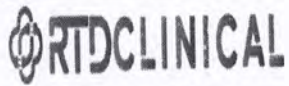
Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREMA 552.444.030

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Frika Sales Silva

Data:

22/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3956

Consultório 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

22/08/24

Fim do conserto:

22/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

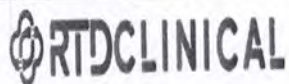
Bruno Sifoni
Engenheiro Mecânico
CPF: 552.440.3930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Erika dos Reis

Data:

22/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4786

Consultório 3

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

22/08/24

Fim do conserto:

22/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Lucas

Nome legível do Engenheiro
Responsável

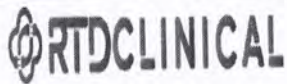
Bruno Sironi
Engenheiro Mecânico
C.R.C. 10.19930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Enka de Souza

Data:

22/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4783

Consultório 4

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

22/08/24

Fim do conserto:

22/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

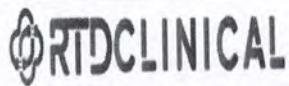
Brúno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Brúno Silfoni

Data:

22/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3968

Conforto Médico

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

___/___/___

Data de devolução:

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

31/07/24

Fim do conserto:

31/07/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro Responsável

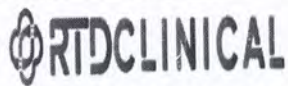
Brálio Silfoni
Engenheiro Mecânico
CNEC 5074493930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

[Assinatura]

Data:

31/07/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4787

Corredor de Espera

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

07/08/24

Fim do conserto:

07/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

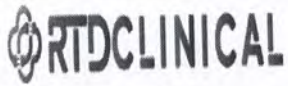
Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CPF: 5471153930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

x Enka de lais Silva

Data:

07/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3966

Diretoria - Sala 3 – Gerência de Enfermagem

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

☒ Não

Data de devolução:

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

21/08/24

Fim do conserto:

21/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luís

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Bruno Silroni
Engenheiro Mecânico
CPF: 207.113.3020

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Alcides

Data:

21/08/24

Ordem de Serviço

Solicitante:

MTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0109

Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

__/__/__

Data de devolução:

__/__/__

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

21/08/24

Fim do conserto:

21/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ()

MANUTENÇÃO CORRETIVA ()

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Zili S

Nome legível do Engenheiro
Responsável

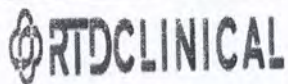
Bruno Silvoni
Engenheiro Mecânico
CREA 207/198930

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

Alaf

Data:

21/08/24



Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4782

Consultório 7

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

___/___/___

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

21/08/24

Fim do conserto:

21/08/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

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: FOI TROCADO O CAPACITOR

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

CAPACITOR

1

Nome legível do Técnico Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA 130719/93

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Erika silva Serra

Data:

21/08/24

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3973

Manutenção

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

() Sim

(X) Não

Data de retirada:

___/___/___

Data de devolução:

___/___/___

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Íncio do conserto:

27/07/24

Fim do conserto:

27/07/24

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.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico
Responsável

Luis

Nome legível do Engenheiro
Responsável

Luciana g

Nome legível do Responsável pela
unidade solicitante

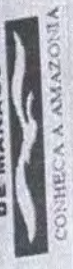
Data:

27/07/24

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CPF: 061173990



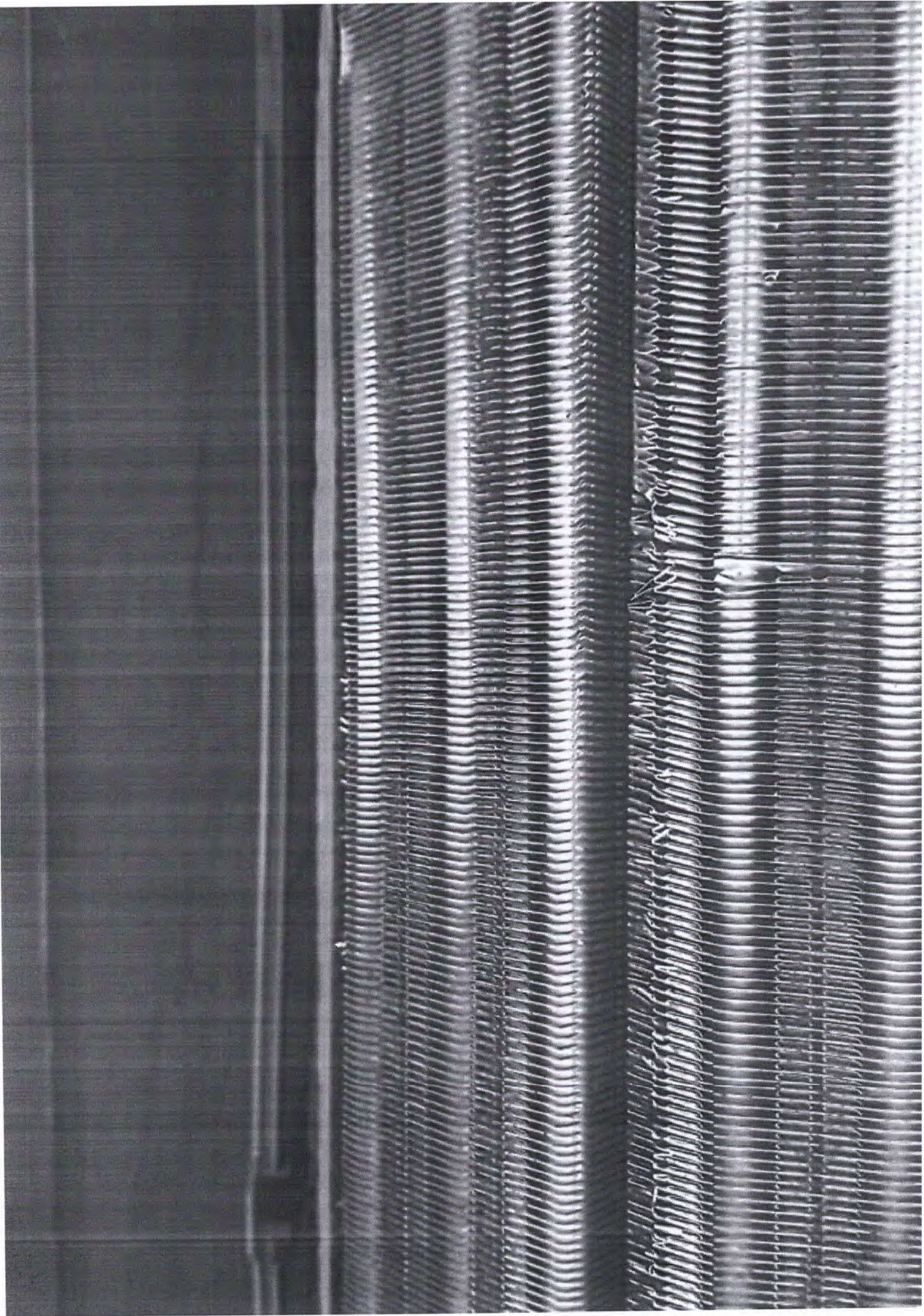
PRODUZIDO NO
POLO INDUSTRIAL
DE MANAUS

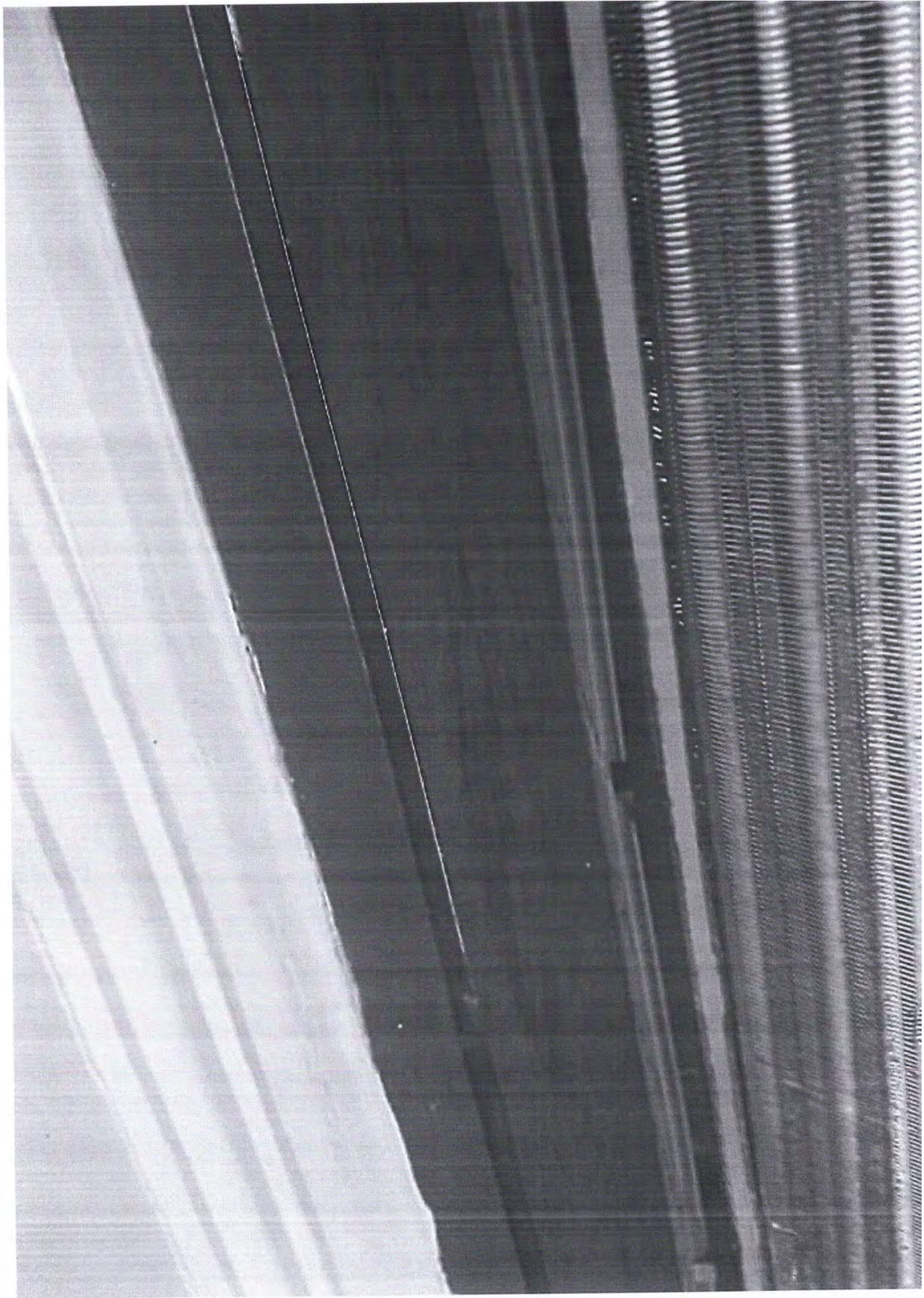


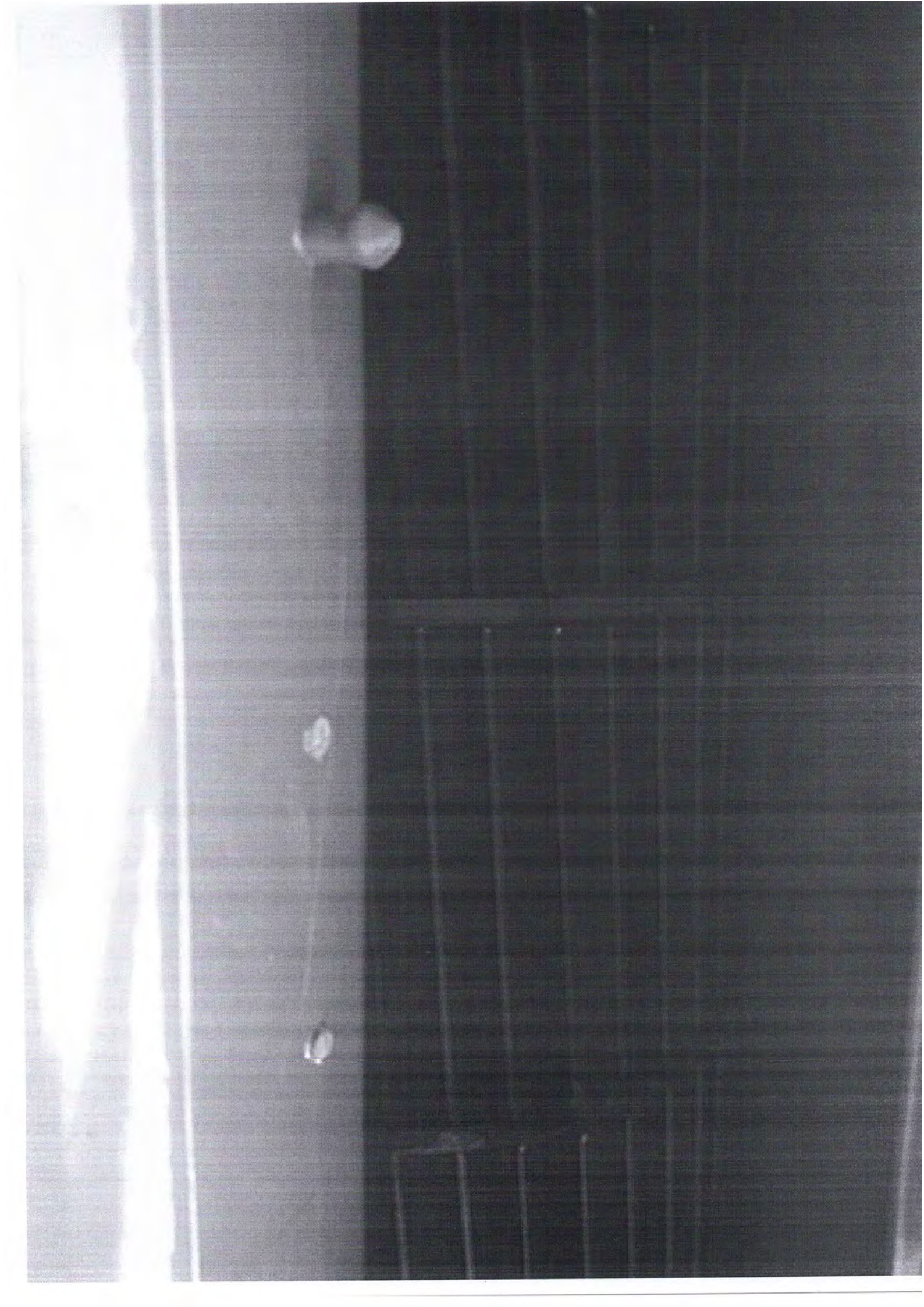
CONHEÇA A AMAZÔNIA

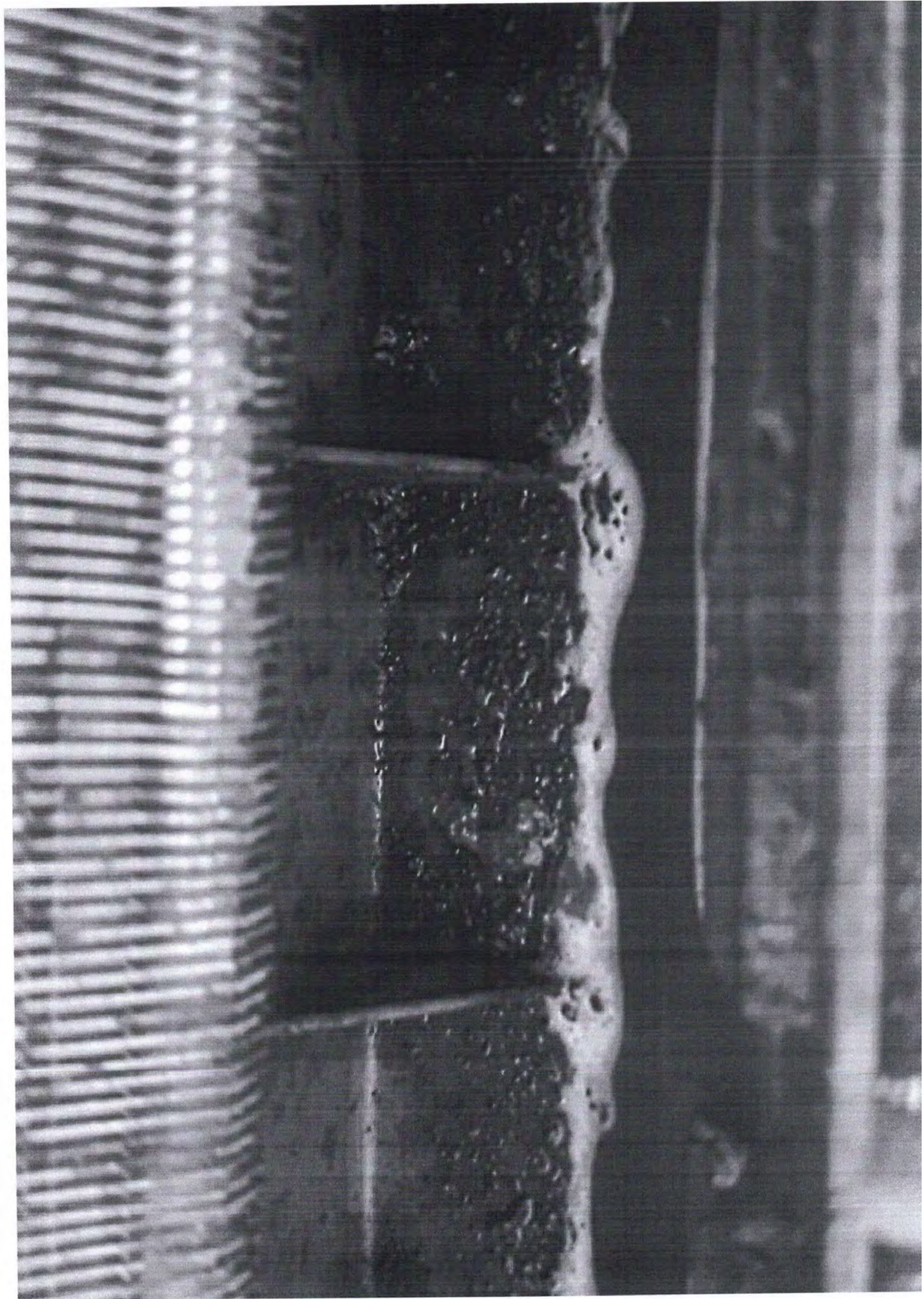


















PROCEL

Programa Nacional de

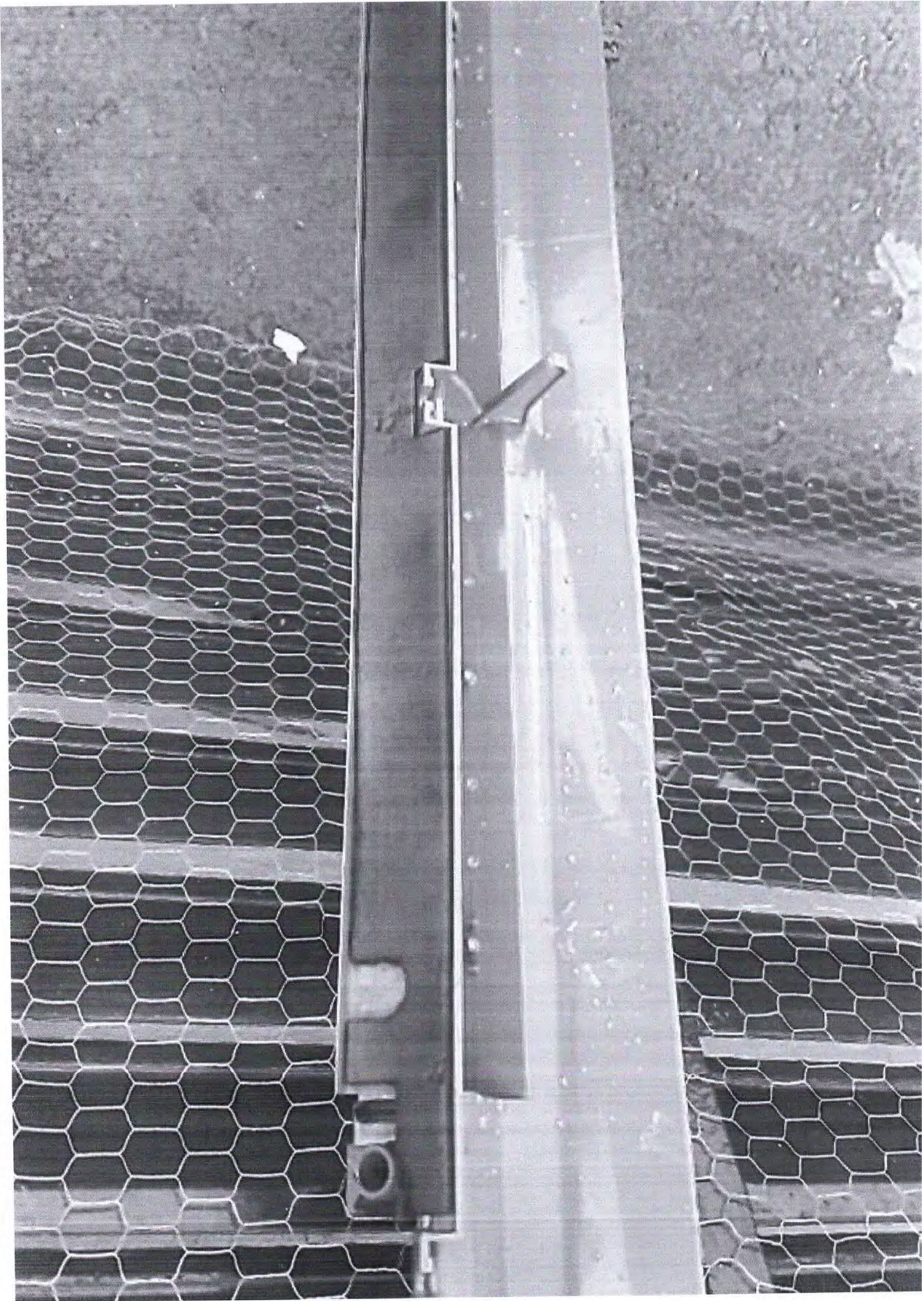
Conservação de Energia

PROCEL

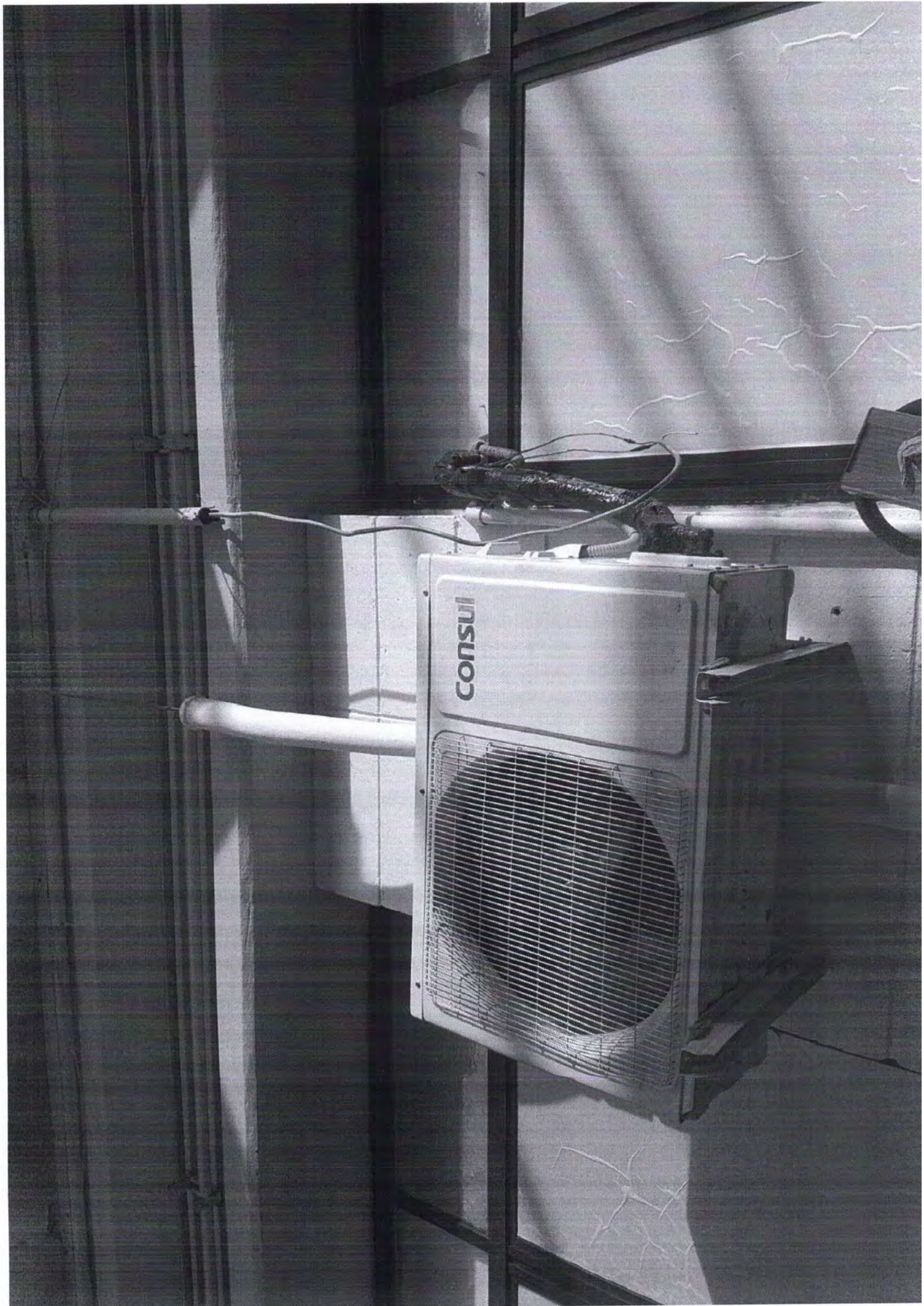
PROCEL

PROCEL







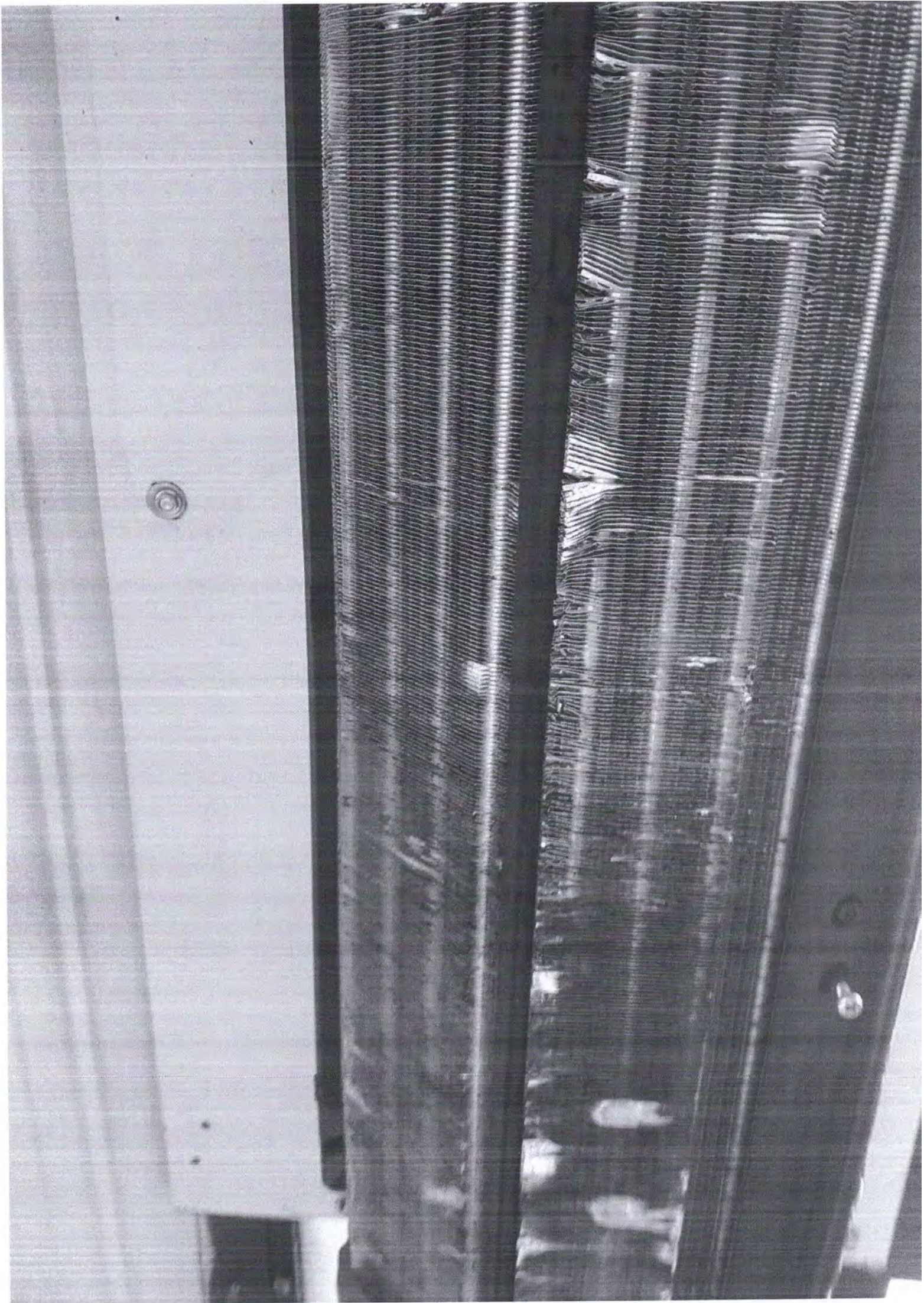


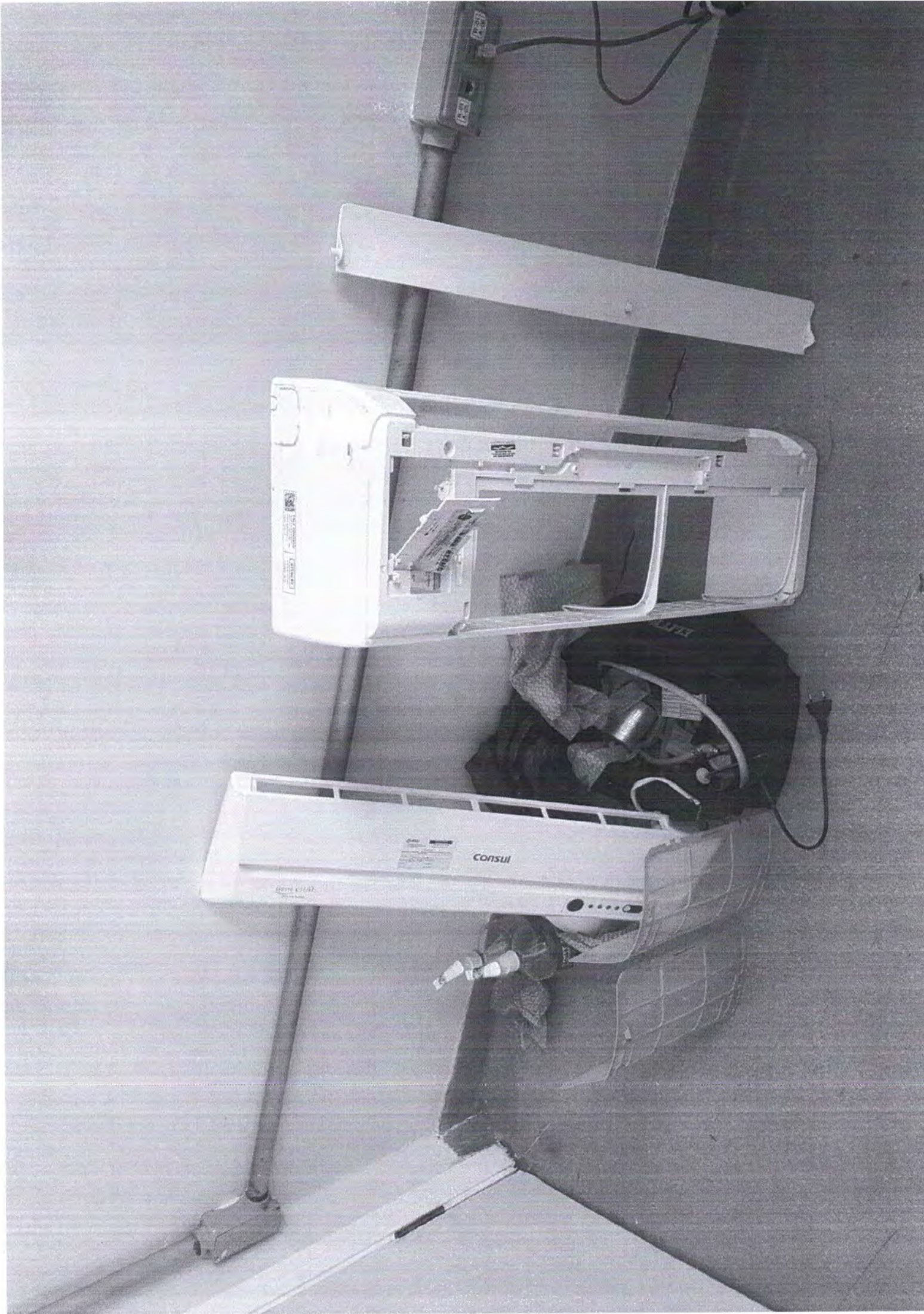


PRODUZIDO NO
POLO INDUSTRIAL
DE MANAUS

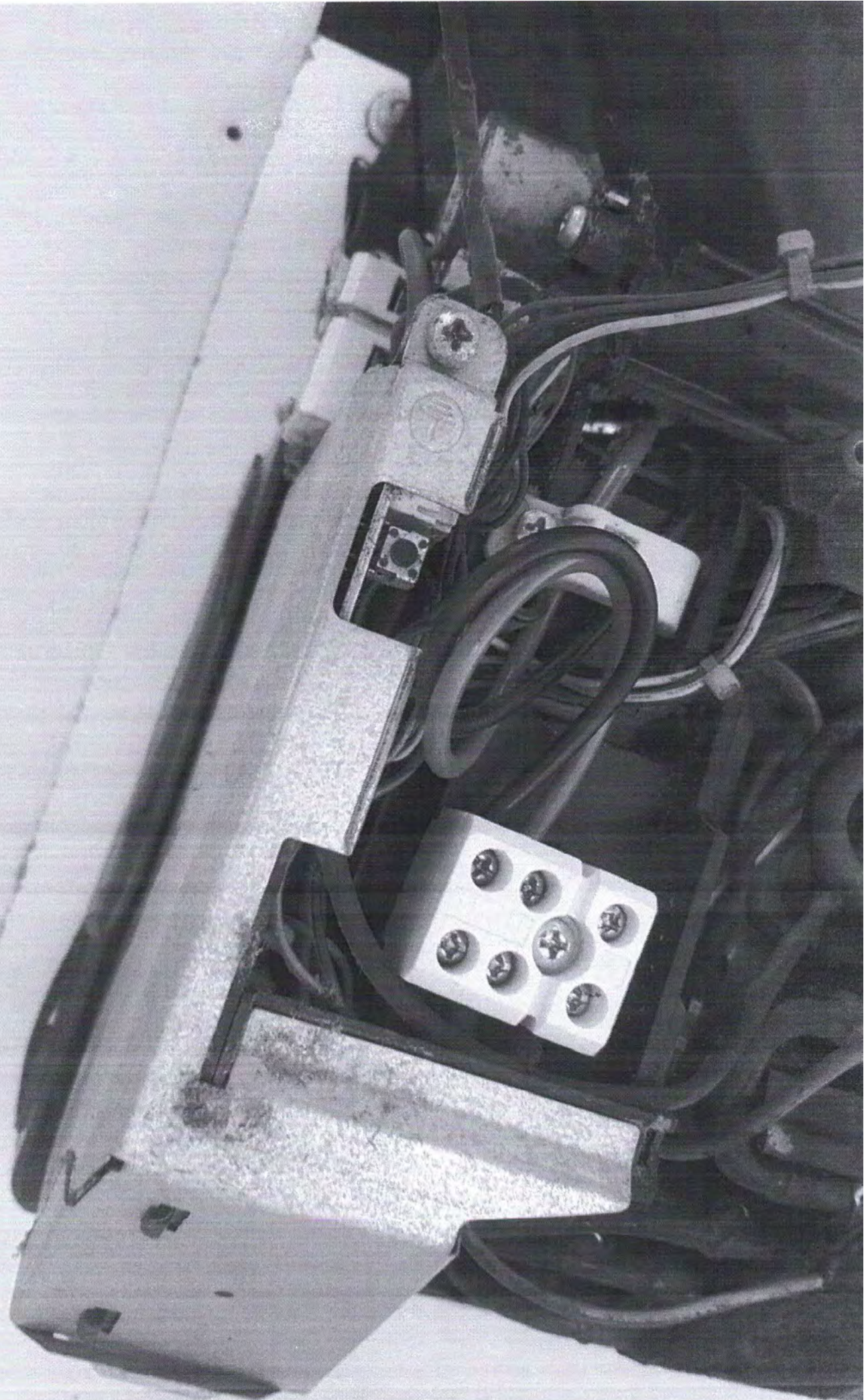


CONHEÇA A AMAZONIA









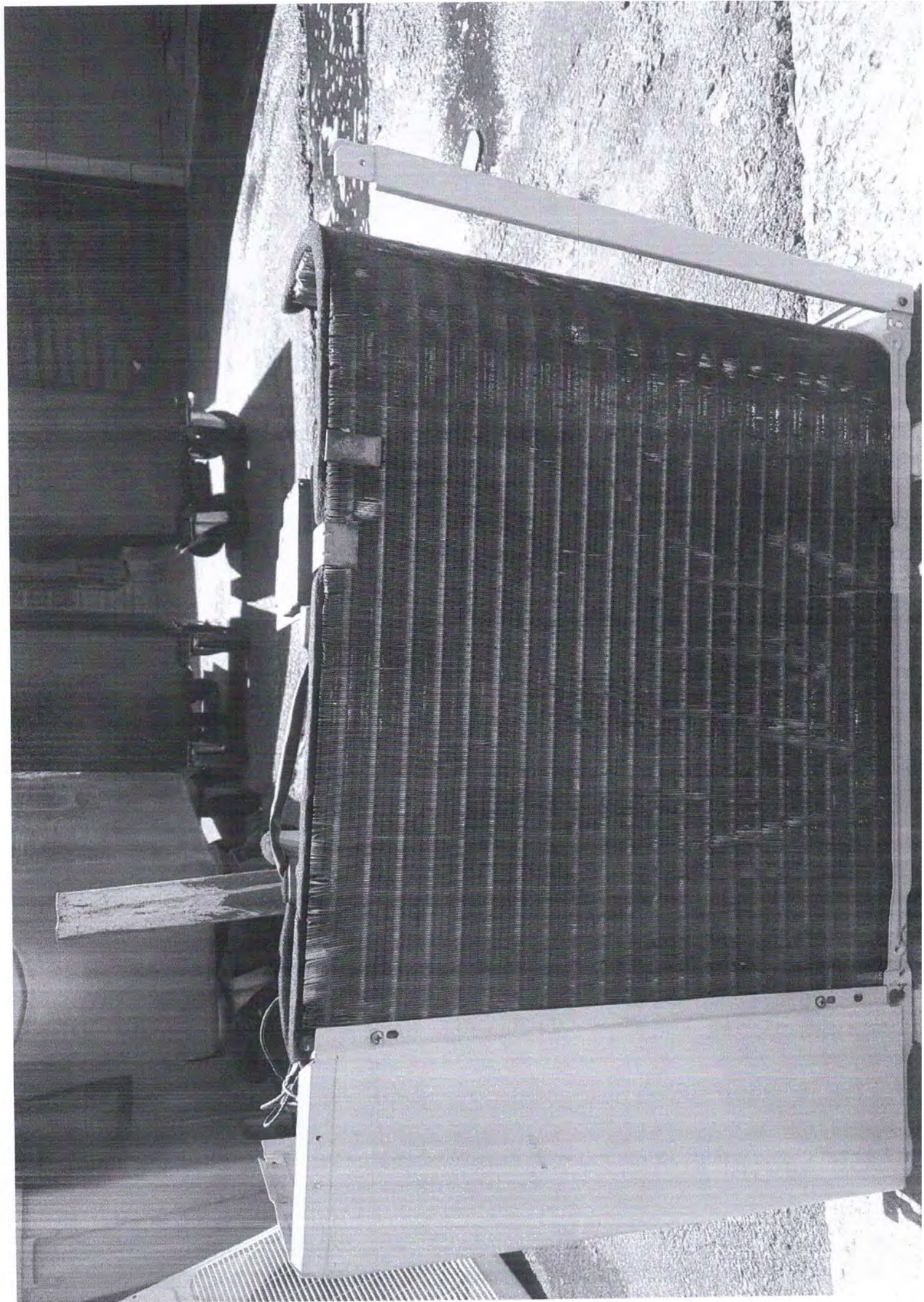
TONGFENG ELECTRONICS
2014.04



P2 C
450VAC 50/60Hz
40/10/21

CBB61 RoHS
1.5 μ F $\pm$ 5% SH

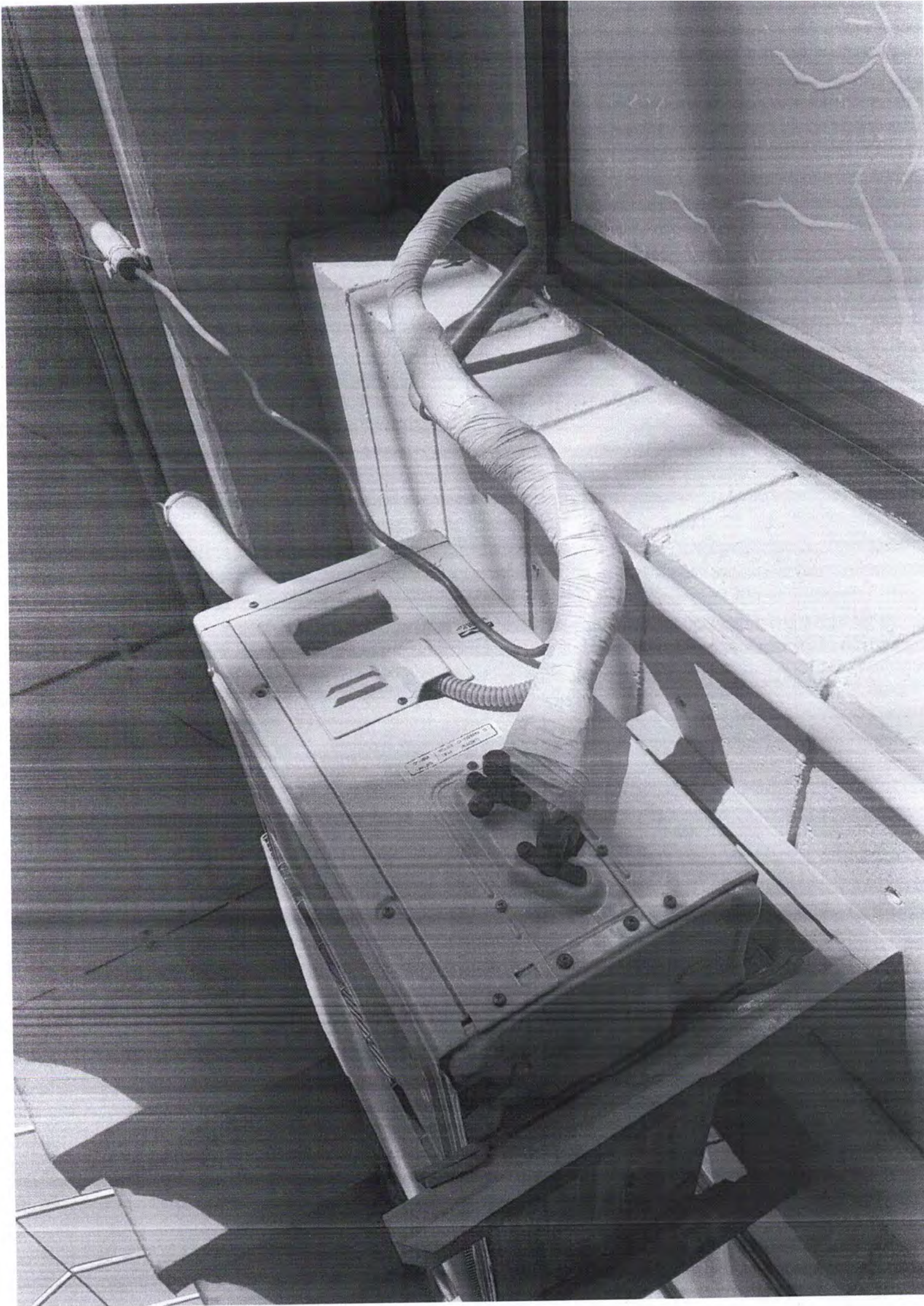




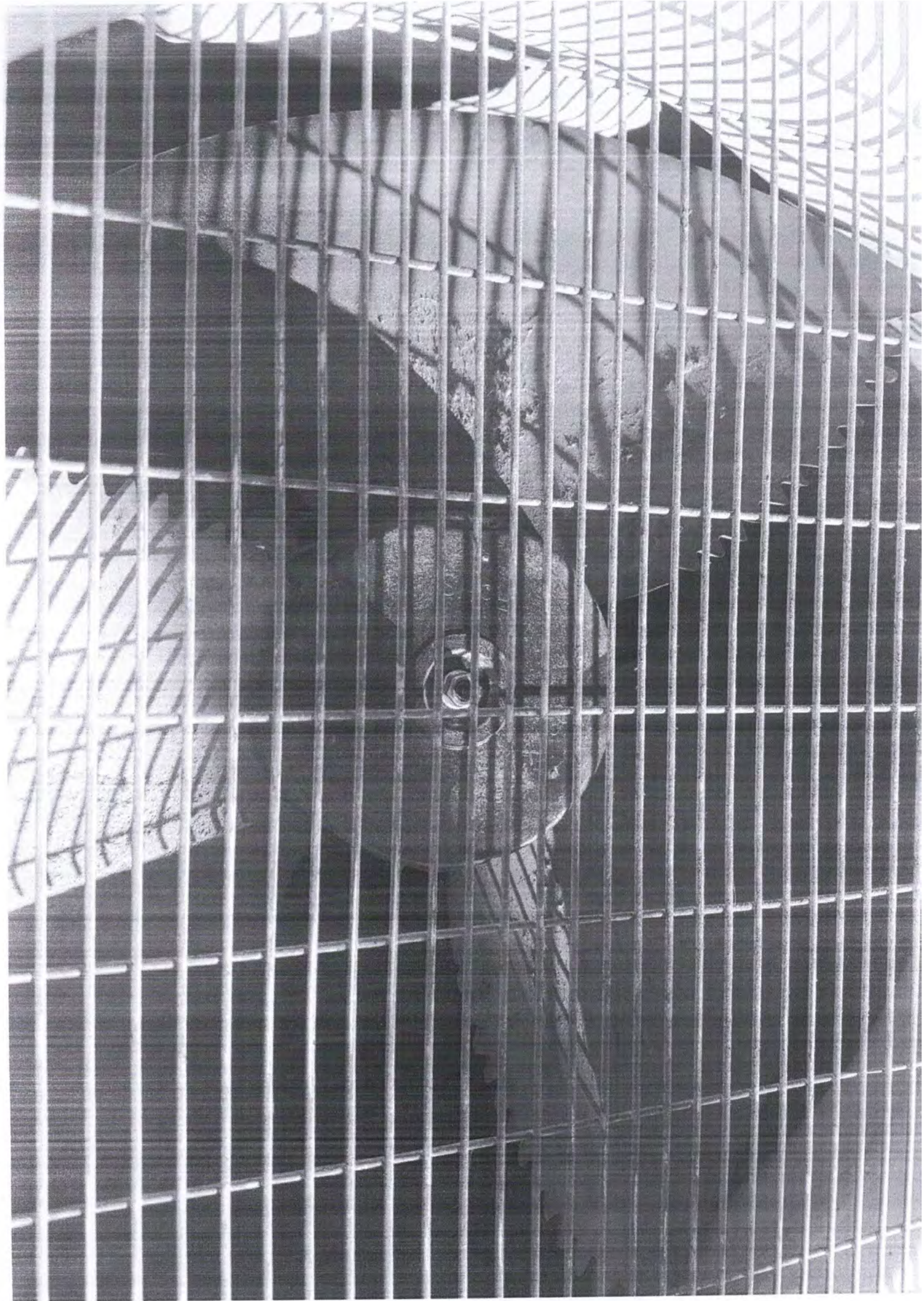






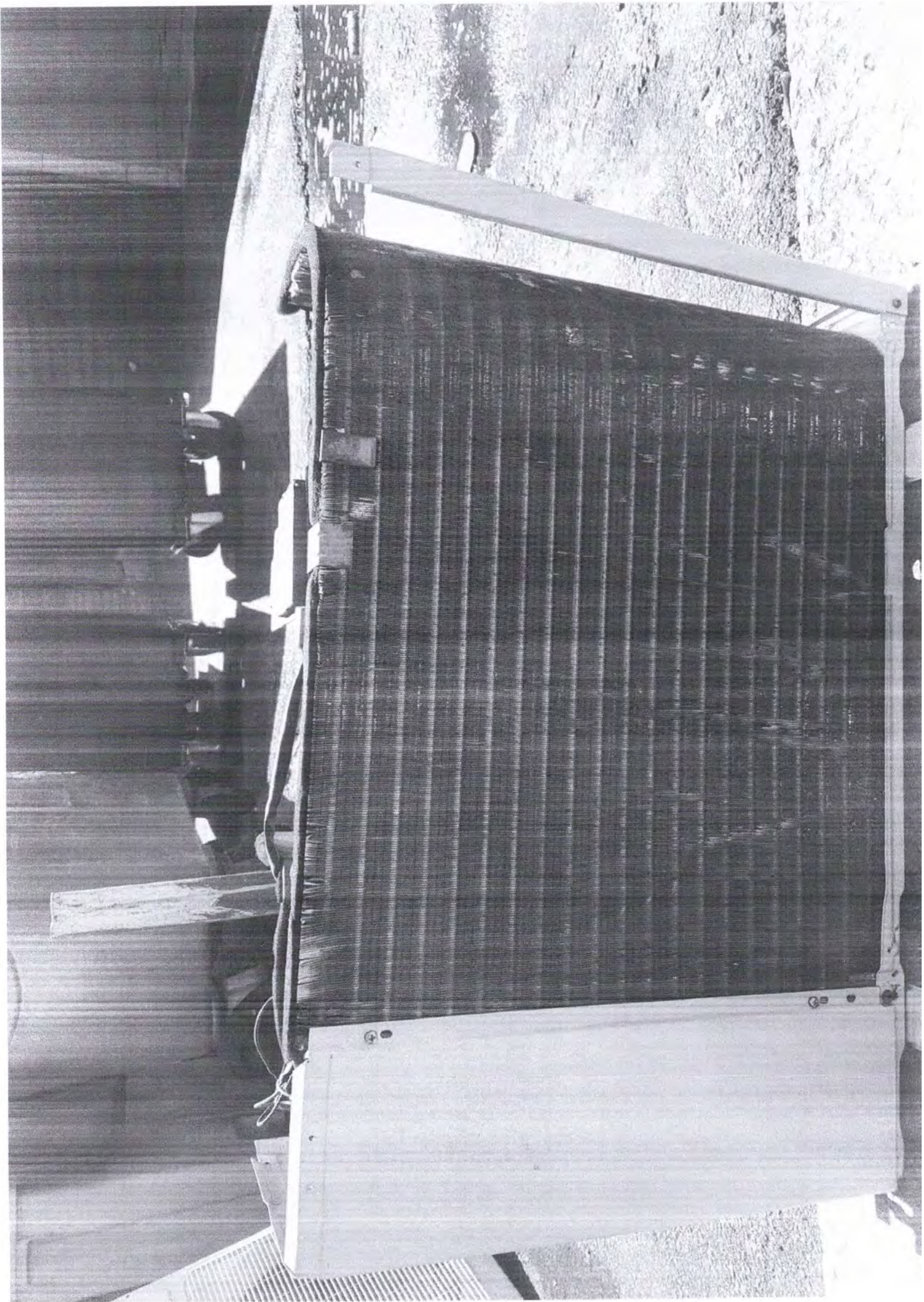


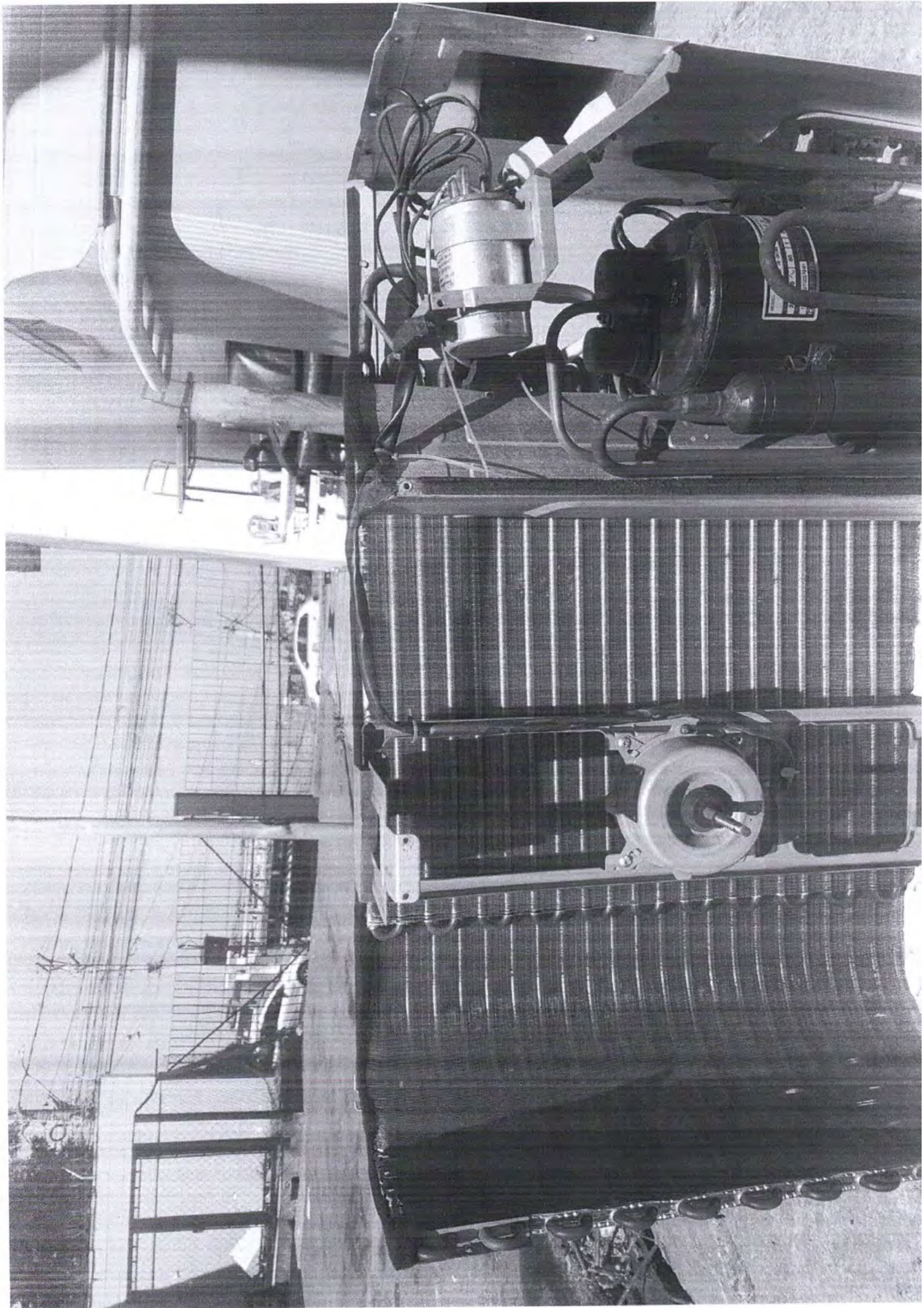












TONGFENG ELECTRONICS
2014.04

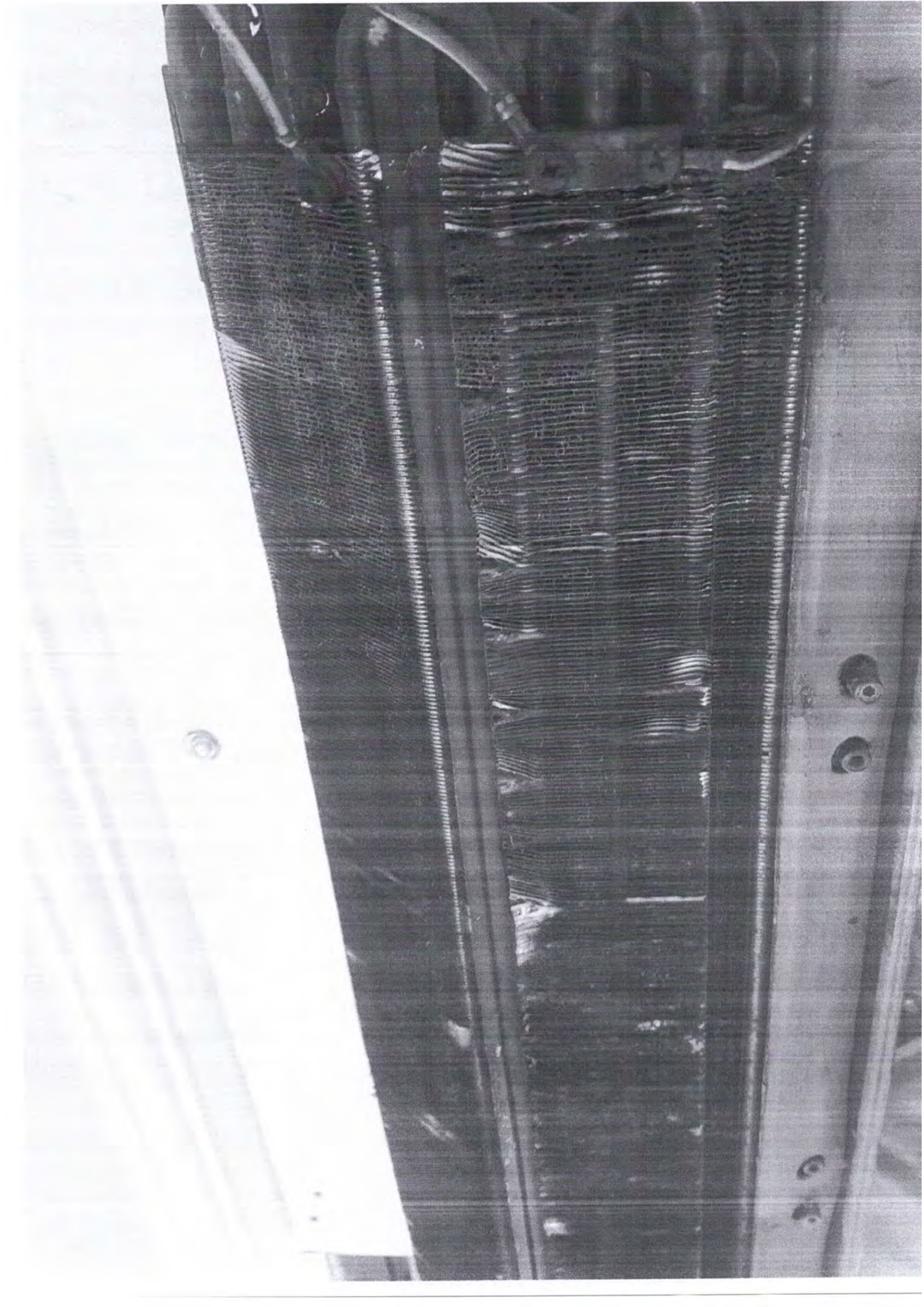


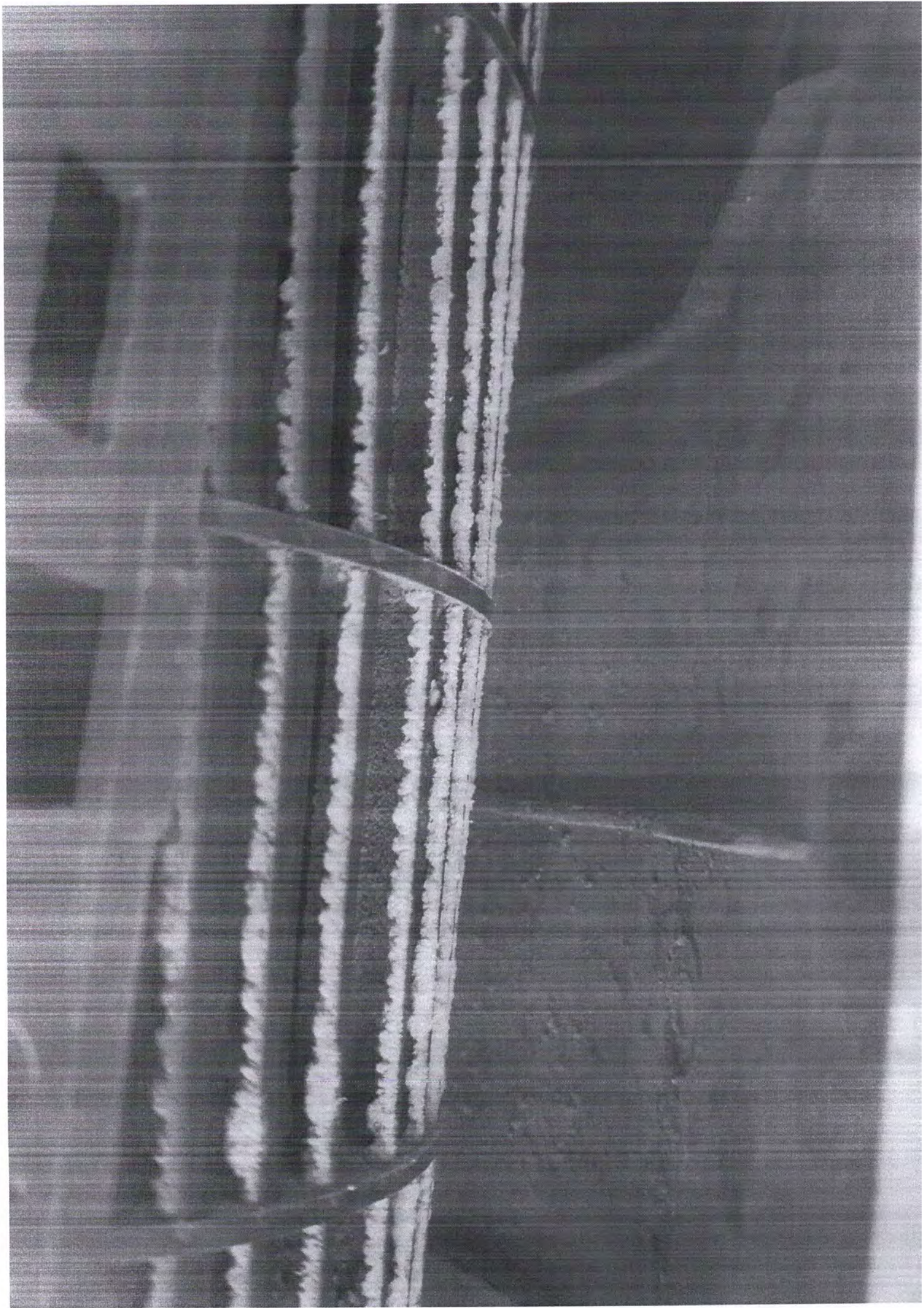
P2 C
450VAC 50/60Hz
40/10/21

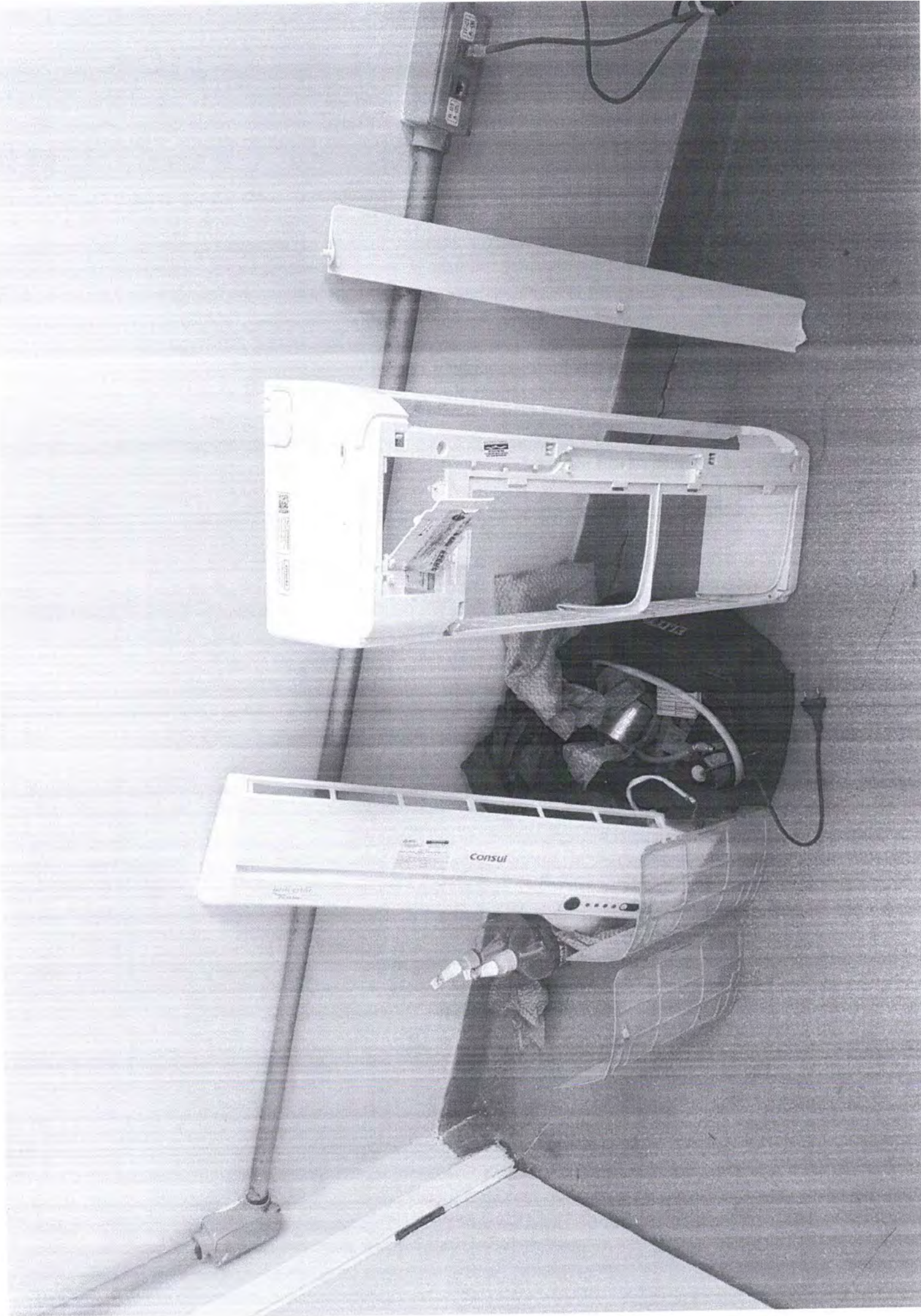
CBB61 RoHS
1.5μF ±5% SH

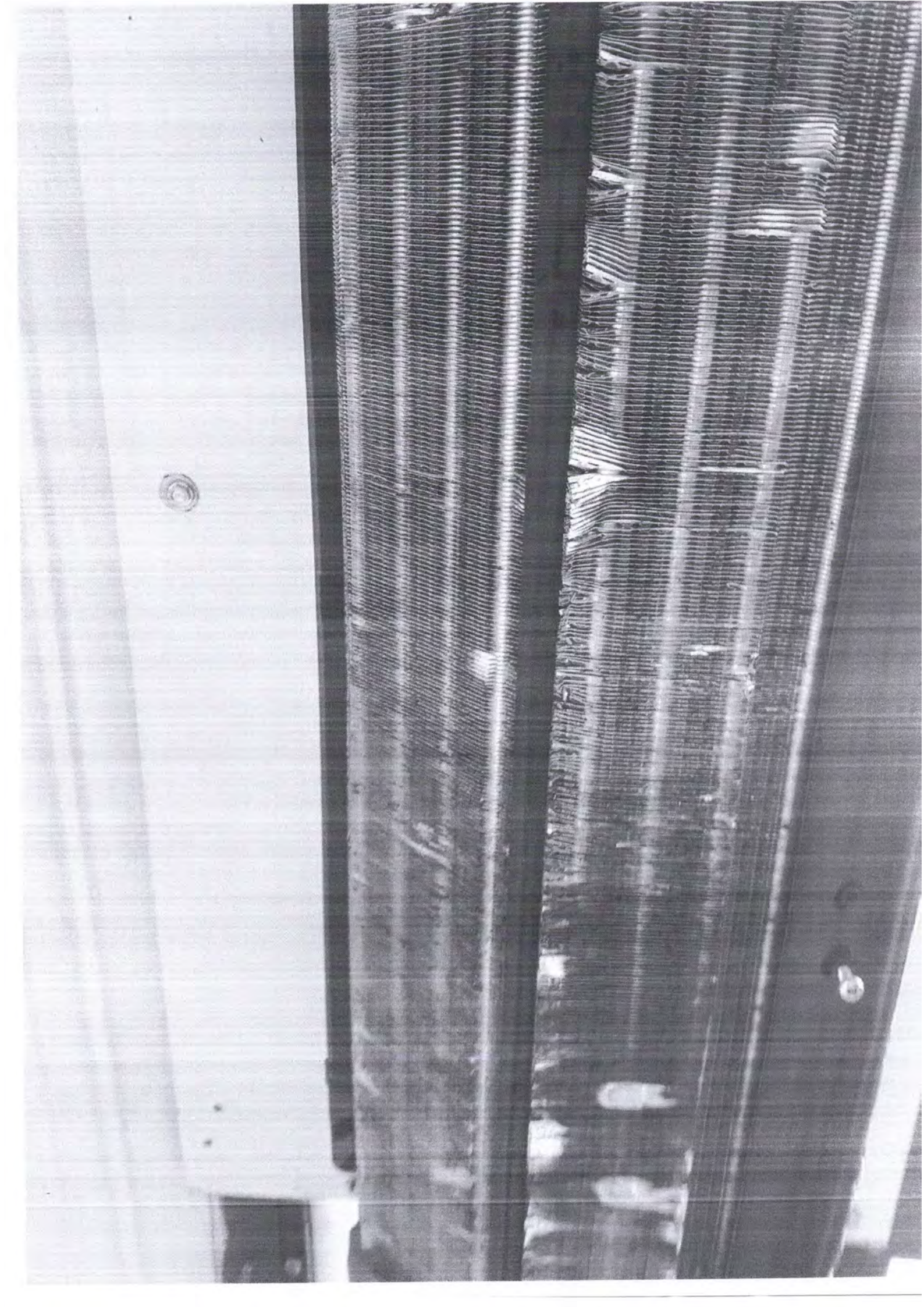




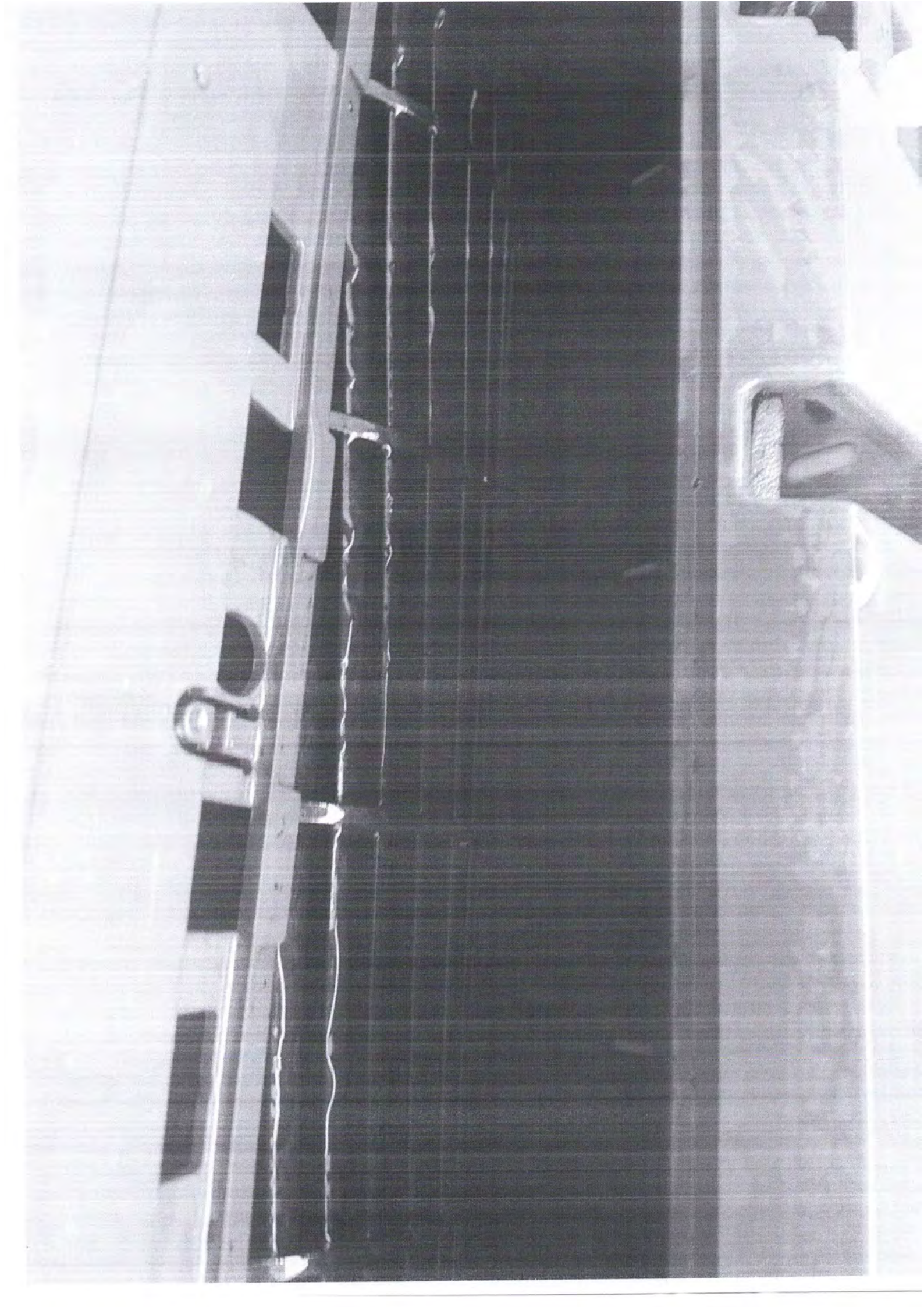








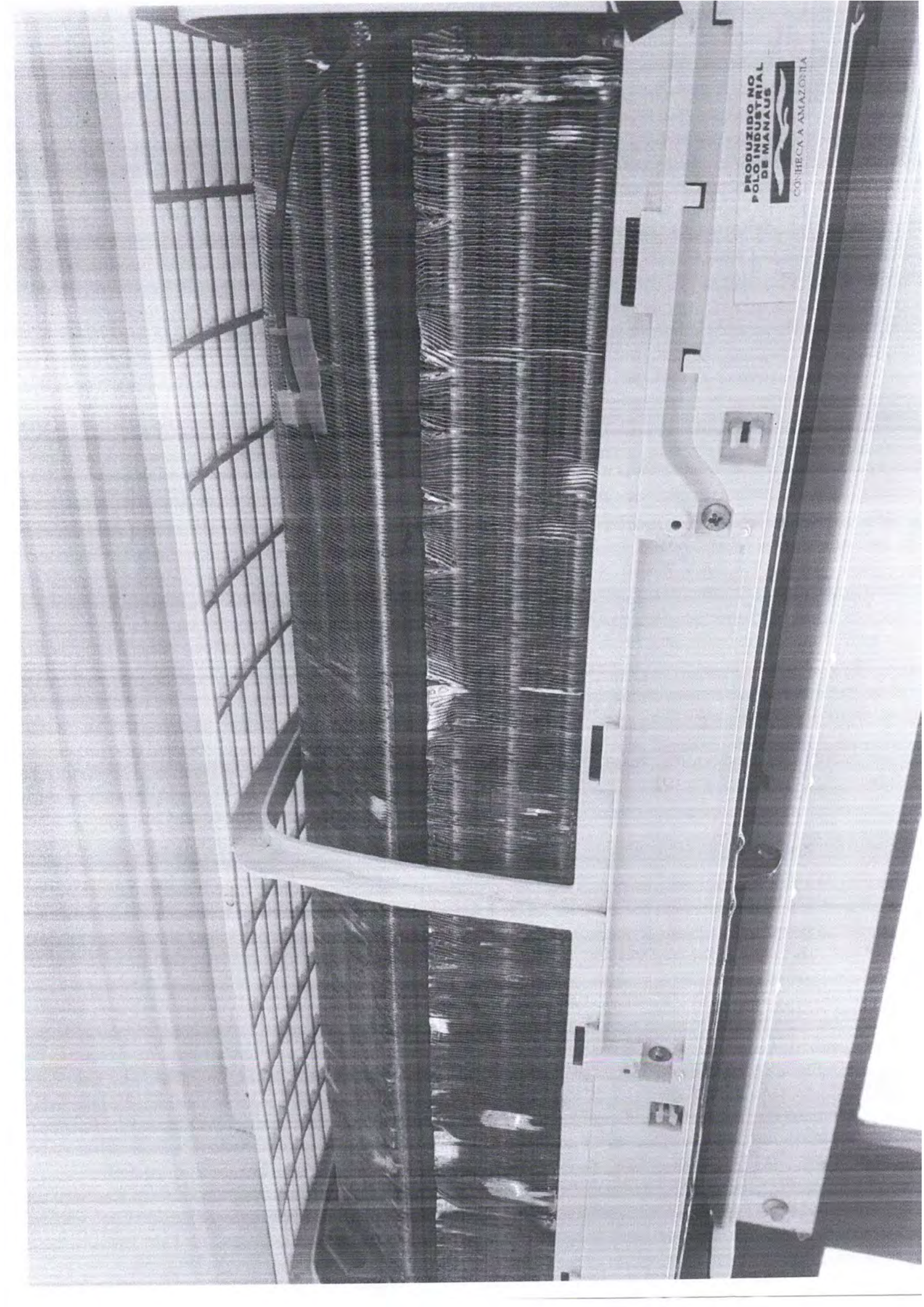




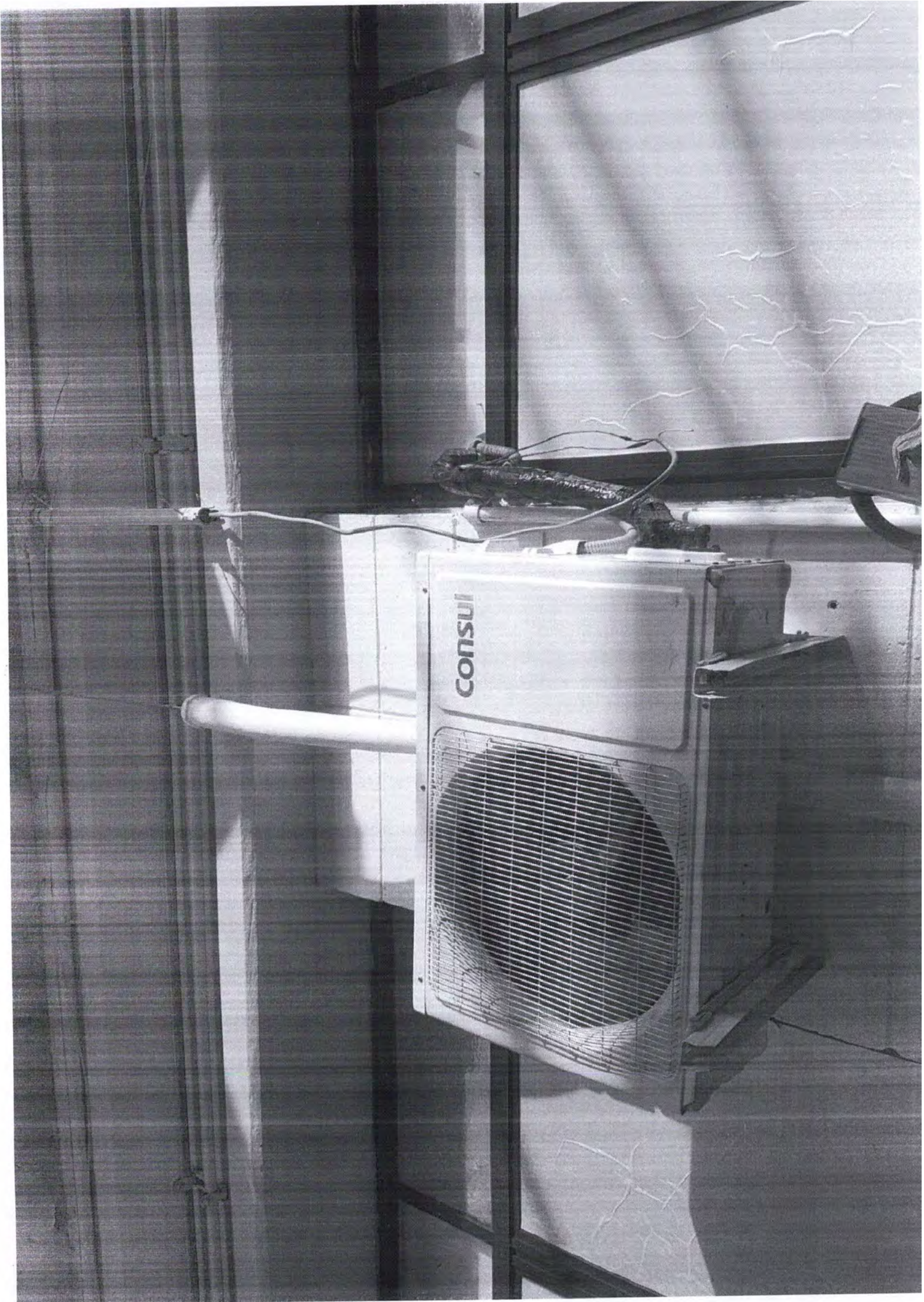
PRODUZIDO NO
POLO INDUSTRIAL
DE MANAUS



CO-HECA A AMAZONIA









Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408522327111
04/09/2024 08:57:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.55
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI

CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42

VALOR: R\$ 28.155,00

DEBITO EM: 03/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090304

AUTENTICACAO SISBB: E.7E7.A5A.87F.58A.067

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

504

Código de Verificação de Autenticidade

21ZC3ZUG0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/09/2024 às 16:33:17

Chave de Acesso

910236AATL8XNGFUNZ6J9VDGI2SI3KKO

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

31/08/2024

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 01/08/24 até 31/08/2024, 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.	30.000,00	R\$ 30.000,00
		Autorizo o débito do valor da TED bancária		
		CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	00000400000003	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 504 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 21ZC3ZUG0.

Data

CPF/RG

Assinatura

**CONTAGEM DE HD AGOSTO 2024****Unidade Mista de Taboão da Serra**

		PERIODO																															Total de
		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	HD
1	Jorge Francisco Gabriel		X	X		X		X		X	X	X																					7
2	Marcio de Oliveira Assunção		X			X	X		X		X	X		X		X		X		X													10
3	Maria Ferreira dos Santos		X				X	X																									3
4	Maria Zilma Ferreira								X	X	X		X																				4
5	Marius Basto de Araujo							X			X		X		X		X		X		X			X					X		X		10
		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	S	T	Q	Q	S	S	

TOTAL DE HD'S

34



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408522327111
04/09/2024 08:58:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.26
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.936.114-8

FAVORECIDO: LESLER DE SOUZA SOARES

CPF/CNPJ: 42.675.880/0001-46

VALOR: R\$ 525,00

DEBITO EM: 03/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090305

AUTENTICACAO SISBB: 7.3BB.3E6.C53.35C.129

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

0,00	0,00
Reservado ao fisco	
Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP	
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.	
Nome: <u>Valdir</u>	Ass.: <u>[Assinatura]</u>
Função: <u>Gerente</u>	Data: <u>02/08/24</u>

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN- MANUTENÇÃO EM GERAL - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:355377921 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação 22/07/2024 às 11h39m Vencimento 22/07/2024 às 15h37m Forma de Pagamento 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113052	Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm -	Unidade	75.0

Últimas compras

Data:20/05/2024
Fornecedor: Phoenix Comercial
Eletrica Eireli
Marca: OUROLUX
Qntd: 75.0
Preço Unit.: 6,8000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Jli Cimercial	Item: LAMPADA LED TUBULAR T8 18W BIVOLT 6500k 120CM Marca: GALAXY Embalagem: UN com 1	75,0	7,0000	525,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/07/2024 às 16h19m.					
Eletrica Comercial Sul	Item: geral Marca: DIVERSOS Embalagem: 1 com 1	75,0	7,0300	527,2500	
Comercial e Importadora Elétrica Paulista Ltda	Item: lampada led tubo 18w 6500k t8 g13 1,20m Marca: SYLVANIA Embalagem: pç com 1	75,0	8,3000	622,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	Item: LAMP TUBOLED 20W T08 6500K Marca: DIVS Embalagem: 1 com 1	75,0	8,7000	652,5000	
Comentário: ELGIN					
Jav Automação Industrial Ltda	Item: LÂMPADA DE LED T8,18W,60CM,COR BRANCO FRIO 6500K BASE G13 Marca: OUROLUX Embalagem: CAIXA com 75	75,0	8,9941	674,5575	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: LAMPADA LED TUBUL VIDRO 18W 6500K T8 Marca: GALAXY Embalagem: 1 com 1	75,0	10,0000	750,0000	
Gimawa Comercial Ltda	Item: LAMP LED FLUOR 18W 865 G13 120CM T8 BIV 1850LM Marca: LEDVANCE OSRAM Embalagem: 1 com 1	75,0	12,5100	938,2500	
Comentário: ***ATENÇÃO: Este produto será fornecido pela nossa Filial CNPJ 56840051000690					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	Item: Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm Marca: elgin Embalagem: plastica com 1	75,0	12,8500	963,7500	
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	Item: ELGIN LPD TUBULAR LED T8 20W 1850LM 6500K - 1,20M Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	75,0	13,0000	975,0000	
Ponto Médico Instrumentos Para Medicina Ltda - EPP	Item: Kit 10 Lâmpada Led Tubular T8 120cm 20w 1850lm Bivolt 6500k eLGIN Marca: ELGIN Embalagem: FECHADO com 10	75,0	14,5000	1.087,5000	
Comentário: VENDA APENAS DO KIT COM 10 UNIDADES					
A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS	Item: LAMPADA LED TUBULAR 18W BIVOLT 6500K T8 1,20M G13 - LEDVANCE Marca: OSRAM Embalagem: PC com 1	75,0	17,2900	1.296,7500	
Comentário: SOMENTE 18W. VERIFICAR SE ATENDE					

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me 22.415.106/0001-99	Andre Luiz Kriechle Potiens (19) 3254-0323 licitacoes.vendasbec@gmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	22/07/2024	21 ddl	800,0000
Eletrica Comercial Sul 07.586.244/0001-47	Joyce Oliveira (11) 95114-6800 joyce@ecsul.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	22/07/2024	30 ddl	200,0000
A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS 23.009.671/0001-19	Susana Silva (11) 5555-0466 vendas3deletrica@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	26/07/2024	28 ddl	500,0000
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA 20.521.278/0001-11	Maristela Neves Santos (11) 4803-6001 maristela@comercialmaxx.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: fob	22/07/2024	30 ddl	600,0000
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\$ 600,00 + FRETE À CONSULTAR ** CASO PRECISE DE ALGUMA INFORMAÇÃO, PEÇO QUE ENTRE EM CONTATO CONOSCO **					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	Beatriz Soares adm@marchezini.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	22/07/2024	30 ddl - Boleto	2.000,0000
Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Quando a condição for via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS e nos reservamos ao direito de correção caso haja reposicionamento do fabricante. 5 - Entrega CIF acima de R\$ 2.000,00. Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada.					
Jav Automação Industrial Ltda 82.731.779/0002-60	Leonardo Lucas de Oliveira (47) 2101-8037 leonardo.oliveira@jav.com.br	Entrega: 20 Dias Frete: cif	29/07/2024	21 ddl	300,0000
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	RAFAEL ARAUJO (11) 3915-2098 vendas1.pecaraujo@outlook.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	28/08/2024	21 ddl	300,0000
Gimawa Comercial Ltda 56.840.051/0001-86	GIMAWA COMERCIAL LTDA (11) 5031-6633 vendas@gimawa.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	22/07/2024	28 ddl	350,0000
Comercial e Importadora Elétrica Paulista Ltda 44.018.752/0001-55	Nanci Gongora (11) 3224-0300 nanci@paulistalampadas.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: fob	22/07/2024	30 ddl	300,0000
Jli Cimercial 42.675.880/0001-46	Joel De Souza Soares Neto (11) 3608-1633 vendas@jlicomercial.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/07/2024	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	05/08/2024	21 ddl	1,0875

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.

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Jli Cimercial	1	525,0000

Total Confirmado
R\$ 525,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

Jli Cimercial

42.675.880/0001-46

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 525,0000	↑2.94% R\$ 15,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113052 - Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm	LAMPADA LED TUBULAR T8 18W BIVOLT 6500k 120CM	Marca: GALAXY Embalagem: UN com 1	75,0	7,0000	525,0000

*Referência: 20/05/2024 - Qtd.75.00 | Preço R\$6,8000 | Variação da Última Compra: ↑2.94% | R\$ 0,2000 | R\$ 15,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/07/2024 às 16h19m



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408522327111
04/09/2024 08:58:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8360-7 - NILOPOLIS MIRANDELA

CONTA: 99.784-8

FAVORECIDO: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E E

CPF/CNPJ: 53.204.751/0001-96

VALOR: R\$ 495,00

DEBITO EM: 03/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090306

AUTENTICACAO SISBB: 6.518.975.5A1.CDF.428

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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: 03/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 495.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Bras

DATA DO RECEBIMENTO

NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG/CPF:

NF-e
Nº.: 349
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: 349
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3324.0953.2047.5100.0196.5500.1000.0003.4918.1118.1704

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

233240132048198 / 03/09/2024 - 14:03:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14309152

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

03/09/2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Estr. Ten. Jose Maria da Cunha

NÚMERO

862

COMPLEMENTO

CEP

06783-230

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

001 03/09/2024 495.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0.00

VALOR DO ICMS

0.00

BASE CÁLC ICMS S.T.

0.00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0.00

VALOR ICMS DESON

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

495.00

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTO

0.00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0.00

VALOR TOTAL DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

495.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0.000

PESO LÍQUIDO

0.000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0.00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0.00

VALOR DO ISSQN

0.00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
537	PROPOFOL 10MG 20ML Lc: PRF024004A Val.: 31/01/2026 Qtd.: 50	32011000	0102	6102	UND	50	9.900000	0.00	495.00	0.00	0.00	0.00	0	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome:

Julio Cesar

Ass.: Julio

Função:

Farm

Data: 03/09/24

ATENÇÃO

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA CONFERÊNCIA!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 49140 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:360533703 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

02/09/2024 às 10h57m

03/09/2024 às 10h54m

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	400.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 3,9500	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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	Item: PROMETAZOL Marca: HIPOLABOR Embalagem: 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	400,0	4,2100	1.684,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/09/2024 às 11h27m.

Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	Item: PROMETAZOL Marca: HIPOLABOR Embalagem: 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	400,0	5,5200	2.208,0000	
---	--	-------	--------	------------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - PARMEGAN Marca: CRISTALIA Embalagem: PCT com 1	400,0	5,8000	2.320,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	400,0	5,9800	2.392,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03001 -- Nome comercial : GEN PROMETAZINA 25MG/ML IM AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Químico : PROMETAZINA 25MG/ML IM AMP 2ML - - Observação -- null					
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	Item: PAMERGAN Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 50	400,0	6,1000	2.440,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - HIPOLABOR Marca: PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - HIPOLABOR Embalagem: 100	400,0	8,5000	3.400,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco	Frasco	15.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 24.0 Preço Unit.: 8,2530	Data:28/06/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: RIOQUIMICA Qntd: 12.0 Preço Unit.: 7,9000	Data:04/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 36.0 Preço Unit.: 11,5589
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: INDALABOR Marca: INDALABOR Embalagem: 1	15,0	5,2223	78,3345	
Comentário: 29014 - INDAHEX ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 250ML-INDALABOR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 12	15,0	6,0000	90,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - CLOREXIDINA 0,12 % ENXAGUAT. BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	15,0	8,3300	124,9500	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: CLOREXIDINA (RIOHEX GARD) 0,12% C/12 FR ENXAGUANTE BUCAL S/ ALCOOL 250ML Marca: RIOQUIMICA S.A. Embalagem: UN com 12	15,0	11,0000	165,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: RIOHEX GARD 0,12% 250ML ORAL S/ALCOOL - ENX. BUCAL SABOR HORTELA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 1	15,0	11,7400	176,1000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR - ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR DAUDT Marca: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR - ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR DAUDT Embalagem: 1	15,0	14,2400	213,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR NOPLAK MAX DAUDT ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR NOPLAK MAX DAUDT					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,12% ENX BUCAL S/ALCOOL 250MLX1 (PERIOASSEPT) - AVVIO PHARMA Marca: CLOREXIDINA 0,12% ENX BUCAL S/ALCOOL 250MLX1 (PERIOASSEPT) - AVVIO PHARMA Embalagem: 1	15,0	15,3754	230,6310	
Comentário: CLOREXIDINA 0,12% ENX BUCAL S/ALCOOL 250MLX1 (PERIOASSEPT)					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	Item: Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml Marca: INDAHEX Embalagem: FRASCO 250 ML com 1	15,0	16,0000	240,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: RIOHEX GARD 0,12% 250ML (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Marca: RIOHEX GARD 0,12% 250ml (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: 1	15,0	19,9200	298,8000	
Comentário: RIOHEX GARD 0,12% 250ml (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA)					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL COM ALCOO 250ML PERIODENT - CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL COM ALCOO 250ML PERIODENT / GLOBO Marca: CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL COM ALCOO 250ML PERIODENT - CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL COM ALCOO 250ML PERIODENT / GLOBO Embalagem: 1	15,0	19,9800	299,7000	

Cotação 360533703 Criada por Alessandro Almeida no dia 02/09/2024 às 10h57m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	15.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK Qntd: 19.0 Preço Unit.: 39,3752	Data:29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: ASPEN Qntd: 15.0 Preço Unit.: 25,9908	Data:01/04/2024 Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda Marca: INSULINA NOVOLIN R 100UI 10ML - NOVO NORDISK Qntd: 20.0 Preço Unit.: 25,1600
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 3MLX5 PENFILL (NOVOLIN) (CARPULE) (P) - NOVO NORDISK Marca: INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 3MLX5 PENFILL (NOVOLIN) (CARPULE) (P) - NOVO NORDISK Embalagem: 5	30,0	36,5228	1.095,6840	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 03/09/2024 às 11h27m.					
Comentário: INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 3MLX5 PENFILL (NOVOLIN) (CARPULE) (P) NOVO NORDISK ESTOU CONTANDO O (NOVOLIN CARPULE (R)) 3MLX5, POIS (NOVOLIN (R)) 10MLX1 ESTÁ COM FALTA NO MOMENTO					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	Item: NOVOLIN R Marca: NOVO NORDISK Embalagem: 1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML com 1	15,0	88,0000	1.320,0000	
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	Item: NOVOLIN R Marca: NOVO NORDISK Embalagem: Frasco/Ampola com 1	15,0	89,9000	1.348,5000	
Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me	Item: INSULINA HUMANA REGULAR Marca: NOVO NORDISK Embalagem: INSULINA HUMANA REGULAR - 100ui/ml - Caixa - 100ui/ml - NOVO NORDISK Caixa com 1	15,0	135,0000	2.025,0000	

Cotação 360533703 Criada por Alessandro Almeida no dia 02/09/2024 às 10h57m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66682	Propofol 10 mg/mL - 20 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 10,3700	Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: CAMBER FARMACEUTICA LTDA. Qntd: 50.0 Preço Unit.: 9,5892	Data:28/06/2024 Fornecedor: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: MIDFARMA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 9,9800
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: PROPOTIL Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	50,0	9,9000	495,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/09/2024 às 11h27m.

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: OPONAP 10 MG/ML INJ 20 ML C1 - PROPOFOL - CAMBER Marca: OPONAP 10 MG/ML INJ 20 ML C1 - PROPOFOL - CAMBER Embalagem: 5	50,0	10,5774	528,8700	
---	---	------	---------	----------	--

Comentário: Validade do Produto: 30/05/26

JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	Item: PROPOTIL Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	50,0	10,9500	547,5000	
---	--	------	---------	----------	--

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CAMBER FARMACEUTICA LTDA. Marca: CAMBER FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 5	50,0	11,1849	559,2450	
---	---	------	---------	----------	--

Comentário: PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML C/5 FA (15A30) CAMBER OPONAP (C1)

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: HYFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 5 FA/HYPERA Marca: BRAINFARMA Embalagem: 10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML com 5	50,0	12,9928	649,6400	
----------------------------------	--	------	---------	----------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	Item: PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG/ML INJ CX C/05 F/A 20ML - MIDFARMA - MIDFARMA Marca: PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG/ML INJ CX C/05 F/A 20ML - MIDFARMA - MIDFARMA Embalagem: 5	50,0	13,5000	675,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: PROPOFOL 10MG/ML INJ CX C/5 FA 20 ML - PROVIVE 1% (C1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA Marca: PROPOFOL 10MG/ML INJ CX C/5 FA 20 ML - PROVIVE 1% (C1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA Embalagem: 5	50,0	13,6000	680,0000	
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: PROPOFOL MCT 10MG/ML CX C/5FA X 20ML GEN 4531 Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML com 5	50,0	14,7700	738,5000	
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	Item: PROPOTIL Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	50,0	15,5300	776,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 20 ML - PROVIVE - CX C/05 FA - UNIAO QUIMICA Marca: PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 20 ML - PROVIVE - CX C/05 FA - UNIAO QUIMICA Embalagem: 5	50,0	16,0000	800,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BRAINFARMA HYPERA Marca: BRAINFARMA HYPERA Embalagem: 5	50,0	16,7713	838,5650	
Comentário: 34645 - HYFOL 10MG/ML (1%) 5FR 20ML-BRAINFARMA					
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	Item: PROPOFOL Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML com 5	50,0	18,0000	900,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: PROPOFOL 10MG/ML 020MLX05 (F/A) (PROVIVE) (C1) - UNIAO QUIMICA Marca: PROPOFOL 10MG/ML 020MLX05 (F/A) (PROVIVE) (C1) - UNIAO QUIMICA Embalagem: 5	50,0	27,4576	1.372,8800	
Comentário: PROPOFOL 10MG/ML 020MLX05 (F/A) (PROVIVE) (C1) UNIAO QUIMICA					

Cotação 360533703 Criada por Alessandro Almeida no dia 02/09/2024 às 10h57m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66556	Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colírio - Frasco	Frasco	5.0

Últimas compras

Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: ALCON/NOVARTIS Qntd: 5.0 Preço Unit.: 8,7695	Data:29/11/2023 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: ALCON/NOVARTIS Qntd: 5.0 Preço Unit.: 8,7695
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Promefarma Representações Comerciais Ltda	Item: 128838 - PROXIMETACAINA 5MG/ML OFT FR 5ML ANESTALCON ALCON (CX1FR) --- ALCON Marca: 128838 - PROXIMETACAINA 5MG/ML OFT FR 5ML ANESTALCON ALCON (CX1FR) --- ALCON Embalagem: 1	10,0	8,6600	86,6000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ANESTALCON COLIRIO ANESTESICO 5ML - ALCON (C1) Marca: ANESTALCON COLIRIO ANESTESICO 5ML - ALCON (C1) Embalagem: 1	5,0	12,7127	63,5635	
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	Item: ANESTALCON Marca: ALCON/NOVARTIS Embalagem: Frasco com 1	5,0	18,0000	90,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: PROXIMETACAINA 5MG/ML COL 05ML (ANESTALCON) (C1) (P) - ALCON Marca: PROXIMETACAINA 5MG/ML COL 05ML (ANESTALCON) (C1) (P) - ALCON Embalagem: 1	5,0	27,1145	135,5725	

Comentário: PROXIMETACAINA 5MG/ML COL 05ML (ANESTALCON) (C1) (P)

Cotação 360533703 Criada por Alessandro Almeida no dia 02/09/2024 às 10h57m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 400.0 Preço Unit.: 0,5050	Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: ISOFARMA Qntd: 400.0 Preço Unit.: 0,6078	Data:28/06/2024 Fornecedor: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,7600
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP Marca: ISOFARMA Embalagem: Ampola com 200	400,0	0,5649	225,9600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: GLICOSE 50% 10ML CX C/200 Marca: ISOFARMA Embalagem: Ampola com 200	400,0	0,6054	242,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Promefarma Representações Comerciais Ltda	Item: 3697 - GLICOSE 50% 10ML HALEX ISTAR (CX200AMP) --- ISOFARMA Marca: 3697 - GLICOSE 50% 10ML HALEX ISTAR (CX200AMP) --- ISOFARMA Embalagem: 200	1.000,0	0,6200	620,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/09/2024 às 11h27m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP PLAST - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA Marca: GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP PLAST - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 200	400,0	0,6296	251,8400	
Comentário: .					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	Item: GLICOSE 50% 10ML Ampola Marca: EQUIPLEX Embalagem: GLICOSE 50% 10ML Ampola - 50% - SOLUÇÃO - EQUIPLEX com 200	400,0	0,6500	260,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 200	400,0	0,6552	262,0800	
Comentário: 3399 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-EQUIPLEX					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: GLICOSE 50% INJ AMP 10ML IV-SAMTEC - ZZH - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA Marca: GLICOSE 50% INJ AMP 10ML IV-SAMTEC - ZZH - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA Embalagem: 1	400,0	0,7200	288,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: GLICOSE 50% 10ML INJ Marca: SAMTEC Embalagem: AMPOLA com 200	400,0	0,7287	291,4800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: SOLUCAO DE GLICOSE 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML Marca: ISOFARMA Embalagem: Ampola com 200	400,0	0,7550	302,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: SAMTEC Marca: SAMTEC Embalagem: 200	400,0	0,8230	329,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03567 -- Nome comercial : GLICOSE 50% IV FP 10ML AMP C/200 PVC -- Nome Quimico : GLICOSE 50% IV AMP FP 10ML -- Observação -- null					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HALEX ISTAR Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 200	400,0	0,8600	344,0000	
Comentário: Validade: 24/05/2026 - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML HALEX ISTAR					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: GLICOSE 50% 10ML CX/200AMP - GLICOSE 50% 10ML CX/200AMP / SAMTEC Marca: GLICOSE 50% 10ML CX/200AMP - GLICOSE 50% 10ML CX/200AMP / SAMTEC Embalagem: 200	400,0	0,9800	392,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: GLICOSE 50% (500MG/ML) 0010MLX200 EQU - EQUIPLEX Marca: GLICOSE 50% (500MG/ML) 0010MLX200 EQU - EQUIPLEX Embalagem: 200	400,0	1,4413	576,5200	
Comentário: GLICOSE 50% (500MG/ML) 0010MLX200 EQU					

Cotação 360533703 Criada por Alessandro Almeida no dia 02/09/2024 às 10h57m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Promefarma Representações Comerciais Ltda 81.706.251/0001-98	ws_promefarma_pr (41) 3332-9288 integracao.privado@promefarma.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	08/09/2024	45/60 ddl - Carteira	900,0000

Obs.: Obs Itens de geladeira são enviados somente na segunda-feira e terça-feira. Não fracionamos embalagens.*A condição de pagamento pode ser alterada, mediante análise financeira do hospital***

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/09/2024	21 ddl	500,0000
--	-----------------------------------	-------------------------------	------------	--------	----------

Obs.: FATURAMENTO MINIMO 500,00

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	03/09/2025	30 ddl	950,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Websservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/09/2024	30 ddl	500,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.

Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Websservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/09/2024	30 ddl	650,0000
---	--	-------------------------------	------------	--------	----------

Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourengo@sameh.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	08/09/2024	28 ddl	1.500,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	------------

Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp 27.937.508/0001-77	cintia Domingues (21) 2672-2774 cintia.virtualfarma@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	21 ddl	1.500,0000
---	---	-------------------------------	------------	--------	------------

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	06/09/2024	21 ddl	850,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	----------

Obs.: RODRIGO

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda 53.204.751/0001-96	Sarah Pereira (21) 2222-2222 vendas1@topsaudemedicamentos.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	a vista	490,0000
---	--	-------------------------------	------------	---------	----------

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/09/2024	21 ddl	500,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	ws_cbdist_rj (28) 3553-1303 bionexosupervisao@cbdistribuidoras.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	06/09/2024	28 ddl	500,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	----------

Obs.: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 33.119.849/0001-38	Gabriel Jacques (21) 3491-5108 vendas2@jacquesmed.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	03/09/2024	30 ddl	2.000,0000
Obs.: JULIO					
Imperio Pharma Medicamentos Ltda 43.595.813/0001-84	ws_imperioharma_rj imperiofarmamedicamentos@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	06/09/2024	21 ddl	2.500,0000
Obs.: * PROPOSTA SUJEITA A VALIDACAO DE ESTOQUE E PRECO / * FORMA DE PAGTO NEGOCIAVEL E SUJEITO A ANALISE DE CREDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MINIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO (MATERIAIS: R\$ 3.500,00 - MEDICAMENTOS: R\$ 2.500,00) / * RESPOSTA AUTOMÁTICA					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda 46.330.906/0001-75	Reginaldo de Jesus vendas1@mvmed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	30 ddl	1.000,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	06/09/2024	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.					
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda 47.294.652/0001-40	Daiana Ferrarini (21) 99165-5045 kgpcomercial.vendas@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	21 ddl	250,0000
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda 18.390.626/0001-17	Medical Live 2 (11) 4136-3035 viviane@medicallivedistribuidora.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	03/09/2024	28 ddl	300,0000
Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me 20.731.403/0001-18	Yuri Raddatz (51) 3718-1456 yuri@acarmed.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	03/09/2024	21 ddl	3.000,0000
Obs.: CRÉDITO SUJEITO A ANÁLISE					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodados@globalhospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/09/2024	28 ddl	800,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	Entrega: 1 Dias Frete: cif	10/09/2024	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					
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	06/09/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/09/2024	30/45/60 ddl	2.000,0000
Obs.: RESPONDIDA POR DANARA CASSOL Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392					
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	06/09/2024	28 ddl	550,0000

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/09/2024	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	06/09/2024	28 ddl	700,0000
--	---	---	------------	--------	----------

Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/09/2024	21 ddl	500,0000
--	--	---	------------	--------	----------

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/09/2024	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]

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	06/09/2024	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

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	06/09/2024	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]

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	18/09/2024	30 ddl	2.000,0000
---	---	---	------------	--------	------------

Obs.: **PRAZO DE ENTREGA COMEÇA A CONTAR APÓS TODO DESEMBARAÇO DPT FINANCEIRO E OU DOCUMENTAL**
NEGOCIAMOS AS CONDICÕES DE FORNECIMENTO **SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO**

Cotação 360533703 Criada por Alessandro Almeida no dia 02/09/2024 às 10h57m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Promefarma Representações Comerciais Ltda	2	706,6000
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	1	1.095,6840
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	1	495,0000
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	1	1.684,0000

Total Confirmado
R\$ 3.981,2840

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra
Saude Ltda
53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R\$) R\$ 490,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento a vista
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 495,0000	Variação ↓ 4.53 % R\$ 23,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66682 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	PROPOTIL	Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	50,0	9,9000	495,0000

*Referência: 30/08/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$10,3700 | Variação da Última Compra: ↓ 4.53% | R\$ 0,4700 | R\$ 23,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/09/2024 às 11h27m

Cotação 360533703 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/09/2024 às 10h57m



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408522327111
04/09/2024 08:59:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.32
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.135.162-9

FAVORECIDO: INSTITUTO SELENA

CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05

VALOR: R\$ 123.190,00

DEBITO EM: 03/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090307

AUTENTICACAO SISBB: F.B95.63F.DE0.757.D6F

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

4

Data Emissão:

03/09/2024

Chave:

INST-EVTU

INSTITUTO SELENA

RUA ELIAS SODRE, 234 SALA 2 - CENTRO
MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 13.809.254/0001-05 Inscr. Estadual/RG: ISENTA

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: 09/2024

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 01-08-2024 a 31-08-2024, 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 (Grafeo).

Total dos Serviços

127.000,00

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

3,00%

3.810,00

Total da Nota

127.000,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

3.810,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Liquido

123.190,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.mairinque.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão
03/09/2024
Número da NF
4
Chave
INST-EVTU

RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

Estatística Exames por Convênio					
Convênio: Todos					
Unidade: Todos					
Local: Todos					
Seção: Todos					
Destino: Todos					
Período de 01/08/2024 a 31/08/2024					
Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	1843	0,00	0,00
	PCR	PROTEÍNA C REATIVA	1438	0,00	0,00
	URE	URÉIA	1357	0,00	0,00
	CREA	CREATININA	1348	0,00	0,00
	POT	POTASSIO	1263	0,00	0,00
	SOD	SÓDIO	1262	0,00	0,00
	URI	URINA TIPO I	1016	0,00	0,00
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO)	819	0,00	0,00
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA	811	0,00	0,00
	COAGU	COAGULOGRAMA	635	0,00	0,00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES	464	0,00	0,00
	GLI	GLICOSE SERICA	433	0,00	0,00
	MG	MAGNÉSIO	415	0,00	0,00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	342	0,00	0,00
	AMI	AMILASE	309	0,00	0,00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	285	0,00	0,00
	CPK	CREATININASE	236	0,00	0,00
	CKMB	CREATININASE	143	0,00	0,00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	138	0,00	0,00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	119	0,00	0,00
	VDRL	VDRL	96	0,00	0,00
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	92	0,00	0,00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	78	0,00	0,00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	56	0,00	0,00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	54	0,00	0,00
	URC	UROCULTURA	43	0,00	0,00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	39	0,00	0,00
	CAI	CALCIO IÔNICO	38	0,00	0,00

	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	36	0,00	0,00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	34	0,00	0,00
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	34	0,00	0,00
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	33	0,00	0,00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	26	0,00	0,00
	CAS	CÁLCIO	25	0,00	0,00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	24	0,00	0,00
	COD	COOMBS DIRETO	23	0,00	0,00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	22	0,00	0,00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	21	0,00	0,00
	DENG	DENGUE IGG	20	0,00	0,00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	20	0,00	0,00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADO ANAERÓBIOS	16	0,00	0,00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS	15	0,00	0,00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	14	0,00	0,00
	CLOR	CLORO	12	0,00	0,00
	VHS	VHS - HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	11	0,00	0,00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	10	0,00	0,00
	FOS	FOSFORO	10	0,00	0,00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	7	0,00	0,00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE (GGT)	7	0,00	0,00
	CLP	CULTURA DE SECREÇÕES	6	0,00	0,00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	6	0,00	0,00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	6	0,00	0,00
	COL	COLESTEROL TOTAL	6	0,00	0,00
	V12	VITAMINA B12	6	0,00	0,00

	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	5	0,00	0,00
	HGS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	4	0,00	0,00
	PPF	PARASITOLÓGI CO DE FEZES	4	0,00	0,00
	VLDL	COLESTEROL VLDL	4	0,00	0,00
	LDL	COLESTEROL LDL	4	0,00	0,00
	HDL	COLESTEROL HDL	4	0,00	0,00
	FRH	FATOR RH	4	0,00	0,00
	AM	ACIDO MANDÉLICO FINAL DE JORNADA	3	0,00	0,00
	CPC	COPROCULTURA	3	0,00	0,00
	CRA	CREATININA EM AMOSTRA ISOLADA	3	0,00	0,00
	BAA	BAAR - PESQUISA	3	0,00	0,00
	DIM	D-DIMERO	2	0,00	0,00
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	2	0,00	0,00
	CUL	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - MAT. DIVER	2	0,00	0,00
	PSALT	PSA LIVRE/TOTAL	2	0,00	0,00
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	2	0,00	0,00
	CMM	CITOMEGALOVI RUS IgM	2	0,00	0,00
	CMG	CITOMEGALOVI RUS IgG	2	0,00	0,00
	RU2	RUBEOLA IgM	2	0,00	0,00
	RU1	RUBEOLA IgG	2	0,00	0,00
	TO4	TOXOPLASMOSE IGM ANTICORPOS	2	0,00	0,00
	TO3	TOXOPLASMOSE IGG ANTICORPOS	2	0,00	0,00
	BILI	BILIRRUBINA INDIRETA	2	0,00	0,00
	COIN	COOMBS INDIRETO	2	0,00	0,00
	VSR	VIRUS SINCICIAL RESP. IgG	2	0,00	0,00
	T4L	T4 LIVRE	2	0,00	0,00
	TSH	TSH HORMONIO TIREOESTIMUL ANTE	2	0,00	0,00

	BA2	BAAR - PESQUISA 2° AMOSTRA	1	0,00	0,00
	PSAT	PSA TOTAL ULTRA SENSIVEL	1	0,00	0,00
	SFG	SÍFILIS IgG	1	0,00	0,00
	CREU	CREATININA URINA	1	0,00	0,00
	PH	GASOMETRIA	1	0,00	0,00
	BACT	BACTERIOSCOP IO	1	0,00	0,00
0	LAS	ANALISE DO LIQUIDO ASCITICO	1	0,00	0,00
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	1	0,00	0,00
	ALB	ALBUMINA	1	0,00	0,00
	HTO	HEMATOCRITO	1	0,00	0,00
	LEPTG	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	1	0,00	0,00
	LEPTM	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	1	0,00	0,00
	BA3	BAAR - PESQUISA 3° AMOSTRA	1	0,00	0,00
	PTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	0,00	0,00
	BETA	BETA TESTE PLUS	1	0,00	0,00
	BAAR	CULTURA - ESCARRO BAAR	1	0,00	0,00
	VITD3	VITAMINA D - 125 DIHIDROXI	1	0,00	0,00
	URO	UROPORFIRINA - PESQUISA	1	0,00	0,00
	TRF	TRANSFERRINA	1	0,00	0,00
	FER	FERRO	1	0,00	0,00
	IST	INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	0,00	0,00
	FTI	FERRITINA	1	0,00	0,00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	1	0,00	0,00
	LUP	ANTICOAGULAN TE LUPICO	1	0,00	0,00
	VII	ANTICORPOS - HIV1 + HIV2	1	0,00	0,00
	HBE	HEPATITE B - ANTI - HBE	1	0,00	0,00
	T3L	T3 LIVRE	1	0,00	0,00

	CRU24	CREATININA - URINA 24 HORAS	1	0,00	0,00
	PC	PROTEINA "C" FUNCIONAL	1	0,00	0,00
	PCT	PESQUISA CHLAMYDIA S.URETR	1	0,00	0,00
	COV4	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 + INF	1	0,00	0,00
	FAR	FATOR REUMATOIDE	1	0,00	0,00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	0,00	0,00
Paciente(s): 2456					
Exame(s): 15728					
Valor Total: R\$ 0,00					



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 09:47:53

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 04/09/2024
Data para pagamento 04/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ELAINE CRISTIANE LIMA SIL	PROCESSADO	001	0295	100.038	20.522,67

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 09:47:58

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

Data 04/09/2024 Valor R\$ 20.522,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 196, 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.

(Vinte mil e quinhentos e vinte e dois reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202409:47:58

RELAÇÃO DE RESCISÕES CALCULADAS
no período de 01/08/2024 a 30/08/2024

Código	Empregado	Admissão	Aviso	Demissão	Saldo FGTS	Salário	Proventos	Descontos	Líquido	FGTS Rescisório
	Motivo da demissão									
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	13/02/2013	26/08/2024	26/08/2024	35.979,49	3.195,81	21.377,32	854,65	20.522,67	15.880,72
	Demitido SEM justa causa									
				Total da empresa:	35.979,49	3.195,81	21.377,32	854,65	20.522,67	15.880,72
				Total de rescisões:	1					

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				04 Bairro JARDIM RECORD
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 133.41387.89-6	11 Nome ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Estrada Sao Francisco, 1800 - Apto 35 bloco B				13 Bairro Parque Taboao
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.765-000	17 CTPS (nº, série, UF) 96362000000 - 00281 / SF	18 CPF 324.490.798-90
19 Data de Nascimento 31/03/1985	20 Nome da Mãe HELENA ANALIA DA SILVA LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.464,16	24 Data de Admissão 13/02/2013	25 Data do Aviso Prévio 26/08/2024	26 Data de Afastamento 26/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.769,70	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 8/12 avos	R\$ 2.309,44	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.732,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/02/2023 a 12/02/2024	R\$ 3.464,16	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.020,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado 63/dias	R\$ 7.274,74	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 577,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 866,07
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 268,35	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 94,63		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 21.377,32

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	106 Vale-Transporte	R\$ 191,75	112.1 Previdência Social	R\$ 274,74
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 245,23	114.1 IRRF	R\$ 47,25	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 28,68
115.1 Outros Descontos (DESCONTO VALE REFEIÇÃO)	R\$ 52,00	115.2 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 854,65
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 20.522,67

Handwritten signature/initials

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
133.41387.89-6

11 Nome
ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)
96362000000 - 00281 /

18 CPF
324.490.798-90

19 Data de Nascimento
31/03/1985

20 Nome da Mãe
HELENA ANALIA DA SILVA LIMA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
13/02/2013

25 Data do Aviso Prévio
26/08/2024

26 Data de Afastamento
26/08/2024

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.

F. Souza / SR de setembro de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

R\$ 49.606,495 - 2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Elaine Cristiane D. Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 09:48:43

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 04/09/2024
Data para pagamento 04/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	22.454,30

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 09:48:49

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

Data 04/09/2024 Valor R\$ 22.454,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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.

(Vinte e dois mil e quatrocentos e cinquenta 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 FERNANDESem24/09/202409:48:49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	347.405.688-37	99988-1	22.454,30
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	22.454,30
TABOAO DA SERRA, 27/08/2024		Responsável:		

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				04 Bairro JARDIM RECORD
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.57581.34-7	11 Nome CAMILA AGOSTINHO LUZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PAULO AYRES, 75 - APTO 2 BL 20				13 Bairro PINHEIROS
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.767-220	17 CTPS (nº, série, UF) 57141000000 - 00311 / SF	18 CPF 347.405.688-37
19 Data de Nascimento 25/08/1987	20 Nome da Mãe NEUSA DIAS AGOSTINHO LUZ			

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. 0,00	24 Data de Admissão 01/07/2019	25 Data do Aviso Prévio 26/08/2024	26 Data de Afastamento 26/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 5.502,38	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 8/12 avos	R\$ 4.539,08	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 1.134,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 567,39
69 - Aviso-Prévio Indenizado 44/dias	R\$ 9.985,96	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 567,39	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 567,39
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 177,31	95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R\$ 1.050,00		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 24.336,42

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\$ 648,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 533,72
114.1 IRRF	R\$ 398,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 238,13	115.1 Outros Descontos (CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS)	R\$ 63,49
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.882,12
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 22.454,30

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
162.57581.34-7

11 Nome
CAMILA AGOSTINHO LUZ

17 CTPS (nº, série, UF)
57141000000 - 00311 / :

18 CPF
347.405.688-37

19 Data de Nascimento
25/08/1987

20 Nome da Mãe
NEUSA DIAS AGOSTINHO LUZ

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
01/07/2019

25 Data do Aviso Prévio
26/08/2024

26 Data de Afastamento
26/08/2024

27 Cod. Afastamento
SJ2

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. da Silva, SP, 04 de Setembro 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).

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790105039000000022578026026001198310000071250

BENEFICIARIO:

ETI TAG ETIQUETA E TAGS

NOME FANTASIA:

ETI TAG ETIQUETA E TAGS

CNPJ: 07.909.116/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

ETI TAG ETIQUETA E TAGS

CNPJ: 07.909.116/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.401

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 712,50

VALOR COBRADO 712,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.333.637.691.8EB.F9A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
CC-e: CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

24/10/2024
09:02:49

Tipo	Saída
Número da NF	000007697
Série	1
Data	24/10/2024 09:02:42
CHAVE DE ACESSO DA NF-e	35240807909116000197550010000076971999923028
Seq. Evento	1

EMITENTE

Razão Social	ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ	07.909.116/0001-97
I.E.	149243334116
UF	SÃO PAULO

DESTINATÁRIO

Cliente/Fornecedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ	45.349.461/0017-70
I.E.	
UF	SÃO PAULO

Texto da Carta de Correção ONDE SE LÊ INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ADICIONA-SE A INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

Condição de Uso da CCE 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.



237-2

23790.10503 90000.000225 78026.026001 1 98310000071250

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Vencimento	Número do Documento
ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA		R\$		06/09/2024	000007697/1
Endereço do beneficiário					Agência / Código do beneficiário
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015					0105 / 260260-1
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	Nosso número	Agência / Código do beneficiário	
		07.909.116/0001-97	09/00000002278-3	0105 / 260260-1	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(=) Mora / Multa	(=) Outros acréscimos	Agência / Código do beneficiário	
				0105 / 260260-1	
				Agência / Código do beneficiário	
				0105 / 260260-1	

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica



237-2

23790.10503 90000.000225 78026.026001 1 98310000071250

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento
					06/09/2024
Beneficiário					Agência / Código do beneficiário
ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA					0105 / 260260-1
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015					
Data do documento		Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Nosso número
09/08/2024		000007697/1	DM	N	09/00000002278-3
Uso do Banco		CIP	Carteira	Espécie	(=) Valor do documento
		000	09	R\$	712,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD
TABOÃO DA SERRA / SP - CEP: 06783-230

Sacador / Avalista Código da Baixa Autenticação - Ficha de compensação

CPF/CNPJ:



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
20982	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:27/06/2024 Fornecedor: Etiquetas Lira Ltda Marca: ART PRINT ETIQUETAS. Qntd: 40.0 Preço Unit.: 16,9000	Data:04/01/2024 Fornecedor: Gsp Gestao De Servicos Ltda Marca: SERRAPRINT Qntd: 20.0 Preço Unit.: 14,9000	Data:07/06/2023 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 3.0 Preço Unit.: 14,6000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 30	30,0	14,5000	435,0000	Confirmado
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS COUCHE BRANCA 33X22-3/ 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 30	30,0	16,8000	504,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	Item: ETIQUETA AUTOADESIVA COUCHE 34X23mm (3) CARREIRAS, BRANCA - ROLO COM 8.000 UNIDADES. Marca: MASTECH Embalagem: CAIXA com 10	30,0	121,0000	3.630,0000	

Comentário: Rolos com 8.000 etiquetas com 74M, como utiliza ribbons de cera na medida 110x74M o ideal seria as etiquetas com a mesma medida que é o indicado pelo fabricante zebra, o ideal e sempre que a etiqueta e os ribbons acabem juntos .

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113707	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:27/06/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: COLACRIL Qntd: 5040.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0080	Data:29/04/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0080
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Erick Souza	Item: Etiqueta Adesiva Bolinha Identificação 12x12mm 5000und Marca: EMBALAGEM FACIL Embalagem: Caixa com 5000	5.000,0	0,0070	35,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	5.000,0	0,0100	50,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 089595 Etiqueta Redonda TP-12 Amarela Redonda 12MM Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	5.000,0	0,0161	80,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: PACOTE com 1	5.000,0	0,0169	84,5000	

Cotação 356301005 Criada por Alessandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113709	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:27/06/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: COLACRIL Qntd: 10080.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0080	Data:29/04/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,0070
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Erick Souza	Item: Etiqueta Adesiva Bolinha Identificação 12x12mm 5000und Marca: EMBALAGEM FACIL Embalagem: Caixa com 5000	5.000,0	0,0070	35,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	5.000,0	0,0100	50,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 089566 Etiqueta redonda tp-12 azul redonda 12mm 210 unidades Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	5.000,0	0,0161	80,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: 1 com 1	5.000,0	0,0169	84,5000	

Cotação 356301005 Criada por Alessandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113708	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:27/06/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: COLACRIL Qntd: 12180.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 12000.0 Preço Unit.: 0,0080	Data:29/04/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,0070
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Erick Souza	Item: Etiqueta Adesiva Bolinha Identificação 12x12mm 5000und Marca: EMBALAGEM FACIL Embalagem: Caixa com 5000	5.000,0	0,0070	35,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	5.000,0	0,0100	50,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 034147 Etiqueta redonda tp-12 verde redonda 12 mm Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	5.000,0	0,0161	80,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: CX com 1	5.000,0	0,0169	84,5000	

Cotação 356301005 Criada por Alessandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
49142	Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 -	Rolo	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 30	30,0	5,2500	157,5000	Confirmado
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS COUCHE BRANCA 50X30 -1/ 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 40	30,0	13,0000	390,0000	

Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	5 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R\$ 712,5000	↓ 12.36 % R\$ 100,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113707 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.5000.00 Preço R\$0,0100 Variação da Última Compra: ↓ 20.00% R\$ 0,0020 R\$ 10,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.5000.00 Preço R\$0,0100 Variação da Última Compra: ↓ 20.00% R\$ 0,0020 R\$ 10,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.5000.00 Preço R\$0,0100 Variação da Última Compra: ↓ 20.00% R\$ 0,0020 R\$ 10,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
20982 - Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 30	30,0	14,5000	435,0000
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$16,9000 Variação da Última Compra: ↓ 14.20% R\$ 2,4000 R\$ 72,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
49142 - Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 30	30,0	5,2500	157,5000
*Referência: 11/06/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$5,2000 Variação da Última Compra: ↑ 0.96% R\$ 0,0500 R\$ 1,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					

Cotação 356301005 Criada por Alexandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h19m



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360510085742121
05/09/2024 10:12:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240904133444121124665
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$15.991,57
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/09/2024 - 14:39:44
COD PRODUTO: 1e6088a64e734301887f17525af26724
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: 04/09/2024 - 14:39:45

DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: D.CFF.5FA.4AF.F3F.C38

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124090225760238-2

Tag
02/09/2024 11:53

Pagar este documento até
04/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

15.991,57

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	1.063,52	14.928,05	0,00	15.991,57
Total Geral:		0,00	1.063,52	14.928,05	0,00	15.991,57

Data de geração da Guia: 02/09/2024 às 11:53:07 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SERVIÇOS AO EMPREGADOR



- Página Inicial
- Esclarecimentos sobre os serviços
- Sair

Início | Sítio da Caixa | CSE - Localizar Trabalhador | CSE - Relação de Trabalhadores localizados

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

Selecione aqui o serviço desejado:
☐ Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Data / Hora Consulta: 27/08/2024 15:23:48 021275

Nome: ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA
PIS/PASEP/NIT: 133.41387.89-6
Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0001-02
Cód. Estab.: 09970526914936
Nº Conta FGTS: 00000148939
Data/Cód. Movimentação: -
Taxa Juros: 3 %
Valor Base para Fins Rescisórios: R\$ 4.761,14
SALDO: R\$ 4.823,72
Categoria: 01
Data Admissão: 13/02/2013
Data Opção: 13/02/2013
Tipo Conta: OPTANTE
Base: SP
Atualizado em: 27/08/2024

Histórico dos Lançamentos			
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR		3.050,17
07/03/2024	DEPOSITO FEVEREIRO/2024	269,14	3.319,31
10/03/2024	CREDITO DE JAM	7,76	3.327,07
10/04/2024	CREDITO DE JAM	9,30	3.336,37
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	3,41	3.339,78
19/04/2024	DEPOSITO MARCO/2024	269,13	3.608,91
21/05/2024	CREDITO DE JAM	12,59	3.621,50
20/05/2024	DEPOSITO ABRIL/2024	269,13	3.890,63
21/06/2024	CREDITO DE JAM	12,98	3.903,61
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	269,13	4.172,74
21/07/2024	CREDITO DE JAM	11,81	4.184,55
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	285,13	4.469,68
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	62,38	4.532,06
21/08/2024	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003207	14,53	4.546,59
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	277,13	4.823,72

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

Elaine



NOME: ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA

EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL

NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 11223435 - SP

CARTEIRA DE TRABALHO: 96362-281

SITUAÇÃO CONTA: ATIVA

DATA ADMISSÃO: 13/02/2013

DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 08/04/2023 - N2

VALOR FINS RESCISÓRIOS: R\$ 31.218,35

SALDO: R\$ 2.754,68

PIS/PASEP: 133.41387.89-6

INSCRIÇÃO: 61699567004341

TIPO CONTA: OPTANTE

CATEGORIA: 01

DATA DE OPÇÃO: 13/02/2013

TAXA JUROS: 3% A.A

ATUALIZADO EM: 29/08/2024

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
07/03/2013	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2013	51,43
10/04/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	0,12
05/04/2013	115-DEPOSITO MARCO 2013	85,71
10/05/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	0,33
07/05/2013	115-DEPOSITO ABRIL 2013	85,71
10/06/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	0,55
07/06/2013	115-DEPOSITO MAIO 2013	90,00
10/07/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	0,77
05/07/2013	115-DEPOSITO JUNHO 2013	90,00
10/08/2013	CREDITO DE JAM 0,002675	1,08
07/08/2013	115-DEPOSITO JULHO 2013	149,18
10/09/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	1,36
06/09/2013	115-DEPOSITO AGOSTO 2013	227,26
07/10/2013	115-DEPOSITO SETEMBRO 2013	137,60
10/10/2013	CREDITO DE JAM 0,002545	1,99
10/11/2013	CREDITO DE JAM 0,003388	3,12
07/11/2013	115-DEPOSITO OUTUBRO 2013	137,60
10/12/2013	CREDITO DE JAM 0,002673	2,84
06/12/2013	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2013	200,67
10/01/2014	CREDITO DE JAM 0,002961	3,75
07/01/2014	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2013	200,67
10/02/2014	CREDITO DE JAM 0,003595	5,29
07/02/2014	115-DEPOSITO JANEIRO 2014	137,60
10/03/2014	CREDITO DE JAM 0,003004	4,85
07/03/2014	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2014	155,95
10/04/2014	CREDITO DE JAM 0,002732	4,85

07/04/2014	115-DEPOSITO MARCO 2014	149,83
10/05/2014	CREDITO DE JAM 0,002926	5,64
07/05/2014	115-DEPOSITO ABRIL 2014	137,60
10/06/2014	CREDITO DE JAM 0,003071	6,36
06/06/2014	115-DEPOSITO MAIO 2014	141,73
07/07/2014	115-DEPOSITO JUNHO 2014	141,73
10/07/2014	CREDITO DE JAM 0,002932	6,51
10/08/2014	CREDITO DE JAM 0,003522	8,34
07/08/2014	115-DEPOSITO JULHO 2014	141,73
10/09/2014	CREDITO DE JAM 0,003069	7,73
05/09/2014	115-DEPOSITO AGOSTO 2014	145,61
10/10/2014	CREDITO DE JAM 0,003341	8,93
07/10/2014	115-DEPOSITO SETEMBRO 2014	145,61
10/11/2014	CREDITO DE JAM 0,003506	9,91
07/11/2014	115-DEPOSITO OUTUBRO 2014	145,61
10/12/2014	CREDITO DE JAM 0,002950	8,80
05/12/2014	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2014	218,42
10/01/2015	CREDITO DE JAM 0,003521	11,30
07/01/2015	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2014	218,42
10/02/2015	CREDITO DE JAM 0,003346	11,51
06/02/2015	115-DEPOSITO JANEIRO 2015	145,61
10/03/2015	CREDITO DE JAM 0,002634	9,47
06/03/2015	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2015	145,61
10/04/2015	CREDITO DE JAM 0,003765	14,12
07/04/2015	115-DEPOSITO MARCO 2015	145,61
07/05/2015	115-DEPOSITO ABRIL 2015	145,61
10/05/2015	CREDITO DE JAM 0,003542	13,85
10/06/2015	CREDITO DE JAM 0,003622	14,74
05/06/2015	115-DEPOSITO MAIO 2015	152,89
10/07/2015	CREDITO DE JAM 0,004283	18,15
07/07/2015	115-DEPOSITO JUNHO 2015	152,89
10/08/2015	CREDITO DE JAM 0,004776	21,06
07/08/2015	115-DEPOSITO JULHO 2015	152,89
04/09/2015	115-DEPOSITO AGOSTO 2015	157,76
10/09/2015	CREDITO DE JAM 0,004337	19,88
10/10/2015	CREDITO DE JAM 0,004390	20,90
07/10/2015	115-DEPOSITO SETEMBRO 2015	157,76
10/11/2015	CREDITO DE JAM 0,004260	21,04
06/11/2015	115-DEPOSITO OUTUBRO 2015	157,76
07/12/2015	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2015	236,64
10/12/2015	CREDITO DE JAM 0,003766	19,27
07/01/2016	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2015	243,65
10/01/2016	CREDITO DE JAM 0,004721	25,37
10/02/2016	CREDITO DE JAM 0,003789	21,38
05/02/2016	115-DEPOSITO JANEIRO 2016	185,80



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Elaine

07/10/2019	115-DEPOSITO SETEMBRO 2019	199,07	07/06/2021	115-DEPOSITO MAIO 2021	208,94
10/10/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	39,60	06/07/2021	115-DEPOSITO JUNHO 2021	208,94
06/11/2019	115-DEPOSITO OUTUBRO 2019	238,89	10/07/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	54,87
10/11/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	40,19	10/08/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	55,53
10/12/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	40,88	05/08/2021	115-DEPOSITO JULHO 2021	215,21
06/12/2019	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2019	309,99	10/08/2021	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2020	383,83
10/01/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	41,74	03/09/2021	115-DEPOSITO AGOSTO 2021	215,21
06/01/2020	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2019	343,44	10/09/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	57,14
06/02/2020	115-DEPOSITO JANEIRO 2020	203,93	10/10/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	57,81
10/02/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	42,69	06/10/2021	115-DEPOSITO SETEMBRO 2021	215,21
10/03/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	43,30	05/11/2021	115-DEPOSITO OUTUBRO 2021	380,97
06/03/2020	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2020	203,93	10/11/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	58,48
10/04/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	43,91	06/12/2021	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2021	264,53
03/04/2020	115-DEPOSITO MARCO 2020	203,93	10/12/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	59,57
07/05/2020	115-DEPOSITO ABRIL 2020	203,93	10/01/2022	CREDITO DE JAM 0,002955	72,34
10/05/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	44,52	07/01/2022	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2021	320,48
05/06/2020	115-DEPOSITO MAIO 2020	203,93	07/02/2022	115-DEPOSITO JANEIRO 2022	224,80
10/06/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	45,13	10/02/2022	CREDITO DE JAM 0,003072	76,41
10/07/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	45,75	07/03/2022	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2022	231,16
06/07/2020	115-DEPOSITO JUNHO 2020	203,93	10/03/2022	CREDITO DE JAM 0,002466	62,08
13/07/2020	SAQUE JAM - COD 19E	-1.045,00	06/04/2022	115-DEPOSITO MARCO 2022	231,16
10/08/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	43,79	10/04/2022	CREDITO DE JAM 0,003439	87,58
06/08/2020	115-DEPOSITO JULHO 2020	203,93	10/05/2022	CREDITO DE JAM 0,003022	77,93
10/08/2020	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2019	312,35	06/05/2022	115-DEPOSITO ABRIL 2022	231,16
04/09/2020	115-DEPOSITO AGOSTO 2020	203,93	06/06/2022	115-DEPOSITO MAIO 2022	231,16
10/09/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	45,17	10/06/2022	CREDITO DE JAM 0,004133	107,85
10/10/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	45,78	06/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	231,16
06/10/2020	115-DEPOSITO SETEMBRO 2020	203,93	10/07/2022	CREDITO DE JAM 0,003953	104,50
10/11/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	46,40	10/07/2022	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2021	672,94
06/11/2020	115-DEPOSITO OUTUBRO 2020	229,01	05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	245,04
04/12/2020	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2020	399,32	10/08/2022	CREDITO DE JAM 0,004101	112,55
10/12/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	47,08	19/08/2022	SAQUE DEP COD 99 539082915476652	-24.622,76
14/12/2020	AC REPOSICAO JAM EM 13/07/2020	1.045,00	19/08/2022	SAQUE JAM COD 99 539082915476652	-3.179,41
14/12/2020	AC AUT JAM CALCULADO PELA CAIXA	12,92	06/09/2022	115-DEPOSITO AGOSTO 2022	245,04
06/01/2021	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2020	297,16	06/10/2022	115-DEPOSITO SETEMBRO 2022	287,73
10/01/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	50,79	10/10/2022	CREDITO DE JAM 0,004275	1,04
05/02/2021	115-DEPOSITO JANEIRO 2021	208,94	07/11/2022	115-DEPOSITO OUTUBRO 2022	259,99
10/02/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	51,65	10/11/2022	CREDITO DE JAM 0,003963	2,11
05/03/2021	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2021	208,94	07/12/2022	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022	389,99
10/03/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	52,29	10/12/2022	CREDITO DE JAM 0,003976	3,16
07/04/2021	115-DEPOSITO MARCO 2021	208,94	06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	407,33
10/04/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	52,93	10/01/2023	CREDITO DE JAM 0,004543	5,40
06/05/2021	115-DEPOSITO ABRIL 2021	208,94	06/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	300,44
10/05/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	53,58	10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	7,29
10/06/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	54,23	06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	259,99



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

NOME: ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

NÚMERO DA CONTA: 9970526914936 / 148939 - SP

CARTEIRA DE TRABALHO: 2000000-281

SITUAÇÃO CONTA: ATIVA

DATA ADMISSÃO: 13/02/2013

DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 26/08/2024 - 11

VALOR FINS RESCISÓRIOS: R\$ 0,00

PIS/PASEP: 133.41387.89-6

INSCRIÇÃO: 45349461000102

TIPO CONTA: OPTANTE

CATEGORIA: 01

DATA DE OPÇÃO: 13/02/2013

TAXA JUROS: 3% A.A

21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	12,98
20/06/2024	115-DEPOSITO MAIO 2024	269,13
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	11,81
19/07/2024	115-DEPOSITO JUNHO 2024	285,13
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	62,38
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	14,53
20/08/2024	115-DEPOSITO JULHO 2024	277,13
02/09/2024	SAQUE DEP - COD 01	-4.708,46
02/09/2024	SAQUE JAM - COD 01	-115,26

SALDO: R\$ 0,00

ATUALIZADO EM: 29/08/2024

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	199,33
06/06/2023	115-DEPOSITO MAIO 2023	259,99
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	0,92
05/07/2023	115-DEPOSITO JUNHO 2023	259,99
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	1,96
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	2,92
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	259,99
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	4,56
05/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	259,99
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	4,49
06/10/2023	115-DEPOSITO SETEMBRO 2023	314,06
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	259,99
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	5,52
07/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	476,52
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	5,94
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	448,29
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	7,31
07/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	269,14
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	9,26
07/03/2024	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2024	269,14
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	7,76
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	9,30
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	3,41
19/04/2024	115-DEPOSITO MARCO 2024	269,13
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	12,59
20/05/2024	115-DEPOSITO ABRIL 2024	269,13

Elaine



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360510085742121
05/09/2024 10:13:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.20
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240904133631808068933
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$9.741,63
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/09/2024 - 14:39:44
COD PRODUTO: 5ac541a29a0944e48b9af3433e53596c
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: 04/09/2024 - 14:39:45

DOCUMENTO: 090403
AUTENTICACAO SISBB: D.575.D70.E58.658.4DE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124090225738120-3

Tag
02/09/2024 11:15

Pagar este documento até
04/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

9.741,63

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	1.681,33	8.060,30	0,00	9.741,63
Total Geral:		0,00	1.681,33	8.060,30	0,00	9.741,63

Data de geração da Guia: 02/09/2024 às 11:15:22 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Página Inicial

Esclarecimentos sobre os serviços

Sair

Início | Sítio da Caixa | CSE - Localizar Trabalhador | CSE - Relação de Trabalhadores localizados

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

Selecione aqui o serviço desejado:

Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Nome:

PIS/PASEP/NIT:

Empresa:

CNPJ/CEI/CPF:

Cód. Estab.:

Nº Conta FGTS:

Data/Cód. Movimentação:

Taxa Juros:

Valor Base para Fins Rescisórios:

SALDO:

CAMILA AGOSTINHO LUZ

162.57581.34-7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

45.349.461/0001-02

09970526914936

00000153266

26/08/2024 - I1

3 %

R\$ 5.560,98

R\$ 4.172,68

Data / Hora Consulta: 02/09/2024 10:46:19 018988

Categoria: 01

Data Admissão: 01/07/2019

Data Opção: 01/07/2019

Tipo Conta: OPTANTE

Base: SP

Atualizado em: 02/09/2024

Histórico dos Lançamentos			
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR		4.495,52
07/03/2024	DEPOSITO FEVEREIRO/2024	443,02	4.938,54
10/03/2024	CREDITO DE JAM	11,44	4.949,98
10/04/2024	CREDITO DE JAM	13,85	4.963,83
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	5,08	4.968,91
19/04/2024	DEPOSITO MARCO/2024	514,61	5.483,52
21/05/2024	CREDITO DE JAM	19,14	5.502,66
20/05/2024	DEPOSITO ABRIL/2024	514,61	6.017,27
21/06/2024	CREDITO DE JAM	20,08	6.037,35
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	514,61	6.551,96
21/07/2024	CREDITO DE JAM	18,55	6.570,51
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	560,58	7.131,09
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01290	-176,10	6.954,99
01/08/2024	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-106,48	6.848,51
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-117,58	6.730,93
01/08/2024	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-24,96	6.705,97
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-117,22	6.588,75
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-159,68	6.429,07
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-166,25	6.262,82
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-97,30	6.165,52
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-1.562,78	4.602,74
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-102,88	4.499,86
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-226,06	4.273,80
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-57,81	4.215,99
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-190,91	4.025,08
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-229,75	3.795,33
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-161,08	3.634,25
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-116,85	3.517,40
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01245	-181,21	3.336,19
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	85,09	3.421,28
21/08/2024	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003207	10,97	3.432,25
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	740,43	4.172,68

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO



NOME: CAMILA AGOSTINHO LUZ
EMPRESA: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOL
NÚMERO DA CONTA: 6961300114119 / 20501332 - SP
CARTEIRA DE TRABALHO: 57141-311
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA ADMISSÃO: 01/07/2019
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 08/04/2023 - N2
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R\$ 24.181,74
SALDO: R\$ 12.168,03
PIS/PASEP: 162.57581.34-7
INSCRIÇÃO: 61699567004341
TIPO CONTA: OPTANTE
CATEGORIA: 01
DATA DE OPÇÃO: 01/07/2019
TAXA JUROS: 3% A.A.
ATUALIZADO EM: 29/08/2024
Conta com bloqueio. Em caso de dúvida, procure uma agência CAIXA.

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
06/08/2019	115-DEPOSITO JULHO 2019	386,01
05/09/2019	115-DEPOSITO AGOSTO 2019	386,01
10/09/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	0,95
27/09/2019	SAQUE DEP - COD 50	-499,05
27/09/2019	SAQUE JAM - COD 50	-0,95
07/10/2019	115-DEPOSITO SETEMBRO 2019	386,01
10/10/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	0,67
06/11/2019	115-DEPOSITO OUTUBRO 2019	386,01
10/11/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	1,62
10/12/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	2,58
06/12/2019	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2019	502,36
10/01/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	3,82
06/01/2020	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2019	499,25
06/02/2020	115-DEPOSITO JANEIRO 2020	398,84
10/02/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	5,06
10/03/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	6,06
06/03/2020	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2020	398,94
10/04/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	7,06
03/04/2020	115-DEPOSITO MARCO 2020	398,94
07/05/2020	115-DEPOSITO ABRIL 2020	398,94
10/05/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	8,06
05/06/2020	115-DEPOSITO MAIO 2020	199,47
10/06/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	9,06
02/03/2020	SAQUE DEP COD 99 539082925531540	-2.320,37
02/03/2020	SAQUE JAM COD 99 539082925531540	-20,83
17/06/2020	AC AUT JAM MORADIA	-23,16



10/07/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	3,75
06/07/2020	115-DEPOSITO JUNHO 2020	438,83
03/08/2020	SAQUE DEP - COD 60	-735,43
03/08/2020	SAQUE JAM - COD 60	-3,75
10/08/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	3,02
06/08/2020	115-DEPOSITO JULHO 2020	406,66
10/08/2020	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2019	28,63
24/08/2020	SAQUE DEP - COD 19E	-1.041,98
24/08/2020	SAQUE JAM - COD 19E	-3,02
04/09/2020	115-DEPOSITO AGOSTO 2020	398,94
10/09/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	1,52
10/10/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	2,51
06/10/2020	115-DEPOSITO SETEMBRO 2020	727,52
10/11/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	4,31
06/11/2020	115-DEPOSITO OUTUBRO 2020	398,94
04/12/2020	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2020	413,98
10/12/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	5,30
06/01/2021	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2020	597,40
10/01/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	6,34
05/02/2021	115-DEPOSITO JANEIRO 2021	411,06
10/02/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	7,82
05/03/2021	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2021	411,06
10/03/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	8,86
07/04/2021	115-DEPOSITO MARCO 2021	411,06
10/04/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	9,89
06/05/2021	115-DEPOSITO ABRIL 2021	411,06
10/05/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	10,93
10/06/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	11,97
07/06/2021	115-DEPOSITO MAIO 2021	412,63
06/07/2021	115-DEPOSITO JUNHO 2021	412,80
10/07/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	13,02
02/08/2021	SAQUE DEP - COD 60	-1.685,43
02/08/2021	SAQUE JAM - COD 60	-82,47
10/08/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	9,71
05/08/2021	115-DEPOSITO JULHO 2021	426,56
10/08/2021	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2020	47,91
03/09/2021	115-DEPOSITO AGOSTO 2021	426,56
10/09/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	10,90
10/10/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	11,98
06/10/2021	115-DEPOSITO SETEMBRO 2021	764,58
05/11/2021	115-DEPOSITO OUTUBRO 2021	439,46
10/11/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	13,90
06/12/2021	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2021	415,17
10/12/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	15,01
10/01/2022	CREDITO DE JAM 0,002955	19,26

Camila Agostinho Luz



07/01/2022 115-DEPOSITO DEZEMBRO 2021
07/02/2022 115-DEPOSITO JANEIRO 2022
10/02/2022 CREDITO DE JAM 0,003072
07/03/2022 115-DEPOSITO FEVEREIRO 2022
10/03/2022 CREDITO DE JAM 0,002466
06/04/2022 115-DEPOSITO MARCO 2022
10/04/2022 CREDITO DE JAM 0,003439
10/05/2022 CREDITO DE JAM 0,003022
06/05/2022 115-DEPOSITO ABRIL 2022
25/05/2022 SAQUE JAM - COD 50E
25/05/2022 SAQUE DEP - COD 50E
06/06/2022 115-DEPOSITO MAIO 2022
10/06/2022 CREDITO DE JAM 0,004133
06/07/2022 115-DEPOSITO JUNHO 2022
10/07/2022 CREDITO DE JAM 0,003953
10/07/2022 AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2021
01/08/2022 SAQUE JAM - COD 60F
01/08/2022 SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2022 SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2022 SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2022 SAQUE DEP - COD 60
05/08/2022 115-DEPOSITO JULHO 2022
10/08/2022 CREDITO DE JAM 0,004101
05/08/2022 SAQUE DEP COD 99 539082927420142
05/08/2022 SAQUE JAM COD 99 539082927420142
10/08/2022 AC AUT JAM MORADIA
06/09/2022 115-DEPOSITO AGOSTO 2022
10/09/2022 CREDITO DE JAM 0,004881
06/10/2022 115-DEPOSITO SETEMBRO 2022
10/10/2022 CREDITO DE JAM 0,004275
07/11/2022 115-DEPOSITO OUTUBRO 2022
10/11/2022 CREDITO DE JAM 0,003963
07/12/2022 115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022
10/12/2022 CREDITO DE JAM 0,003976
06/01/2023 115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022
10/01/2023 CREDITO DE JAM 0,004543
06/02/2023 115-DEPOSITO JANEIRO 2023
10/02/2023 CREDITO DE JAM 0,004552
06/03/2023 115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023
10/03/2023 CREDITO DE JAM 0,003298
06/04/2023 115-DEPOSITO MARCO 2023
10/04/2023 CREDITO DE JAM 0,004864
05/05/2023 115-DEPOSITO ABRIL 2023
10/05/2023 CREDITO DE JAM 0,003289
10/06/2023 CREDITO DE JAM 0,004618

661,92
520,74
22,12
453,85
19,09
453,85
28,26
26,29
451,62
-176,52
-301,39
452,54
35,95
453,85
36,32
179,24
-72,27
-1.215,57
-137,73
-510,11
-107,06
466,88
32,04
-535,27
-29,73
-2,31
901,47
37,81
466,88
37,13
466,32
466,88
38,53
796,12
46,33
507,84
50,25
507,84
38,25
507,84
59,07
118,49
41,80
59,44

10/07/2023 CREDITO DE JAM 0,004269
10/07/2023 AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022
01/08/2023 SAQUE DEP - COD 60
01/08/2023 SAQUE JAM - COD 60F
01/08/2023 SAQUE JAM - COD 60F
01/08/2023 SAQUE JAM - COD 60F
01/08/2023 SAQUE JAM - COD 60F
01/08/2023 SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2023 SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2023 SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2023 SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2023 SAQUE DEP - COD 60F
10/08/2023 CREDITO DE JAM 0,004051
10/09/2023 CREDITO DE JAM 0,004631
10/10/2023 CREDITO DE JAM 0,003599
10/11/2023 CREDITO DE JAM 0,003524
10/12/2023 CREDITO DE JAM 0,003243
10/01/2024 CREDITO DE JAM 0,003157
10/02/2024 CREDITO DE JAM 0,003343
10/03/2024 CREDITO DE JAM 0,002545
10/04/2024 CREDITO DE JAM 0,002798
21/04/2024 REGULARIZACAO CREDITO DE JAM
21/05/2024 CREDITO DE JAM 0,003491
21/06/2024 CREDITO DE JAM 0,003338
21/07/2024 CREDITO DE JAM 0,002832
21/07/2024 AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023
21/08/2024 CREDITO DE JAM 0,003207

55,20
251,02
-85,07
-217,54
-90,77
-167,57
-24,34
-85,84
-287,19
-201,35
-580,51
-159,89
45,92
52,71
41,15
40,44
37,35
36,47
38,75
29,59
32,62
11,97
40,86
39,20
33,37
311,20
38,89



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Comissão P. Luz



NOME: CAMILA AGOSTINHO LUZ
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
NÚMERO DA CONTA: 9970526914936 / 153266 - SP
CARTEIRA DE TRABALHO: 1000000-311
SITUAÇÃO CONTA: ATIVA
DATA ADMISSÃO: 01/07/2019
DATA/COD. MOVIMENTAÇÃO: 26/08/2024 - 11
VALOR FINS RESCISÓRIOS: R\$ 5.560,98
SALDO: R\$ 4.172,68
PIS/PASEP: 162.57581.34-7
INSCRIÇÃO: 45349461000102
TIPO CONTA: OPTANTE
CATEGORIA: 01
DATA DE OPÇÃO: 01/07/2019
TAXA JUROS: 3% A.A
ATUALIZADO EM: 29/08/2024
Conta com bloqueio. Em caso de dúvida, procure uma agência CAIXA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO	
115-DEPOSITO ABRIL 2024	514,61
CREDITO DE JAM 0,003338	20,08
115-DEPOSITO MAIO 2024	514,61
CREDITO DE JAM 0,002832	18,55
115-DEPOSITO JUNHO 2024	560,58
SAQUE DEP - COD 60	-176,10
SAQUE JAM - COD 60F	-106,48
SAQUE DEP - COD 60F	-117,58
SAQUE JAM - COD 60F	-24,96
SAQUE DEP - COD 60F	-117,22
SAQUE DEP - COD 60F	-159,68
SAQUE DEP - COD 60F	-166,25
SAQUE DEP - COD 60F	-97,30
SAQUE DEP - COD 60F	-1.562,78
SAQUE DEP - COD 60F	-102,88
SAQUE DEP - COD 60F	-226,06
SAQUE DEP - COD 60F	-57,81
SAQUE DEP - COD 60F	-190,91
SAQUE DEP - COD 60F	-229,75
SAQUE DEP - COD 60F	-161,08
SAQUE DEP - COD 60F	-116,85
SAQUE DEP - COD 60F	-181,21
AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	85,09
CREDITO DE JAM 0,003207	10,97
115-DEPOSITO JULHO 2024	740,43

20/05/2024	115-DEPOSITO ABRIL 2024
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338
20/06/2024	115-DEPOSITO MAIO 2024
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832
19/07/2024	115-DEPOSITO JUNHO 2024
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60
01/08/2024	SAQUE JAM - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE JAM - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60F
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207
20/08/2024	115-DEPOSITO JULHO 2024

HISTÓRICO DOS LANÇAMENTOS		
DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	389,34
06/06/2023	115-DEPOSITO MAIO 2023	506,23
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	1,79
05/07/2023	115-DEPOSITO JUNHO 2023	508,12
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	3,83
01/08/2023	SAQUE JAM - COD 60F	-5,62
01/08/2023	SAQUE DEP - COD 60F	-1.403,69
04/08/2023	115-DEPOSITO JULHO 2023	508,12
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	2,35
05/09/2023	115-DEPOSITO AGOSTO 2023	709,54
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	4,39
06/10/2023	115-DEPOSITO SETEMBRO 2023	508,12
07/11/2023	115-DEPOSITO OUTUBRO 2023	508,12
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	6,10
07/12/2023	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2023	905,64
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	7,28
05/01/2024	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2023	783,89
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	9,97
07/02/2024	115-DEPOSITO JANEIRO 2024	528,79
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	13,21
07/03/2024	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2024	443,02
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	11,44
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	13,85
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	5,08
19/04/2024	115-DEPOSITO MARCO 2024	514,61
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	19,14

Camila P. Luz



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360510085742121
05/09/2024 10:13:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.44
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: 04/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090404

AUTENTICACAO SISBB: 7.294.F62.2CF.21A.AAF

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 000583

EMIÇÃO: 01/09/2024

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:

Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862

CIDADE:

Taboão da Serra

CONTRATO:

PROJETO Taboão - Antena

Bairro:

Jd. Record

UF:

SP

PAGAMENTO:

15/09/24

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: 01/08/24 a 31/08/24

Fatura referente competência AGOSTO/2024, com vencimento em 15/09/24.

Dados Bancarios:

RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp

CNPJ: 48.654183/0001-95

Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Contrato de Gestão Nº	
Taboão da Serra / SP	
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:	Ass. <i>Olaine</i>
Função:	Data <i>01 09 24</i>



Santo André, 02 outubro 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
Setembro	Oxigenio Medicinal	13.865
Setembro	Ar Respirável	2.913
Setembro	Oxigenio PPU	29

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360510085742121
05/09/2024 10:14:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 04/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090405

AUTENTICACAO SISBB: 9.C0F.7C0.E45.EF2.1B3

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e Número / Série	Código de Verificação
03/09/2024 16:19:19	09/2024	50 / U	3Pxkw0TtZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34 Nome/Razão Social: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO	Inscrição Municipal: 399898 E-mail: ADILSON@AERSERV.COM.BR
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18030-083 (11) 9975-9090

TOMADOR DO SERVIÇO

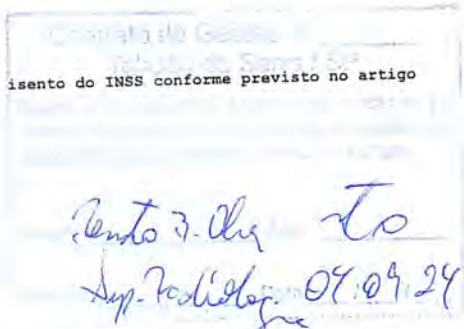
CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD	Inscrição Municipal: E-mail: financeiro@taboao.ahbb.org.br
Município / País: TABOAO DA SERRA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 06783-230

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Radiológicos para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra. Período 01/08/2024 a 31/08/2024. Contrato de Gestão S-467/2023.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
BANCO GRAFENO : 274
AG. 0001
CONTA CORRENTE: 08184544-8

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120, inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 864020500 - 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 SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço TABOAO DA SERRA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN						
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)		Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
85.500,00	0,00	0,00		85.500,00	4,000000	3.420,00
RETENÇÕES						
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	1.282,50	555,75	2.565,00	0,00	855,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA						
Base Cálculo ISSQN (R\$)		Retenções (R\$)		Descontos (R\$)		Valor Líquido (R\$)
85.500,00		5.258,25		0,00		80.241,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
8101643008		10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8061727010		06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8041222298		04/08/2024		TORAX.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			7	0 0
8061912398		06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8091958121		09/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8020531077		02/08/2024		TORAX.ABDOMEN.MEMBROS SUPERIO	CR			8	0 0
8101005186		10/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8060612018		06/08/2024		TORAX	CR			4	0 0
8071435242		07/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8130109179	(LEITO) LAERTE DE ILIVEIRA SANTO	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191745406	(LEITO) MARCIO DE OLIVEIRA ASSUN	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8130116228	(LEITO) VALDELINA CARLOS DA SILV	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131752286337299	THIAGO SANTOS DE ASSIS	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241128503344821	ANDRE DE SOUZA CALVALCANT	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271953216345751	DALVA INACIA DA SILVA KAV	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261833088346126	RENATA VIEIRA SILVA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261820266846134	SILAS DO SANTOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8171315484	ABADIA BORGES DA SILVA	17/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8281229404	ABAYOMI OWOLABI AKINTIBUBO	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8200742165	ABIGAIL ANASTACIO DE SOUZA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8060834252	ABIGAIL ANASTACIO DE SOUZA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8270742469	ABIGAIL ANASTACIO DE SOUZA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8281114106	ABIMAEL FERREIRA DA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161707491	ABIMAEL MATEUS ANGOLERI	16/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8271541560	ABIMAEL VIEIRA SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8282241502	ABIMAEL VIEIRA SANTOS	28/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8191804254	ABINADI ROSA DA SILVA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8011749199	ABIRANEIDE BUARQUE DA SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081804030	ACURCIO JOSE PEREIRA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181040486	ADAILTON PEDREIRA DA SILVA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8022000239	ADALBERTO BRASELINO FERREIRA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241956297	ADALGISA ADELINA DOS SANTOS	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292332004	ADELAIDE DE ALMEIDA CRUZ	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8092029438	ADELAINE DE OLIVEIRA SANTOS	09/08/2024		ABDOMEN.BACIA	CR			2	0 0
8201427398	ADELIA NARDELI GANDINI	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011421173	ADELIA OLIVEIRA DA SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251710166	ADELIA OLIVEIRA DA SILVA	25/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8011437202	ADELIA OLIVEIRA DA SILVA	01/08/2024		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
8021037353	ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8082251551	ADEMILSON GONCALVES GUIMARAES D	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261044521	ADEMILSON RIBEIRO DE SOUZA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051922344	ADEMIR PEREIRA PASSOS	05/08/2024		TORAX	CR			4	0 0
8180237237	ADEMIR PINTO DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171115362	ADEMIR VANTZEN	17/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8091724105	ADEMIRO MAGALHAES DOS ANJOS	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8281418149	ADENICE DA SILVA SALES	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151222084	ADENIR GONCALVES DA SILVA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191800235	ADEU DE JESUS PEREIRA DOS SANTO	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181226561	ADEVALDO DE OLIVEIRA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301113316	ADEVALDO DE OLIVEIRA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171027030	ADEVANIR GONCALVES MAXIMIANO	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051511543	ADEVANIR GONCALVES MAXIMIANO	05/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8100137015	ADILIO KALEBE DA SILVA CARDOSO	10/08/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			4	0 0
8200756273	ADILSON DE FREITAS	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8281653102	ADILSON FERREIRA RAMIRO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8111104385	ADILSON JOSE DE SA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230403089	ADILSON JUNIO FERREIRA FERNANDE	23/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8191539530	ADILSON PEREIRA DOS SANTOS	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8151456075	ADILSON VILICA ESPINOZA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8132139354	ADNALDO HENRIQUE DOS SANTOS	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221813076	ADNILTON DAS NEVES BRITO	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8190318575	ADONIAS RODRIGUES DE OLIVEIRA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8081726491	ADRIANA ALMEIDA DOS SANTOS	08/08/2024		CRANIO.COLUNAS .BACIA	CR			10	0 0
8081337157	ADRIANA APARECIDA DE LILA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8180205400	ADRIANA APARECIDA SANTOS DA SIL	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8022313366	ADRIANA DE JESUS REBOUCAS	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8070849223	ADRIANA DE SOUZA CHAGAS	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8011840303	ADRIANA DOS SANTOS ALVES	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8172248154	ADRIANA DOS SANTOS SOARES	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8060638319	ADRIANA FERNANDA DOS SANTOS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8240849305	ADRIANA FRANCO ALVES MARTINS	24/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8241049222	ADRIANA FRANCO ALVES MARTINS	24/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8260919051	ADRIANA GOMES DE ALMEIDA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081134470	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	08/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8141045074	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	14/08/2024		TORAX.COSTELAS.OMBRO	CR			4	0 0
8252310583	ADRIANA LIMA MATOS	25/08/2024		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
8140530180	ADRIANA MARIA DE MELO	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8240828596	ADRIANA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271525332	ADRIANA PEREIRA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8060857155	ADRIANA RAMOS PINTO	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291243365	ADRIANA RAMOS PINTO	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
8291144466	ADRIANA SANTOS BISPO DA SILVA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8290830532	ADRIANO DE OLIVEIRA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191356291	ADRIANO DE OLIVEIRA SILVA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8101703577	ADRIANO SENA SANTOS	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8160816256	ADRIANO SENA SANTOS	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020907082	ADRIEL SILVA DA CRUZ	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261825092	ADRIELE GONCALVES DE OLIVEIRA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8220404304	ADRIELLI RODRIGUES BATISTA DA S	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8122242524	ADRIELLI SANTOS DE JESUS	12/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8261631193	ADRYAN CORREA SOUSA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171908208	ADRYAN CORREA SOUSA	17/08/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
8021901519	ADSON REIS DOS SANTOS	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8300506395	AFONSO NERIS DA ROCHA NETO	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151850152	AGABO FERREIRA LIMA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8032248153	AGATHA CHRISTIE GOMES FERREIRA	03/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8292010370	AGATHA LAIMONS OLIVEIRA LIMA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8311906046	AGATHA VIEIRA TEIXEIRA DARIO	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071202375	AGATHA VITORIA MELO MENDES	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8010747380	AGDA DA SILVA DOMINGOS	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111839162	AGDA FRANCISCA BASTOS	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111518388	AGENOR LOPES DE OLIVEIRA	11/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8072002505	AGENOR LOPES DE OLIVEIRA	07/08/2024		BACIA	CR			2	0 0
8190850030	AGENOR LOPES DE OLIVEIRA	19/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8300917051	AGINALDO ROQUE MORAIS	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8221130570	AGIVANILDO XAVIER DA SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161121558	AGNALDO ANTONIO OLIVEIRA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211152000	AGNALDO GOMES PEREIRA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150534285	AGNALDO PEREIRA DOS SANTOS	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8180543453	AGNALDO PEREIRA DOS SANTOS	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8051339211	AGNEOR LOPES DE OLIVEIRA	05/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8200844152	AIDA MARQUES PEREIRA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281214535	AISAQUE SOUZA MARQUES	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181942309	AKON GUILHERME GOMES DE SALES	18/08/2024		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
8171924229	ALAIDE MARIANO DOS SANTOS	17/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8270759360	ALAN BATISTA SANTANA	27/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8041109041	ALAN DA SILVA IZDEBSKI	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8112046097	ALAN FERRARI DE SOUZA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8282342177	ALAN HENRIQUE DA SILVA SANTOS	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090626189	ALAN MARTINS PEREIRA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061215013	ALAN SANTOS DA SILVA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8290835173	ALAN SILVA SOARES	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8150808199	ALAN SILVA SOARES	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8080745556	ALAN SILVA SOARES	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011649217	ALAN SILVA SOARES	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8051407117	ALANA OLIVEIRA SANTANA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8120909353	ALBERI FERREIRA	12/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8050923268	ALBERI FERREIRA	05/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8150244253	ALBERT BRANDAO DE BRITO	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261113116	ALBERT MARQUES BARROSO	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8300547180	ALBERTO DOS SANTOS SOUZA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8141026077	ALBERTO LOPES DE JESUS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011026166	ALCIDES DE JESUS VICENTE	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8182018097	ALCINA GONZAGA DE SOUZA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220826497	ALDA ALEXANDRE	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8291959010	ALDAIR JOSE FERREIRA DA SILVA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8191528258	ALDECI DE JESUS SOUZA	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271142223	ALDI MOREIRA DO NASCIMENTO	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			11	0 0
8060743509	ALEJANDRA JUSTINA VESPA DE BAZA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062042178	ALESSANDRA ROBERTA BERNARDO AL	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8091531171	ALESSANDRA CASSIMIRO SOARES BAR	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8262202174	ALESSANDRA DANTAS DA SILVA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			7	0 0
8211225518	ALESSANDRA GOMES FAIM	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8182105311	ALESSANDRA OLIVEIRA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8232210379	ALESSANDRA OLIVEIRA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281033558	ALESSANDRA SILVA DE OLIVEIRA	28/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8141251143	ALESSANDRO ALEIXO DE SOUSA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8230744264	ALESSANDRO DE JESUS SOUZA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8180742102	ALESSANDRO DE JESUS SOUZA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250514264	ALEX ANTONIO DA SILVA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231210110	ALEX ANTONIO DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080102500	ALEX EDUARDO OLIVEIRA	08/08/2024		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
8262348293	ALEX HONORATO DA SILVA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8102327022	ALEX IRA LIMA DA SILVA	10/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8241034515	ALEX MIGUEL MONTEIRO AMORA	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8030738221	ALEX MIGUEL MONTEIRO AMORA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8191942271	ALEX SANDRO DA SILVA VILA NOVA	19/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
8141040522	ALEX THIAGO PEREIRA DA SILVA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8142256352	ALEXANDRA BARBOSA SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100447465	ALEXANDRA DA SILVA GOMES SANTIA	10/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8120115527	ALEXANDRA MARQUES CITA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8120714342	ALEXANDRA TEREZA ROSA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221335015	ALEXANDRE ANTONIO PIRES	22/08/2024		COLUNAS .TORAX.MEMBROS INFERIO	CR			5	0 0
8260717522	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8172157231	ALEXANDRE BATISTA DOS SANTOS	17/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8130947192	ALEXANDRE DIAS SANT ANNA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8090835159	ALEXANDRE FERREIRA DE ARAUJO	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8052228339	ALEXANDRE GOMES DE MELO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8190543578	ALEXANDRE GOMES DOS SANTOS	19/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8161511256	ALEXANDRE GOMES DOS SANTOS	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8092232239	ALEXANDRE LIMA DE ANDRADE	09/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			5	0 0
8130552277	ALEXANDRE MOREIRA DA SILVA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8041538377	ALEXANDRE STELLUTO	04/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8091057439	ALEXANDRE VIEIRA ILACE	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8310736100	ALEXANDRO DA SILVA DURVAL	31/08/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
8070924290	ALEXANDRO NICOLAS SANTANA FERNA	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8140811570	ALEXE BUENO DE LIMA	14/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8291216366	ALEXSANDRO DE SOUZA LOPES DOS S	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8170541131	ALEXSANDRO PAULO SILVA DOS SANT	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051404551	ALFREDO LAURO FONSECA	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8050848150	ALICE FREIRES DE OLIVEIRA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8221252068	ALICE LEAL DOS SANTOS	22/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.CRANI	CR			6	0 0
8221140388	ALICE MARIA DO NASCIMENTO	22/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8061747270	ALICE MENDES FERNANDES	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171827239	ALIENE ALVES DIAS	17/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8172227293	ALINE CHRISTINA PACHECO BERBEL	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8211611505	ALINE DA SILVA FEITOSA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8120744205	ALINE DOS SANTOS CASTRO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8051359312	ALINE DOS SANTOS CASTRO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8161656273	ALINE NOGUEIRA DE BRITO	16/08/2024		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
8220742316	ALINE SASSO DA SILVA	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8290811213	ALINE SASSO DA SILVA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8151723301	ALINE SASSO DA SILVA	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8261645535	ALINE SOARES DE SOUZA	26/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8291907462	ALINE TELES SOUZA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8062236323	ALIPIO AZEVEDO SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301010438	ALLAN CHEL PEREIRA	30/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8042119103	ALLYNE MENDES PAULINO DOS SANTO	04/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8312107158	ALLYSON SILVA CHIACCHIETTI	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8261553488	ALMERINDA LIMA DE OLIVEIRA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051358454	ALVARO DE PAULA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211618289	ALVARO PASQUAL SIMOES DE NORONH	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131517373	ALVARO PASQUAL SIMOES DE NORONH	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231422503	ALVINA SILVA DE CARVALHO	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8040741183	ALZIRA DE SOUZA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231452199	ALZIRA JOANA PINHEIRO VALENCIA	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8142129106	ALZIRENE FERREIRA MARTINS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161821063	AMANDA ALVES DA PAULA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8271330191	AMANDA ALVES DE PAULA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211326106	AMANDA ALVES ROSA MATHEUS	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8171701083	AMANDA ASSIS DOS SANTOS	17/08/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
8272109145	AMANDA BARBOSA ROSA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8061200016	AMANDA CONCEICAO DOS SANTOS SIL	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8221207158	AMANDA CRISTINA DA SILVA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8081953339	AMANDA DE MAGALHES PINTO	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301129086	AMANDA JANAINA OLIVEIRA DA SILV	30/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8151206511	AMANDA KILANEY DE SOUZA MENDES	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8122226480	AMANDA SILVA BARRETO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191403307	AMANDA SOBRAL TEIXEIRA	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111245272	AMANDA VAZ SILVA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081407575	AMARO MARQUES DA FONSECA	08/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8280955264	AMELIA CEDINA PINTO	28/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8230705228	AMINADADES CAMILO ROCHA	23/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8232020420	AMOS CARDOSO DA SILVA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8311712267	ANA ALVES DE SOUZA	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221959405	ANA APARECIDA MARTINS	22/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8291300328	ANA BARBOSA DE BRITO	29/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8271019219	ANA BEATRIZ FERREIRA DOS SANTOS	27/08/2024		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
8151522293	ANA BEATRIZ MENDOCA DA SILVA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301022594	ANA BEATRIZ PONTES SILVA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8051653333	ANA BELLY SILVA SANTOS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
8182019364	ANA CAROLINA CARVALHO DOS SANTO	18/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8120844434	ANA CAROLINA DA SILVA BARBOSA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8290013406	ANA CAROLINA DOS SANTOS PARDINH	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261616308	ANA CAROLINA OLIVEIRA SAN MARTI	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8192306215	ANA CAROLINA SANTOS	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8151433420	ANA CAROLINA SILVA DOS SANTOS	15/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
8041621527	ANA CAROLINA TEIXEIRA DE ARAUJO	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8070028370	ANA CAROLINA TEIXEIRA DE ARAUJO	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031529181	ANA CAROLINE APARECIDA SANTOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
8221710387	ANA CAROLINE PEREIRA DA SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090959397	ANA CELIA PIMENTEL FERREIRA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8202031572	ANA CLARA DOS SANTOS OLIVEIRA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241625437	ANA CLARA FERREIRA PIRES	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8211857267	ANA CLARA GOMES DOS REIS	21/08/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8191248326	ANA CLARA SANTOS GUEDES	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8192023329	ANA CLARA SILVA ALMEIDA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8262021265	ANA CLARA XAVIER JUSTINO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8191925517	ANA CLARA XAVIER JUSTINO	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8280758433	ANA CLAUDIA MACIEL DE MORAES	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8110739531	ANA CLAUDIA PEREIRA GOMES	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170139410	ANA CRISTINA COPIANO	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8072211031	ANA GABRIELLE MOREIRA SANTOS	07/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8221720012	ANA GABRIELLY FRANCA MARTINS DO	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280956086	ANA JENNIFER DE OLIVEIRA ARCARI	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8070013471	ANA JULIA DA SILVA SAMPAIO	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151307273	ANA JULIA SANTOS RODRIGUES	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141745579	ANA KAROLINE AZEVEDO MENDES	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8191507564	ANA KELYNE FERREIRA DO NASCIMEN	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171642501	ANA LAURA PEREIRA ALVES	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251024313	ANA LIDIA JANUARIO DOS SANTOS	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011436258	ANA LUCIA DA SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211747401	ANA LUCIA DE CASTRO MELO	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8040501296	ANA LUCIA PRADO DE OLIVEIRA SIL	04/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8230631211	ANA LUIZA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171632213	ANA LUIZA ALVES DOS SANTOS	17/08/2024		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
8211513418	ANA LUIZA LIMA SOUZA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8282214595	ANA LUIZA SANTIAGO CARNEIRO	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031809480	ANA MARIA BEVENUTTI	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8240243424	ANA MARIA DA SILVA	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301632057	ANA MARIA DA SILVA	30/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8111204030	ANA MARIA DA SILVA SANTOS	11/08/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
8111826428	ANA MARIA DE CARVALHO DE ANDRAD	11/08/2024		TORAX.OMBRO	CR			2	0 0
8141307325	ANA MARIA DOS REIS SOUZA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211529577	ANA MARIA OLIVEIRA DA SILVA	21/08/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0 0
8081738599	ANA MARIA SANTOS DE PAULO	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150920114	ANA MARIA VIEIRA DA SILVA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080836260	ANA MARIA VIEIRA DA SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291341502	ANA PAULA BORGES BATISTA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0 0
8121537105	ANA PAULA CARDOSO SILVA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8231000330	ANA PAULA DA SILVA	23/08/2024		BACIA	CR			2	0 0
8312057035	ANA PAULA FERREIRA DA SILVA	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8180430152	ANA PAULA OLIVEIRA SANTOS	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8151539434	ANA PAULA RIBEIRO DA COSTA SANT	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8130225032	ANA PAULA RODRIGUES DO NASCIMEN	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271726443	ANA PAULA SANTOS LIMA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8290832249	ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221455394	ANA SOUSA VIERA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8082103324	ANA VITORIA SILVA PIRES	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8230741360	ANA VITORIA SILVA PIRES	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8052121447	ANABELLY RODRIGUES DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8101653151	ANACLECIA MARIA DO NASCIMENTO	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8192358335	ANACLETO DE JESUS MONTEIRO	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8250435396	ANACLETO DE JESUS MONTEIRO	25/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8221441583	ANACLETO DE JESUS MONTEIRO	22/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8131656539	ANALIA DE JESUS CONCEICAO	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181041442	ANANIAS SOUSA DOS SANTOS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8040727071	ANCELMO ALVES DA CRIZ	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8070952416	ANCELMO ALVES DA CRUZ	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8222212461	ANDERSON BASTO CALIXTO JUNIOR	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8300754276	ANDERSON BASTOS CALIXTO JUNIOR	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8230025189	ANDERSON CEZARIANO RIBEIRO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8131331263	ANDERSON CLEMENTE SCHIMITZ	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8031315406	ANDERSON DA CONCEICAO ALMEIDA	03/08/2024		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
8211505046	ANDERSON DE FRANCA BELMIRO	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8281915134	ANDERSON DE FRANCA BELMIRO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8301443068	ANDERSON DE FRANCA BELMIRO	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8140719494	ANDERSON DE JESUS SILVA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8021032357	ANDERSON DOS SANTOS SANTANA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8061751175	ANDERSON HENRIQUE DOS SANTOS BE	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8121148065	ANDERSON LUIS DE ANDRADE	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231032250	ANDERSON LUIS DE ANDRADE	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010833196	ANDERSON MARINHO DE SOUZA	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291432412	ANDERSON PEREIRA DA SILVA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8051837441	ANDERSON PEREIRA DOS SANTOS	05/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8071028319	ANDERSON ROLANDO	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8011832045	ANDERSON SILVA SANTOS	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8190533489	ANDERSON SIQUEIRA GUIMARAES	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291004106	ANDRE CANDIDO DE OLIVEIRA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8151632283	ANDRE COSTA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8191725518	ANDRE DE OLIVEIRA FERREIRA	19/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8251030030	ANDRE DIAS LOPES	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8100102521	ANDRE DO NASCIMENTO SENA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8271136007	ANDRE JOSE DE AGUIAR	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
8300938010	ANDRE JUSTINO DUARTE	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301000027	ANDRE JUSTINO DUARTE	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050807026	ANDRE LOPES DE OLIVEIRA	05/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8061639001	ANDRE LUIS VILHENA DOS SANTOS J	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061644112	ANDRE LUIZ ALVES FONSECA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011939326	ANDRE LUIZ DE SOUZA NASCIMENTO	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8061709355	ANDRE LUIZ VILHERNA DOS SANTOS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8220256191	ANDRE MARCOS DE SOUZA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8291747580	ANDRE OLIVEIRA SANTOS	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8091538068	ANDRE SILVA LEITE	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091852426	ANDREA ALVES BATISTA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8162310357	ANDREA DEODATO	16/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8061629303	ANDREA DUTRA MAGALHAES	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8201640273	ANDREA NOVAIS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8162127162	ANDREA SOARES DA SILVA DE AGUIA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301701019	ANDREA VALDICE SANTOS BATISTA	30/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8010805246	ANDREIA ALVES DE SOUSA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8280750466	ANDREIA ALVES DE SOUSA	28/08/2024		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
8052302340	ANDREIA ALVES DE SOUZA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8230038043	ANDREIA DO NASCIMENTO	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8210814334	ANDREIA FERREIRA NUNES	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8031239059	ANDREIA FERREIRA NUNES	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8031158551	ANDREIA FERREIRA NUNES	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8250031348	ANDRESSA SARA DE SOUZA	25/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8170003126	ANDRESSA CRISTINA DORO	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8172054279	ANDRESSA DIAS DOS SANTOS	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8202353592	ANDRESSA MATOS DE JESUS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8190036161	ANDRESSA NUNES DOS SANTOS	19/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8260944509	ANDRESSA PANTE VIEIRA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8062031207	ANDRESSA XAVIER PINHO SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8012000493	ANDREW DAS GRACAS DE MOURA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191531159	ANDREY FERNANDES SANTOS BRITO	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8132331186	ANDREZA MELO DA SILVA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261148262	ANELITA BEATRIZ RODRIGUES	26/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8301656181	ANESIA FRANCISCO PEREIRA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190605393	ANGELA MARIA GERONIMO MAXIMO	19/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8141559145	ANGELA MARIA SANTOS FRANCA	14/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8261241331	ANGELA TAVARES	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291633282	ANGELINA APARECIDA GOMES DOS SA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8112205548	ANGELINA DE MELO CORREIA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071717465	ANGELINA MARIA DA SILVA	07/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			5	0 0
8121926533	ANGELO JOSE DO NASCIMENTO	12/08/2024		TORAX.ABDOMEN.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8190942121	ANGELO VERGILIO	19/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8111207583	ANISIA SALUSTIANO GAMA	11/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8031801453	ANITA DOS SANTOS SOUZA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111402201	ANITA MARCOLINO DE BRITO	11/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8111448166	ANITA PONCIANO DE SOUZA	11/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8012310550	ANNA CLARA DE OLIVEIRA SANTOS	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8302031474	ANNA JULIA DA VEIGA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8300456290	ANNA JULIA SANTOS SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191304256	ANNA LARA DIAS SANTOS	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291407378	ANNA LIZ RIOS SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011850417	ANNABELLY MALTA LEITAO DE ALBUQ	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8191008547	ANNE MARIELY LISBOA SANTOS	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8312018063	ANOA ALVES DA COSTA SILVA	31/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8052323535	ANSELMO AMARO TEIXEIRO	05/08/2024		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
8141150210	ANTHONNY MATTEO BEZERRA CORDEIR	14/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8182220092	ANTHONY DANIEL DOS SANTOS	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8090227303	ANTHONY SANTOS DA SILVA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8170158268	ANTONIA ALICE CARNEIRO DE SOUZA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250758440	ANTONIA ALICE CARNEIRO DE SOUZA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8210051489	ANTONIA ALICE CARNEIRO DE SOUZA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271444578	ANTONIA DE BASTOS SILVA	27/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8221621228	ANTONIA DE SOUSA ADELINO	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291427297	ANTONIA DOS SANTOS RICARDO	29/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8270937207	ANTONIA PAULO DA SILVA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081639068	ANTONIO LEONIDAS GOMES	08/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			5	0 0
8120428265	ANTONIO AGUINALDO DE ALBUQUERQU	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081547171	ANTONIO ALVES DA SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121529047	ANTONIO ALVES LIRA JUNIOR	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8151533531	ANTONIO APARECIDO DE CARVALHO	15/08/2024		CRANIO	CR			3	0 0
8301122053	ANTONIO APARECIDO DE OLIVEIRA	30/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8182343004	ANTONIO BERNARDES FILHO	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8250808577	ANTONIO BERNARDES FILHO	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8260055521	ANTONIO CANDIDO DA SILVA JUNIOR	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
8010729057	ANTONIO CANDIDO VARGAS	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8240146594	ANTONIO CANDIDO VARGAS	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8212043303	ANTONIO CARLOS FERREIRA	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111448528	ANTONIO CARLOS FERREIRA DE ARAU	11/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8261426155	ANTONIO CARLOS SILVA OLIVEIRA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121641419	ANTONIO DE ASSIS ROCHA	12/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8052119270	ANTONIO DOS SANTOS	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201901319	ANTONIO FIRMO DOS SANTOS FILHO	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			9	0 0
8290922079	ANTONIO GERALDO FERREIRA DE ALE	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8270830097	ANTONIO GOMES FILHO	27/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8200623425	ANTONIO JOAO DOS SANTOS	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020651405	ANTONIO JOAQUIM BEZERRA	02/08/2024		TORAX.OMBRO.BACIA	CR			5	0 0
8160919413	ANTONIO JOAQUIM BEZERRA	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8300713043	ANTONIO JOAQUIM BEZERRA	30/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8050916291	ANTONIO JORGE DE OLIVEIRA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301551259	ANTONIO JULIO DA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281716449	ANTONIO JULIO DA SILVA	28/08/2024		BACIA.TORAX	CR			3	0 0
8251737052	ANTONIO MARCOS DOS SANTOS MOURA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140846596	ANTONIO MARCOS PEREIRA DA SILVA	14/08/2024		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
8280628404	ANTONIO MONTORO NOVO	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311727158	ANTONIO MONTORO NOVO	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281746348	ANTONIO MONTORO NOVO	28/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8282243023	ANTONIO MONTORO NOVO	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191959373	ANTONIO NETO DOS SANTOS	19/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8031923499	ANTONIO NILO PEREIRA	03/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8252148244	ANTONIO RAYLAN LIMA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061255157	ANTONIO SERAFIM DOS SANTOS	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091754042	ANTONIO SERAFIM DOS SANTOS	09/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8061106018	ANTONIO TRINDADE DE SOUSA	06/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8060934236	ANTONIO TRINDADE DE SOUSA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			11	0 0
8220304565	ANTONIO ULISSES BARBOSA LIMA	22/08/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			2	0 0
8161348156	ANTONIO VAZ DE SOUZA	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8220906235	ANTONIO WILLAMI MATIAS PAZ	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261704224	ANTONY DO SACRAMENTO OLIVEIRA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301627573	AODETE MARTINS GALVAO	30/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8091157301	APARECIDA ASSIS DE OLIVEIRA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261237237	APARECIDA DARCI OLIVEIRA DA SIL	26/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8301643079	APARECIDA DE JESUS CANDIDO	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8100809106	APARECIDA DO ROSARIO DE JESUS S	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061100225	APARECIDA MARGARETE DE SOUZA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131039112	APARECIDA MARGARETE DE SOUZA	13/08/2024		COSTELAS.TORAX	CR			6	0 0
8060854086	APARECIDA MARIA VELOSO LIMA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241722078	APARECIDA MOREIRA BERNARDO	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061006312	APARECIDA PEREIRA	06/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8281232275	APOLIANA AMORIM SILVA	28/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
8141136044	ARCIDE DE CAMARGO	14/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8160921100	ARENILTON NASCIMENTO CARVALHO	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8031207089	ARI VIANA FABRICIO	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8071025269	ARIANE FRANCA DA SILVA	07/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8101904189	ARIANE LOBO QUEIROZ	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8121434515	ARIANE SANTIAGO DE OLIVEIRA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8080224327	ARIELLY RODRIGUES FORTES	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8081128429	ARISTIDES SANTANA ROCHA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181120213	ARISTOTELES JESUS DA SILVA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8181248219	ARISTOTELES JESUS DA SILVA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080026583	ARLAN AQUINO DA SILVA	08/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8072353143	ARLAN AQUINO DA SILVA	07/08/2024		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
8040919124	ARLETE JOSE SALCONI CUSTODIO	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151354511	ARLETE JOSE SALCONI CUSTODIO	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211631317	ARMINDA MARIA BRUNETTO	21/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			5	0 0
8301229046	AROLD DO GERALDO GOMES	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8070755035	ARTHUR CARACCIOLI DO NASCIMENTO	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8130716344	ARTHUR DE LUNA SANTOS	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200738094	ARTHUR DE LUNA SANTOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8272135250	ARTHUR DE SOUSA SANTANA	27/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8172050484	ARTHUR DOS SANTOS MARTINS	17/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8221154490	ARTHUR GABRIEL NASCIMENTO DE OL	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8311631398	ARTHUR GOMES TRAJANO	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.COSTE	CR			9	0 0
8181920446	ARTHUR PEREIRA TERRAZ	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8182239348	ARTHUR RIBEIRO DA SILVA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8212155510	ARTHUR RODRIGUES DANTAS	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8280741081	ARTHUR RODRIGUES DANTAS	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8130834112	ARTHUR SILVA GUIMARAES	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8041029539	ARTHUR SILVA GUIMARAES	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210820302	ARTHUR SOUZA RODRIGUES	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8151052501	ARTHUR SOUZA RODRIGUES	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171708582	ARTHUR TADEU DE SOUSA JUNIOR	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241559122	ARTHUR TADEU DE SOUSA JUNIOR SE	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201637228	ARTHUR VICENTE FERREIRA ALVES	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101115410	ARTHUR VINICIUS BISPO DOS SANTO	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8262018218	ARTUR BALTAZAR BOTELHO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171204233	ARTUR PEREIRA MARTINS	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8020857584	ATAIDE JOSE DOS SANTOS	02/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8042034384	AUDERLAN DE OLIVEIRA SILVA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8251247068	AUGUSTA FERREIRA BISPO	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251523011	AUGUSTA FERREIRA BISPO	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8140525186	AUGUSTO DE MELO FERREIRA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081946191	AUGUSTO GABRIEL MOREIRA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8260736554	AUGUSTO GABRIEL MOREIRA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8130220385	AUREA COSTA FAGUNDES	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261313525	AURELICE MENDES DA SILVA	26/08/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8120857154	AYLA VITORIA FREITAS SANTOS	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8240307526	BARBARA BATISTA DOS ANJOS	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191457063	BARBARA CARDOSO LOPES	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8252106089	BARBARA D ARC PEREIRA SANTOS	25/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
8040610123	BARBARA D ARC PEREIRA SANTOS	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8242112307	BARBARA DA CONCEICAO DE SOUZA G	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8292320384	BARBARA DE SOUZA SILVA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210727464	BARBINO DE LIMA	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311349559	BARTOLOMEU CAETANO DA SILVA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8261202521	BARTOLOMEU FERREIRA DE SOUZA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8270955460	BEATRIS PEREIRA MELO	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8131030291	BEATRIZ ARAUJO SOUSA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281219056	BEATRIZ BARROSO DOS SANTOS	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8190808141	BEATRIZ FALETA DE ABREU	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8251818284	BEATRIZ FERNANDES COSTA	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8122346341	BEATRIZ GOMES PIAUI	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8251826121	BEATRIZ OLIVEIRA DE JESUS	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8162307219	BEATRIZ SILVA SANTOS	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8031157245	BEATRIZ SIQUEIRA DA SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081614316	BEATRIZ SURITA GOMES	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8051256262	BEATRIZ TRINDADE PAIXAO	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010627518	BENEDITO CARLOS SILVA	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8011323108	BENEDITO CARLOS SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251338063	BENEDITO NOGUEIRA	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311533263	BENEDITO TOBIAS FILHO	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8142027526	BENICE DA SILVA CARDOSO	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8310824102	BENICIO ANDRADE PERES	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8172312396	BENICIO BERNARDINO CHA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011553395	BENIGNA DA SILVA SOBRAL	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171507144	BENILDA ROSA DE MENEZES	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8271139506	BENTO RODRIGUES DA SILVA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8211016456	BENTO RODRIGUES DA SILVA	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271955047	BERLINHO PEREIRA DA MOTA	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291544390	BERLINHO PEREIRA DE MOTA	29/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8021626268	BERNARDINA DA SILVA UMBELINO	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8230256405	BERTOLINO FERREIRA DE SOUZA	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291220239	BIANCA BATISTA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231441044	BIANCA BRITO DE JESUS	23/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8281751015	BIANCA CAMARGOS LINO	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130030527	BIANCA CARMARGOS LINO	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231116443	BIANCA DE ALMEIDA PEREIRA LEITE	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8190311008	BIANCA DE SOUSA GOMES	19/08/2024		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
8021632183	BIANCA GONCALVES DA CRUZ	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8041623285	BIANCA KYRLA DE ARAUJO GOMES	04/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8312107448	BIANCA SANTOS ALVES SILVA	31/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
8011447523	BRASILIA PEREIRA DOS SANTOS	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.SEIOS	CR			8	0 0
8231754320	BRASILINA MARIA DOS SANTOS	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221556165	BRAYAN CESAR FERREIRA DOS SANTO	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8310837422	BRENDA ALVES GRACIANO CAMARGO	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8100119395	BRENDA CAROLINA DOS SANTOS ALME	10/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8221153076	BRENDA CAROLINA STEFANIN DA SIL	22/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8051311230	BRENDA DE SOUSA LIMA	05/08/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			8	0 0
8131036246	BRENDA DE SOUZA PEREIRA	13/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.BACI	CR			8	0 0
8271339490	BRENDA GOMES VITORINO	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8112205024	BRENDA LUANA SOUSA SOARES	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8190004308	BRENDA LUANA SOUSA SOARES	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051307025	BRENDON OLIVEIRA SANTOS	05/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8040829327	BRENO DOS SANTOS LIMA	04/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8202256197	BRENO PAULINO GILA DA ROCHA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8250642069	BRENO REBOUCAS CARDOSO DE OLIVE	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041609495	BRUNA BRANDAO DE SOUSA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211702275	BRUNA CAMILA SANTOS SOUZA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101520448	BRUNA CARDOSO NASCIMENTO	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8161456516	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMAR	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8130923374	BRUNA CAVALCANTE DOS SANTOS	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292054463	BRUNA CORDEIRO DE SOUSA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8132142187	BRUNA DA SILVA PORTUGAL	13/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.TC	CR			12	0 0
8131628029	BRUNA DOS REIS SANTOS	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8102343006	BRUNA DOS SANTOS GAMA	10/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8300817219	BRUNA OLIVEIRA COSTA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261538153	BRUNA RAMOS DOS SANTOS	26/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8202031369	BRUNA RODRIGUES	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291000461	BRUNA RODRIGUES DA SILVA VERAS	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120850124	BRUNA SOARES SOUZA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8051102243	BRUNA SOARES SOUZA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8141558358	BRUNA SOSSIO	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8091135528	BRUNA VITORIA CRUZ DE AMORIM	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8242043106	BRUNO ALVES PENA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8242108002	BRUNO ALVES PENA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020800464	BRUNO ANTONIO DA SILVA BENATTI	02/08/2024		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
8200230182	BRUNO APARECIDO FERREIRA DOS SA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			7	0 0
8050112281	BRUNO AUGUSTO DA SILVA RODRIGUE	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
8241814178	BRUNO CORDEIRO OLIVEIRA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8021838050	BRUNO DA CONCEICAO COELHO	02/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8211958273	BRUNO DA SILVA SANTOS	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011557407	BRUNO FERREIRA SANTOS	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0 0
8151606490	BRUNO HENRIQUE SILVA DE JESUS	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261847016	BRUNO KAMAGIAN GOMES ASSALIN	26/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8261823569	BRUNO KAMAGIAS	26/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8031119104	BRUNO LOPES DA SILVA	03/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8242040169	BRUNO MOREIRA DE ANDRADE	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220451361	BRUNO RAMON SANTOS CORONADO	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8140808106	BRUNO RODRIGUES DE OLIVEIRA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8110259119	BRUNO RODRIGUES DE OLIVEIRA	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8260844408	BRUNO RODRIGUES DE OLIVEIRA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8162020537	BRUNO ROSA DOS SANTOS	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8260845221	BRUNO ROSA DOS SANTOS	26/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8051230083	BRUNO SANTOS DA SILVA	05/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8301545132	BRUNO SANTOS DO NASCIMENTO	30/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8221323551	BRUNO SOUZA SOARES	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8301956590	BRUNO VIDAL DA SILVA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8280954230	BRYAN ALEXANDRE DE ALMEIDA RITA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8130837481	BRYAN DA SILVA OLIVEIRA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8062235429	BRYAN DA SILVA OLIVEIRA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8272321219	BRYAN MORAES DE ANDRADE	27/08/2024		CRANIO	CR			3	0 0
8090745131	CACILDA DO CARMO PEREIRA ARAUJO	09/08/2024		COSTELAS.COLUNAS	CR			4	0 0
8190310314	CAIO BANCIELLA DE SALLES	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080658533	CAIO CEZAR CARDOSO DA SILVA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8311105468	CAIO HENRIQUE DA SILVA	31/08/2024		COLUNAS .OMBRO.TORAX	CR			5	0 0
8260030161	CAIO JULIO CESAR MACHADO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8220339171	CAIO JULIO MACHADO	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8311451165	CAIO MATIAS DE SOUZA	31/08/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES.MEME	CR			12	0 0
8170944382	CAIO ROBERTO DINIZ	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8262320263	CAIQUE DOS SANTOS ALMEIDA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8282002185	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8202333117	CAMILA ALVES DE SOUZA	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8252222212	CAMILA BORGES DE CARVALHO	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8190746375	CAMILA CERQUEIRA RIVAS	19/08/2024		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
8301403453	CAMILA DANIELE BERALDO	30/08/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			3	0 0
8240402020	CAMILA OLIVEIRA SIQUEIRA	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8310417394	CAMILA OLIVEIRA SIQUEIRA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100501470	CAMILA OLIVEIRA SIQUEIRA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151633063	CAMILA SANTOS CARVALHO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8130214104	CAMILA SANTOS CARVALHO	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041736025	CAMILLA SILVA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101937349	CAMILLY VITORIA DOS SANTOS DURA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151453433	CAMILLY VITORIA RODRIGUES SOUZA	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8121100004	CARINA MENDES SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291835522	CARINA VIDAL DOS SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020024292	CARLA APARECIDA DA SILVA CRUZ	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171309388	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171306203	CARLA CRISTINA FERREIRAN CALIXT	17/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8050759346	CARLA GODOY DE PAULA AVELINO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8060639230	CARLA MACEDO	06/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8120728398	CARLA ROBERTA FERREIRA DA SILVA	12/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8301322280	CARLOS ALBERTO CORREIA DE MELO	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8161544006	CARLOS ALBERTO DA SILVA	16/08/2024		COLUNAS .BACIA.TORAX	CR			8	0 0
8111957072	CARLOS ALBERTO DE CARVALHO	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8100810491	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8300543142	CARLOS ALMEIDA DE QUEIROZ	30/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8231551304	CARLOS ANDRADE OLIVEIRA SANTOS	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8310751023	CARLOS ANDRADE OLIVEIRA SANTOS	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8241828119	CARLOS ANTONIO FERREIRA	24/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8181338006	CARLOS ANTONIO TEIXEIRA BONFIM	18/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
8211742256	CARLOS ANTONIO XAVIER MAIA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8080531557	CARLOS DANIEL FEITOSA SANTOS	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271506224	CARLOS DANIEL SILVA DO NASCIMEN	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080020072	CARLOS EDUARDO DA SILVA DE OLIV	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130240083	CARLOS EDUARDO DA SILVA DE OLIV	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280747171	CARLOS EDUARDO DA SILVA DE OLIV	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8302214274	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA FERR	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8232124118	CARLOS EDUARDO DOS SANTOS LEITE	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8252125351	CARLOS EVERTON OLIVEIRA DE SOUZ	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8041242437	CARLOS FERREIRA SOARES	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8021402334	CARLOS GONCALVES DOS SANTOS	02/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8011106225	CARLOS HENRIQUE RAMOS DE FREITA	01/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
8162356331	CARLOS HENRIQUE SARAIVA MARTINS	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8192351243	CARLOS JOSE ANASTACIO DOS SANTO	19/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8310317032	CARLOS LEONARDO DOS SANTOS	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8010913398	CARLOS NASCIMENTO DOS SANTOS	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031503584	CARLOS NUNES DE BRITO	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200721372	CARLOS PEREIRA VITORIA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071828019	CARLOS ROBERTO DIAS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140917134	CARLOS RODRIGUES DOS SANTOS	14/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8221320475	CARLOS SALOMAO DA SILVA BRICIO	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8080951457	CARLOS SAMPAIO DA SILVA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8030758175	CARLOS SANTOS DE JESUS	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131917467	CARLOS VANDER QUEIROZ CERQUEIRA	13/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8110104322	CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150840136	CARMELITA GOMES DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061421070	CARMELITA GOMES DOS SANTOS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091432189	CARMEN REJANE DO NASCIMENTO PET	09/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
8131234477	CARMENISIA NASCIMENTO SANTOS	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8201200206	CARMOSINA LIRA SOARES	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8241549499	CAROLAINA SANTOS MOREIRA	24/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8271536094	CAROLINA CANDIDO SANTOS	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8231104103	CAROLINA DA SILVA TAVARES	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190754374	CAROLINA NASCIMENTO DOS SANTOS	19/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8291816410	CAROLINE APARECIDA GRAMACHO COS	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060737324	CAROLINE CAMPOS SILVA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200802517	CAROLINE CAMPOS SILVA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8210031256	CAROLINE DOS REIS MEIRA	21/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8180816263	CAROLINE DOS SANTOS MUNIZ	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140412047	CAROLINE GUERRA CANDIDO	14/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8051831594	CAROLINE LOPES DE OLIVEIRA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8252345167	CAROLINE MENDES PAULINO DOS SAN	25/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8260022384	CAROLINE MENDES PAULINO DOS SAN	26/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8010424029	CAROLINE SAYURI ENEIAS OLIVEIRA	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8070847177	CAROLINE SILVA CARMO	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081251433	CASSIANO NASCIMENTO DE OLIVEIRA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8072140223	CASSIO EDUARDO SOUSA SILVA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311138156	CASSIO NEVES DE MACENA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8241315418	CATARINA SANTA PINHEIRO NEVES	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8232055027	CATIA PEREIRA DOS SANTOS GUEDES	23/08/2024		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
8181539164	CATIA VALERIA RETI MARCON	18/08/2024		OMBRO.CRANIO.MEMBROS SUPERIOI	CR			6	0 0
8051825002	CAUAN DE JESUS MAIA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281012083	CAUE ALMEIDA PERES DOS SANTOS	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171751509	CECILIA APARECIDA DE CARVALHO	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071101071	CECILIA RIBEIRO DA SILVA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210817112	CECILIA RIBEIRO DA SILVA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301235530	CELCINA DE BRITO	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231837576	CELI ANGELA VIRIATO RODRIGUES	23/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE.MEMBROS INI	CR			6	0 0
8150803513	CELIA FERREIRA ANDRADE	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141439231	CELIA MARIA COSTA LIMA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8061747588	CELIA PEREIRA CORREA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8182358293	CELIA REJANE GALINDO DE CARVALH	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080008362	CELINA MARIA DE JESUS	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231220027	CELMA MARIA DA SILVA DIAS	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8310833559	CELSA MARIA EMILIO DE ALMEIDA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161353463	CELSO ALVES PEREIRA	16/08/2024		CRANIO	CR			3	0 0
8210550148	CELSO CECILIO	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8052056575	CELSO LUIZ RONCON	05/08/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			3	0 0
8052242159	CESAR HENRIQUE LIMA FARIAS MOTA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8221925307	CESAR MIRANDA DE OLIVEIRA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091928293	CEZAR CUPERTINO SANTOS	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8061740554	CHARLES ALVES MARTINS	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021702045	CHARLES ALVES MARTINS	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090106082	CHARLES WELBER DE SANTANA MACED	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200738410	CHARLES WILSON DE ALMEIDA PRADO	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060726553	CHARLES WILSON DE ALMEIDA PRADO	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8091004520	CHRISTIAN DIAS VIANA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8200932366	CIBELE CRISTINA RANGEL	20/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8171202022	CICERA LIMA DE OLIVEIRA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8072024366	CICERO ALVES VIEIRA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8252134168	CICERO CLAUDEMI ELISIARIO	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8301419426	CICERO DELFINO DOS SANTOS	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8180917017	CICERO FERREIRA DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031834236	CICERO JOSE DE ALMEIDA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200635016	CILENE LEITE DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041731071	CINDY FERNANDA SILVA PEREIRA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191540543	CINTHIA MARCHIA RODRIGUES DO NA	19/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.TOR	CR			12	0 0
8072145178	CINTIA CRISTINA COELHO	07/08/2024		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
8222102153	CINTIA NERIS DA SILVA FERREIRA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8082142326	CIRLANE JESUS DA SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281122059	CLAINES DIAS SALVADOR	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081504483	CLARA ONOFRE DOS REIS	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141630192	CLAUDEMIRO PEREIRA DOS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8192012587	CLAUDENICE PINHEIRO FERREIRA	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8270021559	CLAUDETE BARBOSA DE ARAUJO	27/08/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
8202143052	CLAUDETE BORGES DE AZEVEDO	20/08/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
8151509206	CLAUDETE FERREIRA DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121259116	CLAUDETE FERREIRA DOS SANTOS	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302313383	CLAUDETE MARIA DE OLIVEIRA	30/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
8051642541	CLAUDIA BORGES COTTING	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151813172	CLAUDIA DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8142057212	CLAUDIA DOS SANTOS FARIAS	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8240819451	CLAUDIA FERREIRA DA SILVA	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8100806044	CLAUDIA FERREIRA DA SILVA	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8221308054	CLAUDIA MARIA DA CONCEICAO	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8200138013	CLAUDIANE MARTINS DE SOUZA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8260010143	CLAUDINEI GIL DOS SANTOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8300458512	CLAUDINEI MATEUS DE SOUZA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8281249570	CLAUDINEI MENDES DE MORAIS	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281854497	CLAUDINETE DA SILVA BOTELHO PIN	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8090816259	CLAUDINEY DE SOUZA PERPETUO	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041214212	CLAUDIO ALVES BRASIL	04/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8162211184	CLAUDIO DE OLIVEIRA FERREIRA	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171237363	CLAUDIO DE OLIVEIRA FERREIRA	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200114254	CLAUDIO HANRY SANTOS FELIX	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8121448492	CLAUDIO ITALO GARRIDO DOS SANTOS	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8170100418	CLAUDIO NEPOMUCENO DE SOUZA	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8192130388	CLAUDIO NOGUEIRA	19/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8201851011	CLAUDIO ODORICO DE LIMA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071907084	CLAUDIO ODORICO DE LIMA	07/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8232213323	CLAUDIO ROBERTO DE OLIVEIRA MIC	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071004190	CLAUDIO SABINO RIBEIRO	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091505109	CLAUDIONOR DE SOUZA SANTOS	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250925563	CLAYTON NASCIMENTO DOS SANTOS	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081522367	CLAYTON RIBEIRO SILVA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8170951132	CLEBER SANTOS DO NASCIMENTO	17/08/2024		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
8071507483	CLEBSON MARQUES DOS SANTOS	07/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8211808092	CLEIDE MARIA DA CRUZ ANDRADE	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120136227	CLEIDE MARIA DA CRUZ ANDRADE	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8082338514	CLEIDE MARIA DA CRUZ ANDRADE	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181720576	CLEIDE MARIA DA CRUZ ANDRADE	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011836581	CLEITON CLEBER DE SOUZA	01/08/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0 0
8261324010	CLEITON CLEBER DE SOUZA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8241621298	CLEMENCIA DOS SANTOS DE OLIVEIR	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8020934342	CLEONICE PEDRO DA SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010823089	CLEUDO BARBOSA GONCALVES	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8051707500	CLEUNICE CHAVES	05/08/2024		OMBRO.CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			7	0 0
8191007175	CLEUSA DE SOUZA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8281900552	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVE	28/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8161805001	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVE	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8220446537	CLEUSA SOUZA OLIVEIRA	22/08/2024		TORAX	CR			4	0 0
8291137146	CLEVIA FAUSTINO DA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302054292	CLEVISON FERREIRA PINHEIRO	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031602107	CLEYDE CORDEIRO CORREIA NETO	03/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8080716229	CLOVIS DE ANDRADE SANTOS	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8220734176	CLOVIS DE ANDRADE SANTOS	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8210220247	CONRADO LUCAS DOS SANTOS	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8091932499	CORINA SALUSTIANO DOS SANTOS	09/08/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			1	0 0
8111708106	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080305533	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151758092	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121737056	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231037589	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161842530	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	16/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8261955404	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091140345	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190503249	CORINA SALUSTRIANO DOS SANTOS	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131427209	CREANICI FREZARIN MOREIRA	13/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8032152143	CREMILDA VIEIRA DA TRINDADE	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261129279	CREUSA BENTO CANDIDO	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201125369	CREUSA BRITO PAIXAO	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161901092	CREUSA DA SILVA BENTO	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201013196	CREUSA PEREIRA DOS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091019285	CREUSA RODRIGUES DE AZEVEDO	09/08/2024		TORAX.CRANIO	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
8151203337	CREUSA RODRIGUES DE AZEVEDO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041320271	CREUZA CAVALCANTE DA ROCHA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091843393	CRISLAINE ALVES DA SILVA	09/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8051535254	CRISLAINE MARQUES AMURIM	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171017008	CRISLENE APARECIDA OLIVEIRA DE	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8292108444	CRISPIM BURGUES DOS SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8030700530	CRISTIAM LIMA DA SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021216362	CRISTIAN JORDAN SANTOS DA SILVA	02/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
8111548138	CRISTIAN VINICIUS SANTOS NASCIM	11/08/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
8152341129	CRISTIANA DA SILVA MAXIMO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291312272	CRISTIANA GOMES DE ALMEIDA	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8060118005	CRISTIANE CARVALHO LIMA ANDRADE	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8081402288	CRISTIANE CORDEIRO CORREIO E LA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
8292149058	CRISTIANE DA SILVA ALENCAR	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081005184	CRISTIANE DE JESUS SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221850041	CRISTIANE DOS SANTOS SILVA	22/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8132029082	CRISTIANE GONCALVES DE SOUZA	13/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8291315570	CRISTIANE MARTINS JOAO	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8011924181	CRISTIANE NOGUEIRA DOS SANTOS	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8191621104	CRISTIANE SANTANA DE LUCENA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8261331274	CRISTIANE SILVERIO ALVES	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251203175	CRISTIANO DE PAULA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061348025	CRISTIANO FERREIRA DE SOUZA	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211745402	CRISTIANO SANTOS DA SILVA	21/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8090541470	CRISTINA DA SILVA PEREIRA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311544543	CRISTINA DA SILVA PEREIRA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091746539	CRISTINA DOS SANTOS ROCHA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281710239	CRISTINA MORAES DE FREITAS	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8180512017	CRISTINA PEREIRA NASCIMENTO	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171152451	CRYSANA ANGEL SANCHES SANTOS	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8011736342	CYNTHIA APARECIDA BATISTA DE OL	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8091143170	DACIRA GOMES DA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8022041417	DAIANE APARECIDA DA SILVA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8102036213	DAIANE APARECIDA GOUVEA DE ALME	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8201703114	DAIANE FERNANDES VIANA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8252027207	DAIANE FERREIRA DE ANDRADE	25/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8301514200	DAIANE GONCALVES PEREIRA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8201630037	DAIANE PEREIRA SOA SANTOS	20/08/2024		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
8061927569	DAIANE ROBERTA SANT ANA CHAMADO	06/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8122013590	DAIANE SANTOS SILVA ROBEIRO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8120822059	DAIVYD EDUARDO DA SILVA	12/08/2024		COLUNAS .TORAX.COSTELAS	CR			8	0 0
8051601276	DALCINIR SIMONE ZAMCHETA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8212325345	DALILA AVILA DE SOUZA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8271204325	DALVA CELIA SANTOS DA SILVA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
8120916100	DAMIANA SARAIVA DE SOUZA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.COLUNAS	CR			11	0 0
8041624285	DAMIAO DA SILVA SENA	04/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151805112	DAMIAO SILVA DE OLIVEIRA	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8232235491	DANFER MATIAS DOS SANTOS	23/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8220021253	DANIEL AMARAL MARANHÃO	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.BACIA	CR			5	0 0
8271345044	DANIEL ANDRE DA SILVA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092259237	DANIEL ARAUJO DOS SANTOS	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271851265	DANIEL ARAUJO DUARTE	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8261408455	DANIEL BERNARDES DE QUEIROZ	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8190907092	DANIEL BRANDINA DE SANTANA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8230831119	DANIEL BRANDINA DE SANTANA	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8190415198	DANIEL DA SILVA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8140720223	DANIEL FERREIRA IGNACIO	14/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8200934154	DANIEL GONCALVES JOSE	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8080034085	DANIEL NOEL DE ARAUJO	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8181101236	DANIEL OLIVEIRA DA COSTA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
8122133571	DANIEL PAULINO MOREIRA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8051344083	DANIEL PIRES DA COSTA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8121511319	DANIEL ROBERTO GERING PEREIRA	12/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8280914530	DANIEL SANTOS DE SOUZA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111207157	DANIEL SAWAYA SAKAMOTO	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112206174	DANIEL SILVA DE OLIVEIRA	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8161314385	DANIEL SILVA OLIVEIRA	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8170028045	DANIEL TEIXEIRA SANTOS	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8242007077	DANIEL VINICIUS GEROTTI	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			6	0 0
8151115065	DANIELA CRISTHINA	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8121505354	DANIELA DE SANTANA ABREU	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8251628290	DANIELA DOS SANTOS VELOSO	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061541018	DANIELA FERREIRA RICCI	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8162152049	DANIELA LIMA OLIVEIRA	16/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8112313418	DANIELA PEREIRA LIMA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090109062	DANIELE DE CARVALHO	09/08/2024		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
8111859206	DANIELE FERREIRA ARAUJO	11/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8150822340	DANIELE PEREIRA DE ARAUJO	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270340253	DANIELLE DE SOUZA VICENTE	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8271045556	DANIELLE SOUZA DO CARMO	27/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8161325339	DANIELLEN GONCALVES DE SOUSA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8201950535	DANIELLY GONCALVES DOMENECH	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270751161	DANILIANE OLIVEIRA RIBEIRO	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062102165	DANILO BETTINI GOMES DIAS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8040300024	DANILO CABRAL DA SILVA	04/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8260743318	DANILO FERREIRA DE ARAUJO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8190601442	DANILO FERREIRA DE ARAUJO	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8270847059	DANILO FERREIRA DE OLIVEIRA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8131705318	DANILO FERREIRA DE OLIVEIRA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8310103168	DANILO FREIRE OLIVEIRA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241412487	DANILO GONCALVES MARQUES	24/08/2024		COSTELAS.TORAX.MEMBROS SUPERI	CR			4	0 0
8241057509	DANILO MIGUEL BARCELOS FILHO	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090923325	DANILO OLIVEIRA MACEDO	09/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8011718214	DANILO SANTOS DA SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301055371	DANILO TEIXEIRA CRUZ	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201011256	DARA DIAS MOTA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121709223	DARCI ANTONIO DA SILVA	12/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8051100291	DARCY DE LOURDES FARIA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8111608260	DARIA RODRIGUES DE SOUZA	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			9	0 0
8222141328	DARLIENE DOS SANTOS CARVALHO AL	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8201957060	DARUAN WILLIAMS OLIVEIRA VERISS	20/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8272003326	DAVI ALMEIDA SANTOS	27/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8070307076	DAVI APARECIDO DE ABREU	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121801264	DAVI ARAUJO DE OLIOVEIRA	12/08/2024		COLUNAS .TORAX.OMBRO.COSTELAS	CR			5	0 0
8071639049	DAVI ARAUJO SILVA	07/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8121933447	DAVI BRUNO RAMOS VIANA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8011432228	DAVI LIMA SANTOS	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211917515	DAVI LUCAS OLIVEIRA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8121946578	DAVI LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8230908397	DAVI MORETTI SILVA	23/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8221758493	DAVI OLIVEIRA MARQUES	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8290819073	DAVI OLIVEIRA MARQUES	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8082014386	DAVID ALONSO FERREIRA DIAS	08/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8180948128	DAVID BISPO DA SILVA	18/08/2024		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
8302137504	DAVID BORTNHUK RODRIGUES ROCHA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8192050432	DAVID CAIO DELFINO DOS SANTOS	19/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8260122353	DAVID CAMARGO DOS SANTOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8070117135	DAVID DE ASSIS MICHEL	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130959477	DAVID DIAS RODRIGUES MORENO	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8281322575	DAVID HERBET ROSA DA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301947336	DAVID JOAQUIM SOUZA VIEIRA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8292317428	DAVID JOSE LAPA DOS SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180621462	DAVID LUCAS DOS SANTOS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8070848007	DAVID SARAIVA DE MOURA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8190847035	DAVID SARAIVA DE MOURA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8040842504	DAYANE BOM DA CRUZ SASSO	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150120502	DAYANE KATHELLEN FIDELIS DA SIL	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281728504	DAYANNE KAYRON SOUZA VIEIRA	28/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8141348080	DAYSE JOSEFINA GABRIEL	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270212000	DEBORA ANGELA DA SILVA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8282220237	DEBORA EVARISTA MUNIZ	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090740475	DEBORA FRANCA DE LIMA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211846214	DEBORA OLIVEIRA TEIXEIRA	21/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8152009429	DEBORA SILVA RODRIGUES	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210007424	DECONHECIDO VICTOR HUGO DA SILV	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8010951427	DEISE ROSA ELIAS	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8292034078	DEIVID FREITAS DA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281301355	DELSON FRANCISCO GOES	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291328216	DENILSON EDUARDO DA SILVA BATIS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8191934415	DENILZA OLIVEIRA SANTOS	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8081541126	DENILZA OLIVEIRA SANTOS	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8281902466	DENIS ANACLETO DOMINGOS	28/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8131714221	DENIS ANACLETO DOMINGOS	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8072230072	DENIS ANACLETO DOMINGOS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8282155414	DENIS SILVA DE SIQUEIRA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021125025	DENISE AGOSTINHO DE OLIVEIRA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8192230137	DENISE BARBOZA DE LIMA	19/08/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			5	0 0
8161614209	DENISE DE JESUS SILES DAS DORES	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8081649287	DENISE DE OLIVEIRA BOAVENTURA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8150152051	DENISE VICARIO DA COSTA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281709065	DENISE VICENTE DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8041353388	DENISE YASMIN DA SILVA MOURA	04/08/2024		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
8161122404	DENNIS ISRAEL CARVALHO	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8231646416	DEOGRACIA FELIX GONCALVES	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8162222481	DERICK DOS SANTOS SILVA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8300734466	DERICK FERNANDO DE MELO CARDOSO	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8241104328	DERINAM MACIEL DE SOUZA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8191644423	DERIVALDO DE SOUZA BARRETO	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301321000	DERIVALDO DE SOUZA BARRETO	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241045142	DEROCI PAULINO DOS SANTOS	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092322546	DESCONHECIDO BRUNO	09/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8061233052	DESCONHECIDO BRUNO APARECIDO MO	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8061318165	DESCONHECIDO BRUNO APARECIDO MO	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8252355040	DESCONHECIDO JULIO ALVES	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8050417275	DESCONHECIDO MASCULINO	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261027564	DESCONHECIDO MATEUS SALES DE OL	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			12	0 0
8252317077	DESCONHECIDO PAULO	25/08/2024		COLUNAS .TORAX.CRANIO	CR			9	0 0
8271945599	DESCONHECIDO VICTOR PEREIRA MAI	27/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8271848073	DEUBRA GONCALVES DE ALMEIDA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8031138253	DEUMARIA APARECIDA DA SILVA ARA	03/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0 0
8201353222	DEUSIMAR MIGUEL	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151718552	DEVICTON SEVERO DE FRANCA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8290022089	DIEGO DE JESUS	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271814291	DIEGO DE MATTOS DA SILVA	27/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8081043310	DIEGO JARDEY DE LIMA ROCHA DA L	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171356557	DIEGO LANDIM DA SILVA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8311657479	DIEGO MEDEIROS DOS SANTOS	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8260714175	DIEGO OLIVEIRA RIBEIRO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8312138413	DIEGO PEREIRA MARQUES	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8261535043	DIEGO PEREIRA MARQUES	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8200926420	DIEGO SANTOS DE OLIVEIRA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8311058466	DIEGO SANTOS DUARTE	31/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8122005002	DIEGO SILVA DE OLIVEIRA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8051802433	DIJANIRA FIRMINO DE CARVALHO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8120755473	DIJANIRA FIRMINO DE CARVALHO AN	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8280926050	DILCEIA GENITA DA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191444167	DILCEIA GENITA DA SILVA	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081844303	DILENE SOUZA LIMA GUERRA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8310933340	DILMA DOS SANTOS SILVA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180738350	DINAILZA DE JESUS REIS	18/08/2024		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
8040804447	DINAILZA DE JESUS REIS	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8280755221	DINAISA APARECIDA DE OLIVEIRA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8210759445	DINAISA APARECIDA DE OLIVEIRA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140809074	DINAISA APARECIDA DE OLIVEIRA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8220456133	DINAR SILVA DA CRUZ	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031126203	DINEIA DE OIVEIRA	03/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
8192138238	DIOGO ALVES DA SILVA	19/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8111340505	DIOGO ALVES HENRIQUE	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191201103	DIOGO DE ARAUJO KLEN	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8250919085	DIOGO DE ARAUJO KLEN	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8042147421	DIOGO EMANUEL TEIXEIRA PIRES	04/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8141348539	DIOGO FIDELIS DE SOUZA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8231558582	DIOGO LOPES BRITO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8121622401	DIOGO OLIVEIRA RIBEIRO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8190717394	DIOGO OLIVEIRA RIBEIRO	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211820565	DIOGO PEREIRA ROCHA	21/08/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
8050844075	DIOGO SILVA NASCIMENTO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8270853116	DIOGO SILVA SOUSA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8171536159	DIOGO VICENTE TEIXEIRA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8020635154	DIONISIA TRAWINSKI LEITE	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.TORAX	CR			5	0 0
8241735496	DIRCE ALVES VIEIRA DE MORAES SE	24/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8112039596	DIRCEU MARTINS VAZ	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301059084	DIRCEU MARTINS VAZ	30/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8291449576	DIRCEULINA GONCALVES RAMOS	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8290845236	DIVA FERREIRA DAMASCENO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071207069	DIVALINDA POLI	07/08/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
8101247213	DIVINA EMIDIO DE PAIVA	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311126095	DIVINO FIGUEIREDO VELOSO	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081129394	DJALMA PEREIRA MOURA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301713150	DJANIRA MARIA DE JESUS SOUZA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041311149	DJANIRA PEREIRA GUERRA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8082316280	DJOHANN RODRIGUES HONORATO	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8131852581	DOMINGAS SELMA MELO SERAFIM	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302216313	DOMINGOS PEREIRA JUNIOR	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8311422205	DONIZETE APARECIDA BRANDO	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8021250114	DORALICE MARIA PINTO DA SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041253075	DORALICE ROSA DE BRITO	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8142358535	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	15/08/2024		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
8232320164	DORIS DE CASTRO RIVERA	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151105344	DOUGLAS FELIX DE SOUZA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8290808039	DOUGLAS FERREIRA DE SOUSA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8220100361	DOUGLAS FERREIRA DE SOUSA	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8051248440	DOUGLAS NASCIMENTO MENDES	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8181231339	DOUGLAS RODRIGUES	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161306598	DOUGLAS SANTOS CARMO SILVA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8170653046	DOUGLAS STEFANIN DO PRADO	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8112333066	DOUGLAS WELLINGTON SOUSA BRANDA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201050520	DULCELENE ARAUJO DUARTE	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270958567	DULCINEIDE FERREIRA DA SILVA SA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8172231423	DULCINEIDE FERREIRA DA SILVA SA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031425523	DURVALICIO DOS SANTOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8090944563	ECKSON HENRIQUE DA SILVA SOUZA	09/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8020025187	ECKSON HENRIQUE DA SILVA SOUZA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8030836444	ECKSON HENRIQUE DA SILVA SOUZA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8012102595	EDENILDA DE SOUZA SILVA SANTOS	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201235237	EDENILSON DA SILVA REIS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8150024505	EDENILSON FAUSTINO DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8110351522	EDENILZO ALVES DA COSTA	11/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8261708519	EDGAR CALDAS	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251206300	EDI CARLOS DA SILVA	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8281923283	EDIL AMARAL PRADO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071950550	EDIL AMARAL PRADO	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8091548039	EDILANE SOUSA SILVA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8131339174	EDILENE ROZENDO DA SILVA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8311732588	EDILEUSA ALVES DA SILVA	31/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8070955521	EDILSON PEREIRA DO VALE	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080624424	EDILZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	08/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8251657144	EDINALDO DA SILVA MOURA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8141700234	EDINALVA OLIVEIRA DA SILVA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8101723302	EDINEIA MOTA DOS SANTOS	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8191506444	EDINETE DE OLIVEIRA NOLASCO	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8302027585	EDINILZA APARECIDA TEODORO DOS	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280754403	EDISON RODRIGUES DA COSTA	28/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8140840505	EDISON RODRIGUES DA COSTA	14/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8070856284	EDITE FELIX DE OLIVEIRA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8210904242	EDITE FELIX DE OLIVEIRA	21/08/2024		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
8020813488	EDITE NUNES DA SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8310315270	EDITE NUNES DA SILVA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021050443	EDITE NUNES DA SILVA	02/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8221813462	EDIVALDO DOS SANTOS GOMES	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8111812277	EDIVAN FERREIRA DA SILVA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8032101569	EDIVANIA SILVA OLIVEIRA	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301843391	EDJANE FEITOSA MARTINS	30/08/2024		TORAX	CR			4	0 0
8231346237	EDJARIO ALVES SANTOS NOVAES	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301444344	EDNA APARECIDA ANANIAS DE SOUZA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311027471	EDNA APARECIDA DA SILVA FERREIR	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251351248	EDNA AZEVEDO SANTANA	25/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
8261549580	EDNA CABRAL DOS SANTOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8181648170	EDNA CERQUEIRA DE JESUS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311809381	EDNA CRISTINA ROCHA DA SILVA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8260811255	EDNA NETA GUERRA GOIVINHO	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081619467	EDNA OLIVEIRA GOMES	08/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8292133052	EDNA VANUZIA DOS SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021754519	EDNA VERONICA SANTOS	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8050858029	EDNALVA RODRIGUES DAS VIRGENS	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8301758220	EDNEIA APARECIDA DA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050744537	EDNEY DA SILVA OLIVEIRA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
8071643441	EDSON APARECIDO DOS SANTOS	07/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8142251147	EDSON CUNHA DE OLIVEIRA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260855250	EDSON DOS REIS SILVA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8260003256	EDSON JOSE DE ANDRADE	26/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8220844375	EDSON KAUE SOARES DOS SANTOS	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8070850595	EDSON MONTEIRO	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.OMBI	CR			5	0 0
8082340468	EDSON OLIVEIRA DE ANDRADE	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8071805025	EDSON RODRIGUES DA COSTA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8032352343	EDSON SANTOS SANTANA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111242403	EDSON SOUSA SILVA	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060028578	EDSON XAVIER DA SILVA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8151455324	EDUARDA DE SOUSA JESUS DOS REIS	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111818087	EDUARDA DE SOUZA SILVA SANTOS	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060107225	EDUARDA FILARDI D ALINCOURT	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8141110072	EDUARDO ALVES DE ARAUJO	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8231703132	EDUARDO ALVES DE ARAUJO	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151426120	EDUARDO ANTONIO NOGUEIRA	15/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
8150459396	EDUARDO BISPO DOS SANTOS	15/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8050900590	EDUARDO CARDOSO DE OLIVEIRA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8211113209	EDUARDO CARDOSO DE OLIVEIRA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8200025138	EDUARDO CORREA MARQUES	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8112158114	EDUARDO DE JESUS SANTOS	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
8141807422	EDUARDO DE SOUZA ARAUJO	14/08/2024		CRANIO	CR			3	0 0
8011835064	EDUARDO FERREIRA DE MORAES	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8291837506	EDUARDO FRANCISCO IGNACIO	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8212334463	EDUARDO HENRIQUE DE SOUZA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8042122430	EDUARDO JOSE	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300607308	EDUARDO OLIVEIRA LOPES	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8011944458	EDUARDO SERRANO ANDRINI	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8040149578	EDUARDO SOUZA ANTUNES	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131625524	EDVALDO FERREIRA DE LIMA	13/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8271833372	EDVALDO SANTOS MIRANDA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8122232493	EDVANIA DE SOUZA CASSIMIRO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8211322130	EDVILSON BARBOSA CONCEICAO	21/08/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
8041300385	EFIGENIA VIANA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181453510	EIGARA BATISTA DE OLIVEIRA	18/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8221506005	ELAINE CRISTIANA BOCHETE	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230015390	ELAINE CRISTINA DE JESUS DINIZ	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8111908152	ELAINE CRISTINA JANUARIO DE CAR	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8122137394	ELAINE DE SOUZA NASCIMENTO SILV	12/08/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			5	0 0
8130128539	ELAINE MENEZES DOS PRAZERES	13/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8091248008	ELAINE MOURA SOUSA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8041305268	ELAINE REGINA VENTURA SANTOS	04/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060840063	ELAINE VELOSO DO PRADO ARRUDA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8090715126	ELANO MATOS FERREIRA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200630312	ELBSON SILVA AMARAL	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241528269	ELENA GOMES FERREIRA	24/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8290916324	ELENA VIEIRA DOS SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200458428	ELENICE PYRCIAK	20/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8301554578	ELENICE SILVA DA CRUZ	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8200841075	ELENISIA DE FREITAS COSTA BARRE	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8060134577	ELENISIA DE FREITAS COSTA BARRE	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8191309215	ELI BENTO DA COSTA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180127594	ELIANA BATISTA PEREIRA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090740016	ELIANA DA SILVA	09/08/2024		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
8250054235	ELIANA DE ARAUJO PIZZOLIO	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8252051213	ELIANA DE OLIVEIRA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292049368	ELIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8190633469	ELIANA DE OLIVEIRA MOTA	19/08/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0 0
8222331320	ELIANA DE PAULA LUCIANO	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181731294	ELIANA DO CARMO FERREIRA DA CUN	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
8102236449	ELIANA LOPES DE SOUZA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0 0
8012309287	ELIANA MARQUES DE SOUZA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090812358	ELIANA MARQUES DE SOUZA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062041379	ELIANA MARTA DE MENDONCA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8221710045	ELIANA PEREIRA DA SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131626574	ELIANA PEREIRA LIMA DA SILVA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090042440	ELIANA REIS DA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041951510	ELIANE CAMILA DA SILVA MARINHO	04/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8081745495	ELIANE DE ALMEIDA TAVARES GOMES	08/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8241755508	ELIANE PIRES DAL MASO	24/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0 0
8131526266	ELIAS ALVES DA SILVA	13/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
8051606416	ELIAS HENRIQUE FERREIRA DA SILV	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8132019151	ELIAS PEREIRA DE SANTANA	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8300007303	ELIAS PEREIRA DOS SANTOS	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081600303	ELIAS SILVA ANTUNES	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8072028489	ELIAS SILVA ANTUNES	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300533269	ELIAS SILVA DE OLIVEIRA	30/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8121356434	ELIAS TEIXEIRA DOS SANTOS	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8201754281	ELIENE BISPO DA SILVA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8201800151	ELIENE BISPO DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010731182	ELIENE COSTA DOS SANTOS	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8262358493	ELIENE MARIA DE SENA	27/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8070857131	ELIENE PEREIRA DOS SANTOS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210832034	ELIENE PEREIRA DOS SANTOS	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8031723366	ELIENE RODRIGUES SANTOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8250737332	ELIENE RODRIGUES SANTOS OLIVEIR	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8031652517	ELIENE RODRIGUES SANTOS OLIVEIR	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8021644218	ELIENE SANTOS DE JESUS	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221120205	ELIGIVANIA MARIA DOS SANTOS	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131527018	ELIO GENTIL MEIRA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111738171	ELIO THEOTONIO DOS REIS	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181253311	ELIONES MUNIS RIBEIRO SILVA	18/08/2024		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
8021643541	ELISABETE APARECIDA DOS SANTOS	02/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8161349303	ELISABETE DE FRANCA REIS	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8091017269	ELISABETE DOS SANTOS	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8210830373	ELISABETE FERREIRA DE PAULA	21/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8241925259	ELISABETE ROJEK COSTA	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281429012	ELISABETE XAVIER DE SOUSA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8091448484	ELISANGELA ARAUJO DE SOUSA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8130933343	ELISANGELA DE CASSIA ROSA DOS S	13/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8191845140	ELISANGELA DE OLIVEIRA ROCHA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8021007302	ELISANGELA SANTOS OLIVEIRA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220132273	ELISEL GUSMAO DA SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8032132110	ELISETTE KELLY ZAGATI	03/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8050042336	ELISETTE MARTINS PINTO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8271040326	ELISETTE ROSA ALVES	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8281936403	ELISIANI COLETTI FERREIRA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8162133332	ELITANIA DE OLIVEIRA SILVA	16/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8161849176	ELITANIA DE OLIVEIRA SILVA	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080447238	ELIVELTON DE OLIVEIRA SILVA	08/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8070002193	ELIZA DE CARVALHO TEIXEIRA	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141201123	ELIZABETH GUEDES LACERDA	14/08/2024		TORAX	CR			6	0 0
8241251196	ELIZABETH PARDO NEGRAO	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080818184	ELIZABETH TARGINO SANTOS	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8201323567	ELIZANGELA BORGES DE JESUS	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8131232441	ELIZANGELA NUNES WARPUCHANK	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8252021478	ELIZANGELA ROSA DE OLIVEIRA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161744392	ELIZANGELA ROSA DE OLIVEIRA	16/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271843494	ELIZENE ALVES DA ROCHA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.MEM	CR			7	0 0
8081826467	ELIZETE DIAS SOUZA	08/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8300517253	ELLEN CRISTINA SANTOS	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8272249015	ELLEN LIMA DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8232216183	ELLEN SILVA VILAS BOAS	23/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8202108510	ELOA PEREIRA DA SILVA	20/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8150811081	ELOA PEREIRA DA SILVA	15/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8161502534	ELOAMYR ARIADNE BISPO DOS SANTO	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8180855147	ELOISA SILVA DE CARVALHO	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8221924326	ELOISA SILVIA DE CARVALHO	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050013157	ELSON NAZARE OLIVEIRA	05/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8062239242	ELTON FERREIRA PINTO	06/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	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
8021204367	ELVIRA MARIA DE OLIVEIRA	02/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8290322521	ELVIS ERNANDES BRITO	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8111724596	ELYSA NASCIMENTO DE MENEZES	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8272056470	ELZA DA SILVA ANDRADE	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112207201	EMANUEL HUGO GUARNIERI LEAL BON	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300831193	EMANUELLY CAROLINA DA SILVA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8110823181	EMANUELLY GONCALVES BRITO	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8042109443	EMANUELLY GONCALVES DE MATOS	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8072235531	EMANUELLY NUNES BASTOS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301759160	EMANUELLY NUNES BASTOS	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8030754317	EMANUELLY PIETRA DE OLIVEIRA PE	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8172205583	EMANUELY LIMA DE SOUZA	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8061113379	EMERSON ARAUJO ALVES DO NASCIME	06/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8060111172	EMERSON BARBOSA DOS SANTOS	06/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8060008433	EMERSON BARBOSA DOS SANTOS	06/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8072216521	EMERSON DA SILVA PEREIRA	07/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8312348132	EMERSON GERALDO DA SILVA MAXIMO	31/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			4	0 0
8221532499	EMERSON OLIVEIRA BRITO	22/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8011624506	EMERSON PASCOAL DA SILVA	01/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8050732123	EMILLY CRISTINA FERNANDES TRUDE	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251507100	EMILLY MICHELLY DA SILVA SANTOS	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201050249	EMILLY MICHELLY DA SILVA SANTOS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8272306375	EMILLY REGINA DE LIMA SILVA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261411565	EMILY CATHERINA OLIVEIRA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8261746282	EMMANUEL HUGO GUARNIERI LEAL BO	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031826381	ENDREW GABRIEL SILVA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8061208456	ENILDO NOLASCO DE ALMEIDA	06/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8270849279	ENIO ROSALVO DA SILVA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8200859211	ENIO ROSALVO DA SILVA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8151149375	ENIVALDO DANTAS DE SOUSA	15/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
8301512223	ENZO ALGUSTO ALMEIDA BUENO	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8111712050	ENZO FERREIRA DE MELO	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8300005198	ENZO MIGUEL BARROS MOURA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211120289	ENZO MIGUEL MARCONDES COSTA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8071524186	ENZO PAULO DE SOUZA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8261116516	EPITACIA MARIA FREITAS CUTRIM D	26/08/2024		BACIA	CR			2	0 0
8140551072	ERIC JOSE DE JESUS	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8231008058	ERICA ARAUJO SANTOS	23/08/2024		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
8090833530	ERICA ARAUJO SANTOS	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8031629032	ERICA ELIAS FERRAZ	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291639487	ERICA GOMES DE ALMEIDA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8310009513	ERICA LIMA DE PAULO	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021408040	ERICA SOUSA MARINHO	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201510079	ERICK CARIOLANO SANTOS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302308090	ERICK DE MOURA SEABRA	30/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8240431132	ERICK DE MOURA SEABRA	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080131132	ERICK ESPINDOLA MELO	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8151210220	ERIKA DE LIMA JINZENJI	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8131943584	ERIKA DE SOUZA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8172102082	ERIKA DE SOUZA	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8132332477	ERIKA FERREIRA DA SILVA DE OLIV	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			5	0 0
8261837207	ERINALDO VITORIO DA SILVA JUNIO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8151113419	ERISVALDO MODESTO DE AMEIDA	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8270831250	ERITON GARCIA DA SILVA	27/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8162113275	ERIVALDO RODRIGO SANTANA DA PAI	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8220500516	ERIVELTON JESUS DOS SANTOS	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8081226403	ERMITA MARIA DE JESUS	08/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8081351251	ERYCK PEREIRA RODRIGUES	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8311626040	ESMERALDA MAGALHAES DOS SANTOS	31/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8290854337	ESTER REFINA MENDOZA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171447548	ESTEVAO BARBOSA DA CONCEICAO	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8180626215	ESTEVAO BARBOSA DA CONCEICAO	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8202207515	ESTIVES SANTOS DE ALMEIDA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191109218	ETELVINA DE SOUZA BEZERRA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180846452	ETIENE CAVALCANTE DE LIMA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230129270	EUCLIDES CANUTO DOS SANTOS NETO	23/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8181411305	EUFLOSINA MOREIRA DE SOUZA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251013439	EUGENIO CUSTODIO NETO	25/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8292022035	EUNICE SOUZA	29/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8071217030	EURIDES APARECIDO BERNARDES	07/08/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
8211009007	EURIDES JOSE RIBEIRO	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8031320161	EUZELIA RODRIGUES DA SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121733257	EVA CHAVES CAJUEIRO BONFIM	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8182202403	EVALDO FERNANDES DE ARAUJO	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081714156	EVANDRO BRICIO PRACA	08/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
8281727545	EVANDRO DE JESUS MARTINS	28/08/2024		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
8281525303	EVANILDE MATOS SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091514144	EVELLIN CRISTINA SANTANA DE CAL	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291531008	EVELLY LAYANE TENORIO DOS SANTO	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8071834450	EVELLYN MARIA DE MELO MOTA	07/08/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
8021240573	EVELLYN PEREIRA DO NASCIMENTO	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8021307326	EVELLYN PEREIRA DO NASCIMENTO	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291752560	EVELYN CRISTINA RIBEIRO DA SILV	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8040846093	EVELYN FERREIRA ROCHA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8290040146	EVELYN PEREIRA FIUZA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200837526	EVERALDO BARBOSA DOS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8252118383	EVERSON ALEXANDRE SOUZA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8190153052	EVERTON ALVES DA SILVA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150231051	EVERTON ALVES DA SILVA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191059510	EVERTON BARBOSA DA SILVA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8052000445	EVERTON DE OLIVEIRA SANTOS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8092015239	EVERTON GABRIEL RIBEIRO SOARES	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071745205	EVERTON HENRIQUE LIMA DO NASCIM	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8140736035	EVERTON HENRIQUE LIMA DO NASCIM	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8291840562	EVERTON LIMA BRITO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301813455	EVERTON MOREIRA ARRUDA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090155468	EVILLYN PAULA MIQUILINO DA SILV	09/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8070058373	EVILLYN PAULA MIQUILINO DA SILV	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8090725069	EXPEDITO DOMINGOS DA LOMBA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8031345124	EXPEDITO LOPES PEREIRA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8021035498	EZEQUIEL DA CONCEICAO ARAUJO	02/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8241231524	EZEQUIEL VIEIRA JUSTINO	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8021203297	FABIANA ALMEIDA DE FREITAS SERR	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8050418262	FABIANA APARECIDA LEONEL	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8232236454	FABIANA APARECIDA LEONEL	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8122340459	FABIANA APARECIDA LEONEL	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060147069	FABIANA APARECIDA LEONEL	06/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8301739174	FABIANA BERNADES SENA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8231755012	FABIANA BERNARDES SENA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8231257491	FABIANA FRANCINE ALVES	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8260923431	FABIANA MARIA MIRANDA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			12	0 0
8231407077	FABIANA RODRIGUES CHAVES	23/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8221759389	FABIANA SILVA PEREIRA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8301116361	FABIANO APARECIDO CAMPOS	30/08/2024		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
8030308230	FABIANO CESAR VERISSIMO DA SILVA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			2	0 0
8191015493	FABIANO DONISETTE MAGLIO	19/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8080748046	FABIO DA SILVA CARVALHO	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8122021124	FABIO PARRA PUCCI	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081809580	FABIO RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8202245227	FAGNER SILVEIRA DO NASCIMENTO	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8031157519	FAGNO DE JESUS BONFIM	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080058171	FANY DA SILVA CUNHA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291036195	FATIMA APARECIDA DE OLIVEIRA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151831498	FATIMA MARIA CANDIDO DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8101446317	FELIPE ALVARES VARGAS RIBEIRO	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8280039205	FELIPE ALVARES VARGAS RIBEIRO	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8040628564	FELIPE ARRUDA DE JESUS SANTOS	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281558016	FELIPE ARRUDA DE JESUS SANTOS	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291751327	FELIPE BORGES DE SOUSA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8271135137	FELIPE BRAGA DE SOUZA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300630595	FELIPE CAVALCANTE DA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8262323403	FELIPE DE ANDRADE MORAES DA SIL	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0 0
8282312593	FELIPE DE MATOS GARCIA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8262256481	FELIPE LEITE PEREIRA	26/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.COLU	CR			6	0 0
8210905016	FELIPE LUIZ SOUSA SANTOS	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8141124140	FELIPE LUIZ SOUSA SANTOS	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8151616092	FELIPE MARCHETTI FERREIRA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8031727138	FELIPE MARCOS COSTA MARTINS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200412002	FELIPE ROBERTO DE SOUZA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141701425	FELIPE SANTANA BRANTES	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8031419377	FELIPE SANTANA BRANTES	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8270750537	FELIPE SILVA DIAS	27/08/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
8261444291	FELIPE SILVA ESPIRITO SANTOS	26/08/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS SUPERIOR	CR			6	0 0
8212109089	FELIPE SOARES DE OLIVEIRA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8302253405	FELIPE SOUZA BORGES DOS SANTOS	30/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8261827447	FELIPE VIEIRA SANTOS	26/08/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
8041552553	FELIPPE ALMEIDA BRITO	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			8	0 0
8311813194	FELLIPE JESUS SILVA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8262236091	FELLYPE DE OLIVEIRA GONCALVES (	26/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8262337442	FERNANDA ALVES DA SILVA FRANCA	26/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8012138336	FERNANDA APARECIDA LOPES VIEIRA	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050944483	FERNANDA APARECIDA LOPES VIEIRA	05/08/2024		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
8060200419	FERNANDA ARAUJO MOTA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8020932101	FERNANDA BORGES DOS SANTOS	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302153101	FERNANDA CAMARA DA ROCHA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8282050368	FERNANDA CRISTINA ARGENTINO	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8141931111	FERNANDA DA SILVA COSTA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8310623450	FERNANDA DO NASCIMENTO SILVA	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8160824080	FERNANDA FRANCISCO DOS SANTOS	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8301521018	FERNANDA MACARIO ROCHA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050939414	FERNANDA NUNES FELIZARDO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8150607182	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	15/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8301256078	FERNANDA SANTOS OLIVEIRA	30/08/2024		TORAX.CRANIO.MEMBROS SUPERIOR	CR			7	0 0
8162042449	FERNANDES SANTANA DE OLIVEIRA N	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
8162339260	FERNANDO BATISTA MEIRELES	16/08/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA.MEMBROS I	CR			5	0 0
8060323308	FERNANDO DE JESUS PEREIRA DA SI	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141252540	FERNANDO DE OLIVEIRA SANTOS	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211614179	FERNANDO DE SA HENRIQUE	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8211645267	FERNANDO DOS SANTOS ALEIXO	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8052008297	FERNANDO ELI DA SILVA GOMES	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8300731513	FERNANDO FRANCISCO DOS SANTOS	30/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8022243258	FERNANDO FRANCISCO DOS SANTOS	02/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8090744319	FERNANDO FRANCISCO DOS SANTOS	09/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8200030053	FERNANDO LOPES AMORIM	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
8080037550	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8141306513	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8170017525	FERNANDO PRADO LIMA	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261958361	FERNANDO TADEU PIZANI DE OLIVEI	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8251434238	FILOMENA CATARINA DE JESUS MEND	25/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8221931394	FILOMENA SILVA DOS SANTOS	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8271537009	FIRMINO ANTONIO DE OLIVEIRA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8021311141	FLAVIA ANGELA DE SOUZA PINTO	02/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
8141349438	FLAVIA DANIELLE DE SOUZA RIBEIR	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051112457	FLAVIA DE SOUSA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8120815284	FLAVIA DE SOUSA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8182107163	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191532200	FLAVIA REGINA DE SOUZA LINO	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060021045	FLAVIANA DOS SANTOS RIBEIRO	06/08/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			3	0 0
8061911493	FLAVIANO SANTOS DIAS JUNIOR	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151454218	FLAVIO ALEXANDRE DA SILVA	15/08/2024		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
8251435553	FLAVIO DA SILVA MACEDO	25/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8311038498	FLAVIO DOS ANJOS ALMEIDA	31/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0 0
8130713456	FLAVIO OTAVIO FORTUNATO BARBOSA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8020511238	FLORISVALDO NEVES DOS SANTOS JU	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8160912351	FLORISVALDO NEVES DOS SANTOS JU	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8300657335	FLORISVALDO NEVES DOS SANTOS JU	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8051312406	FLORIVALDO PASSINE RIBEIRO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8072203143	FLORIZA ASSUCENA BRICIO CAMPOS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8290458183	FRAN AMORIM CARDOSO	29/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8231815329	FRANCIANA PIRES CONCEICAO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8271858443	FRANCIELE MACEDO CAMPOS	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8141930356	FRANCIELLE CAROLINE DO NASCIMEN	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112318174	FRANCIELLE VICTORIA ROCHA DE OL	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251133418	FRANCIELLE VICTORIA ROCHA DE OL	25/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8021033467	FRANCINALDO LOPES MELO	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8160806130	FRANCINALDO LOPES MELO	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8230820432	FRANCINALDO LOPES MELO	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8042130079	FRANCINETE MARIA DA CONCEICAO	04/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8022035497	FRANCIS RONI GONCALVES	02/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8110729279	FRANCISCA ANA PAULA DE SOUZA	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8250728013	FRANCISCA ANA PAULA DE SOUZA	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8040733107	FRANCISCA ANA PAULA DE SOUZA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8200253126	FRANCISCA CARLA ROSA DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8262135270	FRANCISCA DE FATIMA MONTEIRO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			7	0 0
8011344033	FRANCISCA LUCIA BARBOSA	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8090932115	FRANCISCA MARIA FERNANDES	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8082139231	FRANCISCA NEILA GONCALVES CRUZ	08/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8151352532	FRANCISCA NOGUEIRA DA SILVA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8140739547	FRANCISCA PEREIRA DO NASCIMENTO	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311000466	FRANCISCA ROSA DE SOUSA	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191616258	FRANCISCA SILVA DE ANDRADE	19/08/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
8180009249	FRANCISCA SILVA DE ANDRADE	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281855515	FRANCISCA SOARES DOS SANTOS	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8032150137	FRANCISCO AFONSO DE ABREU	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8031735397	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FRE	03/08/2024		COLUNAS .CRANIO.TORAX	CR			4	0 0
8031705255	FRANCISCO DA SILVA MATHEUS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8120926185	FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE	12/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8121533465	FRANCISCO DE PAULA NETO	12/08/2024		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
8220354563	FRANCISCO DE PAULA VIEIRA BATIS	22/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8281701419	FRANCISCO ELISEU TEIXEIRA ALVES	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8062057206	FRANCISCO EVANDO DE SOUSA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8040820014	FRANCISCO EVANDRO DO NASCIMENTO	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8231555572	FRANCISCO EVANDRO MARQUES DE MO	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060810488	FRANCISCO IZIDIO DA SILVA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8071002461	FRANCISCO LEONARDO DE SOUSA BIS	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8260704079	FRANCISCO LUIZ LINGUITTI	26/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8122037367	FRANCISCO LUIZ LUINGUITTI	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
8271131471	FRANCISCO MARCELO DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8201550008	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8172314416	FRANCISCO PINTO DA SILVA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071559561	FRANCISCO PINTO DA SILVA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120640559	FRANCISCO RODRIGO MAFRA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8310004090	FRANCISCO SOARES RIBEIRO DO NAS	31/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8181822491	FRANCISCO WESLEY NUNES FARIAS	18/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8241615226	FRANCO BRANDAO OLIVEIRA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170526115	FRANKILIN ROBERTO OLIVEIRA ARAU	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8221538026	FRANSISCO RICARDO SILVA ARAUJO	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8121751143	FREDSON DE OLIVEIRA SOUZA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8192315453	GABRIEL ALVES DE SOUZA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111541529	GABRIEL ALVES LIRA	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8201944289	GABRIEL ALVES NASCIMENTO	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8260819364	GABRIEL ANDERSON LIMA BATISTA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191838163	GABRIEL ANDERSON LIMA BATISTA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8151033465	GABRIEL BARBOSA LIMA DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281642598	GABRIEL BATISTA FERREIRA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8271932343	GABRIEL BATISTA ROCHA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8122208429	GABRIEL BORGES NUNES DA SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021015246	GABRIEL CARDOSO BANCIELLA DE SA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8020758477	GABRIEL CARDOSO BANCIELLA DE SA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8242352386	GABRIEL COSTA FERREIRA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090246482	GABRIEL COSTA MACIEL	09/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8082009006	GABRIEL DA SILVA ALVES	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8150841053	GABRIEL DA SILVA ALVES	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8211205216	GABRIEL DA SILVA CABRAL	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8170523467	GABRIEL DA SILVA FERREIRA	17/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8072349226	GABRIEL DE CARVALHO AUGUSTO	07/08/2024		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
8221756418	GABRIEL DE SOUZA	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8071340124	GABRIEL DE SOUZA MARQUES	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.MEM	CR			10	0 0
8021427414	GABRIEL DE SOUZA SILVA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8310920054	GABRIEL HENRIQUE OLIVEIRA SANTO	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8041249541	GABRIEL LIMA DE OLIVEIRA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080840510	GABRIEL LUIZ REIS FERREIRA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8032109391	GABRIEL MONTEIRO BERNARDO DA SI	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280918445	GABRIEL NUNES DA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091101420	GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8131527578	GABRIEL RAFAEL DOS REIS FRANCIS	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8040926309	GABRIEL RAMOS OLIVEIRA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8190802008	GABRIEL RAMOS OLIVEIRA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8260808119	GABRIEL RAMOS OLIVEIRA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8032022107	GABRIEL ROCHA DE OLIVEIRA	03/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			11	0 0
8142217508	GABRIEL SANTANA DE ANDRADE	14/08/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
8221508325	GABRIEL SANTOS DA COSTA	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8230235562	GABRIEL SILVA CARDOSO	23/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8061036525	GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8131706475	GABRIEL VINICIUS FERNANDES SOUZ	13/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8121400549	GABRIELA ALMEIDA DA SILVA DE JE	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8150920528	GABRIELA ALVES COSTA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020428251	GABRIELA APARECIDA DOS SANTOS N	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112103566	GABRIELA BARONI SOUZA	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.COLU	CR			11	0 0
8201435322	GABRIELA DE OLIVEIRA RIBEIRO	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8141600047	GABRIELA FRANCO LIMA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8162145251	GABRIELA MELLO FRANCISCO	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8130743124	GABRIELA MELLO FRANCISCO	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			20	0 0
8011315515	GABRIELA PANINI PINTO	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8250812275	GABRIELA PEREIRA MOREIRA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130910577	GABRIELA PEREIRA MOREIRA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250913562	GABRIELA RENATA DOS SANTOS	25/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8241413347	GABRIELA RIBEIRO FORENZA	24/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8200801556	GABRIELA SOARES SILVA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8061259165	GABRIELA SOARES SILVA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8092205385	GABRIELA SOBRAL DOS SANTOS	09/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8122216396	GABRIELLA BARONI SOUZA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081726103	GABRIELLA SANTOS MACHADO	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021721240	GABRIELLE SILVA DE AMORIM	02/08/2024		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
8211426342	GABRIELY FERREIRA DA SILVA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
8140848037	GABRYELLA GONCALVES SILVA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061623444	GASPARINA DO ROSARIO ALVES	06/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8021212245	GASPARINA DO ROSARIO ALVES	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121722206	GASPARINA DO ROSARIO ALVES	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091954103	GASPARINA DO ROSARIO ALVES	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111707201	GASPARINA DO ROSARIO ALVES	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171501440	GEANE FERNANDES SANTOS DE BRITO	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8240540545	GEDALVA DA SILVA LINO	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8122101305	GEISA SANTANA DE OLIVEIRA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8172004113	GEIZA FERREIRA DOS SANTOS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8140735136	GENAIR ALVES DA SILVA ROCHA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8280738184	GENAIR ALVES DA SILVA ROCHA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8221918383	GENESIO COELHO FOGACA	22/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8021330568	GENESIS ARAUJO BARBOSA	02/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8301402324	GENESIS ARAUJO BARBOSA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112204297	GENESIS ARAUJO BARBOSA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031422497	GENESIS ARAUJO BARBOSA	03/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8021411327	GENI MARIA DE JESUS	02/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8301420059	GENILDO PEREIRA DE MACEDO	30/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8011656231	GENIVALDO BARBOSA DA SILVA	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8240156016	GENIVALDO PEREIRA LIMA	24/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8231738120	GENIZA ALVES DE SOUZA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281342265	GENIZA ALVES DE SOUZA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231733313	GENTIL CASSIANO FERREIRA DE OLI	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8151658119	GEORGINA ANTONIO APARECIDO	15/08/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
8091118499	GEORGS FERNANDO PALACIOS CORREA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8211616339	GEOVA VICTOR SENA DO NASCIMENTO	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8152220393	GEOVANA LETICIA NEVES DA SILVA	15/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8292324403	GEOVANA VENTURA DE LIMA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8041810467	GEOVANE NOGUEIRA LIMA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011830242	GEOVANNA MARIA DOS SANTOS	01/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8150010327	GEOVANNA MARQUES BORGES	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8031433454	GERALDA DA MATA COSTA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100926046	GERALDA DOS SANTOS PEREIRA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211204370	GERALDA MARIA FERREIRA PIRES	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8232039493	GERALDO JANUARIO DE SOUZA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191901131	GERALDO MATEUS DOS SANTOS	19/08/2024		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
8081620507	GERCINA FRANCISCA PEREIRA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141853337	GERISLAN SANTOS GIRARDI	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8151847168	GERLANIA MARIA DE SOUZA BRASIL	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171449038	GERMANO FRANCISCO DOS SANTOS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050832524	GEROLINO DOS SANTOS	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061120340	GERONIDES JOSE DO NACIMENTO	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8081315198	GERSON BASETE RIBEIRO	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151033035	GERSON CORDEIRO NASCIMENTO	15/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8242004320	GERSON FERREIRA DE SOUSA	24/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8110921566	GERSON FLORINDO DE SANTANA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071802572	GESSICA GUIMARAES DO PRADO	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231820245	GESSYLAYNE MALAQUIAS DA SILVA M	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8301136397	GETULIO OLIVEIRA DA CRUZ	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071509495	GETULIO VIEIRA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031356590	GIAN CARLOS MATHIAS SANTOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8040813261	GIELIO SILVA LIMA	04/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8130936361	GILBERTO CRISPINIANO OLIVEIRA S	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8110905563	GILBERTO FERNANDES DA SILVA JUN	11/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0 0
8211002182	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051807576	GILBERTO JOSE	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8120841042	GILBERTO JOSE	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8161540242	GILBERTO SANTANA DE OLIVEIRA	16/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
8200151012	GILBERTO SOARES NOGUEIRA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8061457129	GILDASIO ALVES DO NASCIMENTO	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8042024517	GILDETE DE JESUS SILVA	04/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8072225046	GILDETE JOSE PEREIRA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011732425	GILDETE JOSE PEREIRA	01/08/2024		CRANIO.COLUNAS .MEMBROS INFERI	CR			8	0 0
8130239334	GILENO DE JESUS BRITO	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8172151188	GILIANE DOS SANTOS CRUZ SALAZAR	17/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8221948468	GILMAR DOS SANTOS MACHADO	22/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8101243126	GILMARA PEREIRA DOS SANTOS	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8240931439	GILMARIO PORTO DE BRITO	24/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8202106492	GILNEIDE DA SILVA BRITO	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8290559108	GILSON SOUSA DE OLIVEIRA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051916134	GILVAN BATISTA SANTOS	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8121231544	GILVAN JOSE DA SILVA	12/08/2024		COLUNAS .TORAX.COSTELAS	CR			8	0 0
8090815383	GILVAN ROSA DA CRUZ	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8230802348	GILVAN ROSA DA CRUZ	23/08/2024		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
8160809224	GILVANILDO LEITE DA SILVA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8040720261	GIOVANA DE SOUZA VALENTE	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8271231382	GIOVANA FROES DOS SANTOS	27/08/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS INFERI	CR			19	0 0
8221458541	GIOVANA VIEIRA PEREIRA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211323064	GIOVANI ALCANTARA VIANA	21/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8060725111	GIOVANNA ARAUJO MARTINS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241000468	GIOVANNA DA SILVA TEIXEIRA	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191815093	GIOVANNA EDUARDA DOS SANTOS FLO	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292226523	GIOVANNA LOPES SANTOS DA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8162322515	GIOVANNA SILVA CRUZ	16/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8142348480	GIOVANNIE ROCHA DE SANTANA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8092215154	GIOVANNI VIEIRA BORGES	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8010205216	GISELE FERREIRA LIMA ERCULANO	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131146489	GISELE MARINHO DE OLIVEIRA	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141829216	GISELE NICOLE DE OLIVEIRA GOMES	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8101938414	GISELE SOUZA MAEQUES	10/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8101620035	GISELE SOUZA MARQUES	10/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8041912280	GISELE VICTOR BATISTA EVANGELIS	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8281249062	GISELIA DE OLIVEIRA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8171803154	GISLAINE ALVES MACEDO	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061741303	GISLAINE APARECIDA DE JESUS	06/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
8191250037	GISLAINE ROCHA DE OLIVEIRA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			7	0 0
8270445019	GISLAINE ROCHA DE OLIVEIRA	27/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8211226445	GISLAINE SCHALOK DOS SANTOS	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8181630096	GISLENE DE OLIVEIRA VIANA	18/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8210947322	GISLENE MARIA OLIVEIRA SANTOS	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8130152214	GIULIA NOVAES NASCIMENTO	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8242037101	GIULIANNA DA SILVA TEIXEIRA	24/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8171438499	GIVALDA JULIA SANTOS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101401578	GIVALDA JULIA SANTOS	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8082309353	GIVALDO NERES DOS SANTOS	08/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8221420417	GIVANILDA ALEXANDRE SILVA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8280805353	GIVANILDO LEITE DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8090722308	GIVANILDO LEITE DA SILVA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8180419374	GIZELE SILVA CARVALHO	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8100551255	GLACIANO VIEIRA RODRIGUES NETO	10/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8162057317	GLAUBER SANTIAGO PINTO SALDIVAR	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8171404255	GLAUBER SANTIAGO PINTO SALDIVAR	17/08/2024		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
8031521531	GLAUCIA GUARILHA	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200056089	GLEICIELLY CONCEICAO DE SOUZA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8201336430	GLEIDE PEREIRA SILVA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
8062040418	GLEISON ARLINDO DUTRA APARECIDO	06/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8290841038	GLEISON DE MELO FERREIRA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8071529234	GLEISON SILVA SANTOS	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8211232456	GLEISSON DE MELO FERREIRA	21/08/2024		COSTELAS.TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
8241010109	GLEISSON DE MELO FERREIRA	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8150524105	GLEISSON DE MELO FERREIRA	15/08/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO.MEMBROS SU	CR			6	0 0
8280458309	GLERISTON PAIVA CORREIA	28/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8210843542	GLESSIA BARBOZA DOS SANTOS	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131244085	GLEYBSON RAPHAEL MACENA DA SILVA	13/08/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0 0
8011737526	GLEYBSON RAPHAEL MACENA DA SILVA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8061059001	GLEYCE INGRID FERREIRA LIRA	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8280849130	GLINIA JULIANA SOARES DOS ANJOS	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151804136	GLORIA ESTEFANI SANTANA SOUZA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8262155186	GONCALO EPIFANIO DE SOUZA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060036059	GORETE LAURINDA DE SOUZA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8211115180	GORETI APARECIDA DE ARAUJO	21/08/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			5	0 0
8132213560	GRACE KELLY SANTOS DA CRUZ	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8021515173	GRACIELIA MARIA ALVES DE JESUS	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250751122	GRAZIELA DA SILVA LEITE	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8040108449	GRAZIELA DA SILVA LEITE	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8110841529	GRAZIELA DA SILVA LEITE	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8180758088	GRAZIELA DA SILVA LEITE	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8220944113	GRAZIELLE LIMA DE SOUZA JOSE	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090627081	GUIDO ANGEL RODRIUES CABRERA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061632174	GUILHERME ALVES LACERDA DE ARAU	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8080142196	GUILHERME AMARAL RODRIGUES MELL	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8242308201	GUILHERME AMORIM DE ARAUJO	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8272329504	GUILHERME ARAUJO SILVA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8120358206	GUILHERME BONFIM DE JESUS	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8061525360	GUILHERME CARVALHO ROCHA	06/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8192102598	GUILHERME COPQUE FERREIRA	19/08/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			4	0 0
8221135479	GUILHERME DAVI DOS REIS	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062044527	GUILHERME DE OLIVEIRA LOPES	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			3	0 0
8282246190	GUILHERME DO NASCIMENTO MEDEIRO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081548512	GUILHERME FERNANDES DOS SANTOS	08/08/2024		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
8042153192	GUILHERME HENRIQUE ALVES FONSEC	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8302215012	GUILHERME KEKETE	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8142242390	GUILHERME LEOPOLDO SANTOS	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8081703005	GUILHERME MARQUES SILVA	08/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8281649525	GUILHERME MATHEUS DA SILVA	28/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8020117540	GUILHERME MONTEIRO ARAUJO	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8312055393	GUILHERME MORAIS XAVIER	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8231959478	GUILHERME NAVARRO LUZ	23/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8150800327	GUILHERME NOGUEIRA DOS SANTOS	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8252010268	GUILHERME OLIVEIRA	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8070808424	GUILHERME OLIVEIRA DE SOUZA MAR	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8051829499	GUILHERME OLIVEIRA SANTOS	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8172008373	GUILHERME OLIVEIRA SANTOS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8030005373	GUILHERME PEREIRA MACEDO	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8271548353	GUILHERME RIBEIRO TEBIKA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131942430	GUILHERME SANTOS SILVA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8180144484	GUILHERME SILVA DE ALMEIDA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180243136	GUILHERME SILVA DE ALMEIDA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8211028276	GUILHERME SILVA TRINDADE DE SOU	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191052411	GUILHERME SOUSA COSTA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062055036	GUILHERME VIEIRA DOS SANTOS MOR	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8100751438	GUSTAVO ALMEIDA PEIXOTO	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8211025372	GUSTAVO ALVES DOS SANTOS LEITE	21/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8041404040	GUSTAVO CARVALHO MACHADO	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8301957364	GUSTAVO DE OIVEIRA FEITOSA FURT	30/08/2024		COLUNAS	CR			1	0 0
8241857307	GUSTAVO DE OLIVEIRA FEITOSA FOR	24/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8162252200	GUSTAVO DE OLIVEIRA FEITOSA FUR	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8232311054	GUSTAVO FERREIRA DOS SANTOS	23/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8221754144	GUSTAVO FERRUCCI DE SOUZA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081455182	GUSTAVO HENRIQUE MARQUES GONCAL	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8240018445	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8080105555	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8052210265	GUSTAVO JESUS DOS REIS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			7	0 0
8212301198	GUSTAVO KEVIN MOTA GARDIANO	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8281954020	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	28/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8251539097	GUSTAVO MARTINS DE OLIVEIRA	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301136090	GUSTAVO MARTINS DE OLIVEIRA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191610105	GUSTAVO MORAIS SANTANA	19/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
8171032166	GUSTAVO MOURA AUGUSTO	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8181925032	GUSTAVO NASCIMENTO DA SILVA	18/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8121133336	GUSTAVO RIAN DA SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301318356	GUSTAVO RIAN DA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051118413	GUSTAVO RIAN DA SILVA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270418278	GUSTAVO SOBRINHO ROSAS	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8260519020	GUSTAVO SOUZA VIEIRA DE ARAUJO	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292038138	GUSTAVO TEIXEIRA DE CARVALHO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301642188	GUSTAVO WLLIANE BARBOSA MOURA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220250524	HAILTON DE FREITAS VIEIRA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211027458	HAINARA RIEG SANTANA	21/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8061259544	HALLYFER SILVA DOS SANTOS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121602262	HAMILTON VERISSIMO DA SILVA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8230221426	HARIANA DA SILVA SOUSA	23/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
8011545349	HARIEL BRUNO RODRIGUES DA SILVA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8102255166	HEITOR FERNANDES LOPES	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8280910481	HEITOR FERNANDES LOPES	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8170758423	HEITOR FERNANDES LOPES	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8040754349	HEITOR JUNQUEIRA DOS SANTOS	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8200757590	HELEN CRISTINA DE SOUSA OLIVEIR	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8181525219	HELENA ALVES DA COSTA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131146223	HELENA ANA DA COSTA BRITO	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221200287	HELENA ANGELINA DE MEDEIROS	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050954058	HELENA DOS SANTOS DA SILVA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181745320	HELENA GONCALVES PASSOS DA SILV	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8121729204	HELENA LIZ RIBEIRO REIS	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8122027080	HELENA MARIA SANCHO	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8172219030	HELENA OLIVEIRA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300916127	HELENILDA RAIMUNDA SOARES MICHE	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081055516	HELEY DE ALMEIDA SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141724244	HELIELTON SANTOS DE LIMA	14/08/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0 0
8161923125	HELIO GONCALVES DA SILVA	16/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8141900372	HELIO JOSE SILVA FARIAS	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8122022213	HELIO OLIVEIRA DA SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8282049584	HELIO SILVA ALCANTARA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130834483	HELLEN JESSICA FRANCISCA DE FRE	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8202252444	HELLEN SERPA BRANDAO	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171928193	HELOISA BERNARDO DE AMORIM	17/08/2024		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
8220721412	HELOISA GONCALVES BIBIANO	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8162319237	HELOISA GONCALVES BIBIANO	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161451558	HELOISA MARTINS DE OLIVEIRA LIS	16/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301321244	HELOISA NUNES MENEZES	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291001253	HELOISA SALES TEIXEIRA ARAUJO	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8281955369	HELTON DA SILVA GONCALVES	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
820006242	HENRIQUE ASSUNCAO DE STEFANO	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8281112551	HENRIQUE MORO VICENTE SILVA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8230830277	HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091233515	HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8250200402	HENRIQUE PALMA BUENO	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301712234	HENRIQUE QUEIROZ FIGUEIREDO	30/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8211511090	HENRIQUE QUEIROZ FIGUEIREDO	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8012254348	HENRIQUE RIBEIRO PRADO	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8052139579	HENRIQUE SILVA ARAUJO	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8221504077	HENRIQUE XAVIER DE SOUZA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181454315	HENRY VITOR XAVIER NOVAIS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081419163	HERCULES AMAURY DE LIMA JUNIOR	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.COLU	CR			10	0 0
8270752083	HERICK ROSA DUARTE	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8132306487	HERICK ROSA DUARTE	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8111243138	HERICK SOUZA TRINDADE	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8010804116	HERMANO MOURA DE OLIVEIRA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8300334512	HERMES AFONSO RALT	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060927195	HESTER FREITAS CARIELE DA SILVA	06/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8180201148	HILDA FATIMA DOS SANTOS	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191246205	HILDA FATIMA DOS SANTOS	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8232000416	HILLEY SPUNCIR DOLIVEIRA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8130955085	HONORIO EDUARDO NOGUEIRA	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8260757029	HORACIANO JOSE RODRIGUES	26/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8230601250	HUDSON DE OLIVEIRA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281052482	HUGO RODRIGO DOS SANTOS	28/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8131808113	IAGO DA SILVA PEREIRA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092138264	IAGO FERREIRA DA SILVA	09/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8030010345	IAN DA GAMA COELHO	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200048102	IAN FAGUNDES DE FREITAS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8251832240	IANCA APARECIDA PLACIMO VITOR	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8162049205	IARA DA SILVA BEZERRA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8032131041	IARA MARIA DA SILVA BRITO PEREI	03/08/2024		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
8042130388	ARA PEREIRA MACEDO	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8251457504	ASMIN DOS SANTOS ANDRADE	25/08/2024		CRANIO	CR			3	0 0
8030312251	ICARO BISPO SILVA	03/08/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			4	0 0
8050911001	ICARO KOGA SANTOS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261903591	ICARO LUAN DIAS SANTOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8141229348	ICARO RICORDI DE OLIVEIRA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8271324353	IDAILDA DE SOUZA ALMEIDA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8020138299	IDALICE SILVA FREITAS	02/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8270230113	IGO AMARAL LIMA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230915106	IGOR ARCANJO FERREIRA LIMA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200142550	IGOR CHAVES DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061821326	IGOR DE SOUZA BRITO	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300156063	IGOR FRANCISCO ANDRADE	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270004496	IGOR FREITAS DA SILVA	27/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8120142565	IGOR FREITAS RIBEIRO	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060002487	IGOR GABRIEL MONTEIRO	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8270740438	IGOR MELO COSTA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8270739246	IGOR NEPOMUCENO LUIZ	27/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
8231334257	IGOR RENANN SOUZA BRAZ	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8161528073	IGOR ROSSI CAUSSO FARIAS	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8300908311	IGOR ROSSI CAUSSO FARIAS	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8161644381	IGOR ROSSI CAUSSO FARIAS	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8230747293	IGOR ROSSI CAUSSO FARIAS	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8080915366	IGOR SANTANA BARBOSA	08/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8180246132	IGOR SILVA SANTOS	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8230319075	IKARO BRENO LIMA DE MORAES SILVA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8090922323	ILDA DE OLIVEIRA PERES	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.SEIOS DA FA	CR			6	0 0
8202211339	ILDA SOUSA CAMPOS SOARES	20/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8140937262	ILDEVAN BEZERRA DA CRUZ	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200933016	ILMA DE JESUS MORAIS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041750578	ILMA VIANA DE SOUZA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261856557	ILSON DOMINGOS DA SILVA JUNIOR	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060858280	ILTON DA SILVA PASSOS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230903172	INDWALLEN SANTANA DA SILVA LOPE	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121648233	INEFRANIKANY MARIA DA SILVA	12/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8222208157	INES CASTRO DOS SANTOS	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241544259	INES CASTRO DOS SANTOS	24/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8121144042	INGRID APARECIDA MAZONA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .M	CR			11	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
82419312514	INGRID DE OLIVEIRA SILVA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250913329	INGRID GIMENEZ	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8030027199	INGRID MENDES LABELA	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8081438006	INGRID PALOMA OLIVEIRA DE LIMA	08/08/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA	CR			6	0 0
8081748425	INGRID SANTOS SANTIAGO	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271821148	INGRID SILVA SANTOS	27/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8141508228	INGRYD SANTOS MOTA REBOUCAS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8290913011	IONARA FERREIRA OLIVEIRA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8032117304	IONICE JOAO BATISTA ANTONIO	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131231197	IRACEMA DE JESUS DOS SANTOS CAM	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060845018	IRACEMA LIBERATO DA SILVA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8110811319	IRACI BEZERRA DE LIMA	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8040754139	IRACI BEZERRA DE LIMA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261345488	IRACI CONCEICAO DOS SANTOS	26/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8140748201	IRACI MARIA DO NASCIMENTO SILVA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8280745427	IRACI MARIA DO NASCIMENTO SILVA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8191624206	IRACI SILVA LIMA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8161628355	IRAMILSON SANTOS FERNANDES	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8042029347	IRENE AURELIO	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150723299	IRENICE CANDIDA PEREIRA DOS SAN	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220818515	IRENICE CANDIDA PEREIRA DOS SAN	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060356520	IRENICE GOMES DA SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200714298	IRIS DE OLIVEIRA SANTOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8110120538	IRIS MOTA ADORNO	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8190041217	IRIS MOTA ADORNO	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270705474	IRIS VICENTE DOS SANTOS	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8130720351	IRIS VICENTE DOS SANTOS	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8271552061	IRISLENE BARROS BARBOSA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8150935466	IRISLENE BARROS BARBOSA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8121855346	IRISMA MARIA DE SOUZA	12/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
8240801309	IRLANDIA FERREIRA DOS SANTOS	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8031458179	IRLANDIA FERREIRA DOS SANTOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8151251058	ISA NATALIA SOUSA SILVA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291508389	ISABEL CRISTINA DE FRANCA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151549364	ISABEL CRISTINA SOARES LIMA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111041580	ISABEL DE JESUS TRINDADE	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291638487	ISABEL GERMANO DE MEIRES	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8200722573	ISABEL RIBEIRO DA SILVA	20/08/2024		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
82508310668	ISABELA DA SILVA LEAL	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
81814194634	ISABELA GIOVANA DOS SANTOS SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
81414101751	ISABELA RODRIGUES DOS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
82709252531	ISABELA RODRIGUES DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
81011120264	ISABELA VIEIRA DE MORAES	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
80921210709	ISABELA VIEIRA RAMOS	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
80603303351	ISABELE LIMA DE OLIVEIRA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
80118392331	ISABELLA ALVES DA SILVA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
80411051754	ISABELLA DA CONCEICAO SANTOS	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
80622431794	ISABELLA DE JESUS PENA	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
80808043741	ISABELLA LINA DA CRUZ	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
82823120871	ISABELLA SANTOS DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
80719520651	ISABELLA SANTOS SILVA	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
82714001041	ISABELLA SANTOS SOUSA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
81814015031	ISABELLY DE SOUZA NOBRE	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
81010475131	ISABELLY DOS SANTOS BAST	10/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			5	0 0
82908062851	ISABELLY NASCIMENTO RODRIGUES	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
82621053664	SAC ADRIANO DOS SANTOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
82811063231	ISADORA FARIAS DE ALMEIDA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
82518423891	ISADORA FARIAS DE ALMEIDA	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
82423445131	ISADORA MENDES RODRIGUES	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
83001582441	ISADORA MENEZES DE ARAUJO	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
80611084331	ISAQUE GABRIEL DE ASSUNCAO MARQ	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
81913325241	ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
80100392334	SIS DO NASCIMENTO OLIVEIRA	01/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
80317553994	ISMAEL CARLOS SILVA SOUSA	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
81215243074	ISMAEL FIGUEIRA DE MOURA RAMOS	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
80704102761	ISMAEL GEA FILHO	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
82700482634	ISRAEL CESAR RIBEIRO	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
81301142971	ISRAEL CESAR RIBEIRO	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
81506212681	ISRAEL FERREIRA DE SOUZA SENA	15/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
80317520924	ISRAEL FIRMINO DE LIMA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
81216172481	ITALO CARLOS MACEDO DOS SANTOS	12/08/2024		CRANIO.TORAX	CR			3	0 0
80510573161	ITALO MAURICIO OLIVEIRA DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
81518305301	TAMAR FEITOSAS DE OLIVEIRA	15/08/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
80919230984	TAMARA CARMO DOS SANTOS	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
81604303201	TAMARA CARMO DOS SANTOS	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
81216511574	TAPORACI TERESINHA MARTINS CAR	12/08/2024		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
8040558319	IVA DE ARAUJO SILVA ALVES	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151604087	IVA GONCALVES FERREIRA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8062240360	IVANA NUNES DOS REIS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301422033	IVANESSA FERREIRA DE JESUS	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8051820057	IVANETE DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8021834271	IVANETE NASCIMENTO SANTOS	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8082052438	IVANETE RIBEIRO DA SILVA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8102226166	IVANI DA SILVA	10/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8101127361	IVANI SILVA DOS SANTOS	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271404307	IVANIA MARIA DA SILVA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8272108155	IVANICE DOS SANTOS SOARES	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021607361	IVANICE MORAES DE LIMA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8071434009	IVANILDA RITA DA SILVA	07/08/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
8241329414	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220953295	IVANILDE ALVES DA SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180904397	IVANILDE ALVES DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231958331	IVANILDE FIDELIS DA SILVA PAIVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8260822100	IVANILDO SANTOS DUTRA CAMPOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8121007112	IVANILDO SANTOS DUTRA CAMPOS	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8050835185	IVANILDO SANTOS DUTRA CAMPOS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8270643024	IVETE JESUS SANTOS	27/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8230607029	IVO NEVES PINHEIRO	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020548426	IVONE ANDRADE OLIVEIRA DA SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111123482	IVONETE FLORIANO DOS SANTOS	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			9	0 0
8251435274	IVONETE GOMES DA SILVA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021856151	IVONETE STORATI DA SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251837218	IZABEL MARIA CAPELO	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8182106177	IZABELA MENDES CARDOSO JANUARIO	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8291948002	IZABELLE FERREIRA MARTINS	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8062238423	IZAIAS FARIAS DE ARAUJO	06/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8211148150	IZAIAS MOREIRA DOS SANTOS	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8041451156	IZAURA PEREIRA GOMES SOUZA	04/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190741261	IZILDA APARECIDA VENTURA SANTOS	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8300753391	IZILDINHA BERTRAME	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8161612533	IZILDINHA BERTRAME	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8021746551	JACIELES MARIA SAMPAIO SANTOS	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8110808285	JACINTA GONCALVES CERQUEIRA	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8250745130	JACINTA GONCALVES CERQUEIRA	25/08/2024		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
8040740297	JACINTA GONCALVES CERQUERIA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8070954468	JACIRA ARAUJO FIEL	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8232045503	JACIRA ARAUJO FIEL	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8042044350	JACKELINE CRISTINA DE JESUS MOR	04/08/2024		CRANIO.OMBRO	CR			3	0 0
8071748429	JACKSON ALEXANDRE OLIVEIRA	07/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8061156349	JACKSON JOSE DE BARROS	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8211014562	JACOB RODRIGUES PEREIRA	21/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8172058263	JACONIAS BASTOS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311116505	JACQUELINE ALVES DA SILVA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8101705214	JACYRA DE PAIVA SOUZA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291930333	JADE DA SILVA CERQUEIRA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8090911287	JADIELSON DE OLIVEIRA SOUZA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301902106	JAIME NEVES DA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141758026	JAILDA NAPUNUCENO DE OLIVEIRA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041119266	JAILDO BONIFACIO DA ROCHA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060208547	JAILSON AUGUSTO COSTA DOS SANTO	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8130646387	JAILTON PEREIRA COSTA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051605155	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130951241	JAIME BARBOSA DOS REIS	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8011650379	JAIME DOS SANTOS MARQUES	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8232209231	JAIME RUSSI	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170730539	JAIR FARIAS DE OLIVEIRA	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8030802216	JAIR FARIAS DE OLIVEIRA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8240718228	JAIR FARIAS DE OLIVEIRA	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271203310	JAIRO ALEXANDRE CAMPOS BUCCINI	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8201013563	JAIRO DE OLIVEIRA MACEDO	20/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8262047506	JAIRO LUIS ENRIQUE CASTRO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8082023003	JAIRO SEVERO DOS SANTOS	08/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8291338375	JAIRTON OLIVEIRA MOVAIS	29/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8241320525	JAKELINE GONCALVES DINIZ	24/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8181305558	JAKELINE GUERRA SERRA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			5	0 0
8011247160	JAMES EDUARDO ALMEIDA OLIVEIRA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8011217402	JAMILA RAQUEL DE SOUZA	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
8192253384	JAMILE MEIRELES DA SILVA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8211720401	JAMILI MENDES ANSELMO	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8082222269	JAMILLE HUNGRIA SANTOS CALIXTO	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8261529079	JAMILSON JOSE VALERIO DE LIMA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010953262	JAMILY DE OLIVEIRA BARBOSA	01/08/2024		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
8101124438	JANAILTON DOS SANTOS FELIX PERE	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8150518342	JANAINA BAPTISTA MARTINS	15/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8201500393	JANAINA DE ALMEIDA BONIFACIO	20/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8201434502	JANAINA DE ALMEIDA BONIFACIO	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8160745007	JANAINA LIMA SILVA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8031244053	JANAINA ROBERTA DA SILVA	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8192244161	JANE HONORATO DOS SANTOS	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280910065	JANELEIDE MENDES	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211408428	JANETE VICENTE NOVAIS	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8192125263	JANIELE BATISTA SANTOS	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8071838134	JANIELE DA CONCEICAO	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210818204	JANIELE DA CONCEICAO	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8280757594	JANIELE DA CONCEICAO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210042026	JANIERICA DOS SANTOS	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191021143	JANILANE VALERIO DA SILVA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292129237	JANINE DA CUNHA SOARES ALCANTAR	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8311110455	JANINE FIUZA DE OLIVEIRA FLOREN	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061207043	JAQUELINE DUTRA DA SILVA	06/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8091913331	JAQUELINE ELIANE MARTINS ZIRBEL	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8041530141	JAQUELINE FERREIRA NASCIMENTO	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251034385	JAQUELINE GERALDO TOLEDO	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8041038316	JAQUELINE MARIANO CARDONE	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091627545	JAQUELINE MARIANO CARDONE CRAVE	09/08/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
8162023559	JAQUELINE PINHEIRO COSTA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8300528214	JAQUELINE ROSA MENDES	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061514186	JARED DA FONSECA SANTOS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121107577	JASE ABIMAE LUCAS	12/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8021024137	JEAN HENRIQUE SILVA MELO	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050800475	JEAN MARCELO LOURENCO CARVALHO	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8120847328	JEAN MARCELO LOURENCO CARVALHO	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8190719082	JEAN MARCELO LOURENCO CARVALHO	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8131532339	JEANE SILVA FERNANDES	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041146585	JEANE VENANCIO DOS SANTOS	04/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8070804172	JEFERSON CAVALCANTI BRUM	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8211200340	JEFERSON FERREIRA COSTA	21/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8110554098	JEFERSON FERREIRA MACEDO	11/08/2024		BACIA	CR			2	0 0
8290716119	JEFERSSON DO NASCIMENTO SOUZA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8022150457	JEFFERSON GOMES DOS SANTOS	02/08/2024		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
83019454760	JEFFERSON LUNA DE SOUZA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
80711512060	JEFFERSON RODRIGO SILVA DIAS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8262232303	JEFFITER PEREIRA ASSUNCAO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8220531523	JENIFER DE OLIVEIRA COSTA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080917422	JENNEFER MENDES PONTES	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
80106493950	JENNIFER CARNEIRO LIMA DE SOUZA	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
80801344279	JENNIFER CARNEIRO LIMA DE SOUZA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8230635163	JENNIFER VICTORIA DOS SANTOS	23/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
82005100909	JERLAINE ROCHA DE OLIVEIRA	20/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
80215212139	JERONIMO DE CAMPOS FILHO	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
80702403570	JESICA MOURA DE ARAUJO	07/08/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
82501391499	JESSICA ANDRADE FERREIRA	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
82000391629	JESSICA APARECIDA RAMOS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
81312390524	JESSICA CAROLINI GOMES RIBEIRO	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8040412305	JESSICA DA SILVA SIMOES	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8211445242	JESSICA DOS SANTOS BRITO	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
80122395170	JESSICA KAUANA DA SILVA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8221048089	JESSICA SEVERINO DA SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
81623075989	JESSICA SEVERINO DA SILVA	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
80723372820	JHANET VASQUEZ GONZALES	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8020849228	JHENIFER DA SILVA NASCIMENTO	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080112287	JHENYFFER SANTOS DE ARAUJO	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8041909332	JHONATA SILVA RODRIGUES	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8252152342	JHONATA SOARES DA SILVA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
81911564509	JHONATAN BELARMINO DE OLIVEIRA	19/08/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
83110441869	JHONATAN EDUARDO DE OLIVEIRA CH	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8301701549	JHONATAN EDUARDO DE OLIVEIRA CH	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
80901424399	JHONATAS HENRIQUE FERREIRA BARR	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020544502	JHONATHAN INACIO DE SOUZA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141028472	JHONNY MIRANDA SOUZA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
81712444610	JHONNY MONTEIRO DE ARAUJO	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
82420200010	JHONY SIMOES ALVES	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
82714183150	JOABE DIAS CARVALHO	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071651153	JOANA GONCALVES DE MACEDO	07/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
81120242960	JOANA GONCALVES DE MACEDO	11/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8011434003	JOANA PAULUK DE OLIVEIRA	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8170722480	JOANA QUIRINO CAETANO	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050841345	JOAO ALEXANDRE FELIX	05/08/2024		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
8291408092	JOAO BATISTA LOPES	29/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8250919324	JOAO BATISTA MATEUS FILHO	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051158232	JOAO BELAMINIO DE AMORIM	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8230911418	JOAO BERNARDO DE OLIVEIRA	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8160951206	JOAO BERNARDO DE OLIVEIRA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8241412318	JOAO CARLOS DELGADO	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311704566	JOAO CARLOS MANOEL DE LIMA SILV	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8260224573	JOAO CARLOS RIBEIRO DA SILVA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291105015	JOAO CLEMENTINO FERREIRA IRMAO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021627568	JOAO DA SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8012242207	JOAO EVANGELISTA MONTEIRO	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010636230	JOAO FERNANDO PEREIRA CERQUEIRA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8101914161	JOAO FERREIRA JUNIOR	10/08/2024		OMBRO.BACIA.MEMBROS SUPERIORI	CR			11	0 0
8290820530	JOAO FRANCISCO DA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261725326	JOAO FRANCISCO DA SILVA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101610111	JOAO GABRIEL DA SILVA	10/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8280600318	JOAO GABRIEL DA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211417571	JOAO GABRIEL DOS SANTOS PINHEIR	21/08/2024		COSTELAS	CR			3	0 0
8211125052	JOAO GABRIEL DOS SANTOS PINHEIR	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8121137504	JOAO GREGORIO DE OLIVEIRA NETO	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8161015295	JOAO HENRIQUE RODRIGUES DOS SAN	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8280721087	JOAO HENRIQUE RODRIGUES DOS SAN	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8272203296	JOAO KEVIN DA SILVA COSTA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8302313146	JOAO LADISLAU DA SILVA	30/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8060918509	JOAO LUIZ BARBOSA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8201147420	JOAO MANOEL DE OLIVEIRA BATISTA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091216193	JOAO MARIO PINHEIRO JUNQUEIRA D	09/08/2024		CRANIO.ABDOMEN	CR			3	0 0
8200818119	JOAO MARIO PINHEIRO JUNQUEIRA D	20/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8161036526	JOAO MIGUEL DA SILVA RAMOS	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8051133290	JOAO MIGUEL DA SILVA RAMOS	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8260818596	JOAO MIGUEL DA SILVA RAMOS	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8192057422	JOAO MIGUEL DA SILVA RAMOS	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8231358004	JOAO OCTAVIO PEREIRA NETO	23/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8282103115	JOAO PAULO BISPO DE AVILA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8061516521	JOAO PAULO DA SILVA PEREIRA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181258394	JOAO PAULO DA SILVA PEREIRA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8170407551	JOAO PEDRO ALVES FIGUEIREDO	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131024306	JOAO PEDRO ARAUJO SOUSA	13/08/2024		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
8250925073	JOAO PEDRO BATISTA GUILHERME	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090514559	JOAO PEDRO CARVALHO DE JESUS	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8010948011	JOAO PEDRO DA SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170732570	JOAO PEDRO MARQUES DE ALMEIDA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8040740565	JOAO PEDRO MARQUES DE ALMEIDA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8110734438	JOAO PEDRO MARQUES DE ALMEIDA	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8310728003	JOAO PEDRO MARQUES DE ALMEIDA	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8311830237	JOAO PEDRO SOUZA DA CONCEICAO	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8140757489	JOAO PEREIRA BARBOSA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020204324	JOAO PEREIRA DOS SANTOS	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8201051325	JOAO PIETRO ALVES DOS SANTOS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150805342	JOAO RAFAEL DA SILVA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241038423	JOAO SDE JESUS SANTOS	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011835542	JOAO VICTIR DOS SANTOS	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071511196	JOAO VICTOR ALVES DA SILVA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8211446038	JOAO VICTOR MANJA DA SILVA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121613321	JOAO VICTOR PEREIRA NUNES	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211746361	JOAO VICTOR RIBEIRO DOS SANTOS	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020753485	JOAO VICTOR SILVA DE LIMA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010640397	JOAO VICTOR SILVEIRA DO NASCIME	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8100906555	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8290146314	JOAO VITOR DOS SANTOS PEREIRA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8180349176	JOAO VITOR RAMALHO SOUSA	18/08/2024		COLUNAS .OMBRO.TORAX.BACIA.ME	CR			7	0 0
8021518187	JOAQUIM FRIGATO CRE	02/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8280251371	JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271539262	JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8280618563	JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO	28/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8261511054	JOAQUIM TAVARES CAMPOS	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101135091	JOAQUINA DIAS DA COSTA	10/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8101447151	JOAQUINA DIAS DA COSTA	10/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8151843341	JOARLIS BARBOSA DE SOUZA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8201936000	JOARLIS BARBOSA DE SOUZA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8061055197	JOB NATAL CHILO	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8031617515	JOEL DE SOUZA OLIVEIRA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220805039	JOELIA DA SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211223504	JOELMA BORGES DOS SANTOS DO NAS	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011626145	JOELMA DA CONCEICAO FERREIRA	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8011617440	JOELMA DA CONCEICAO FERREIRA	01/08/2024		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
8140744134	JOELMA MARIA DOS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8070855096	JOELMA PEDROZA DE MATOS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8022147287	JOELSON DE REZENDE CORDEIRO	02/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8210045332	JOHN ALENCAR GOMES	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8240724577	JOHN ALENCAR GOMES	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8171938413	JOHN ALENCAR GOMES	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8121749380	JOHNATAN DA CUNHA SOARES	12/08/2024		OMBRO.TORAX	CR			4	0 0
8231640348	JOHNATAN MANDU DA SILVA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8271103383	JOHNATAN RAFAEL LIMA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301358202	JOHNATHAN BORGES DA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8182154119	JOHNNY LUIZ DA SILVA BRITO	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8111717207	JOHNNY LUIZ DA SILVA BRITO	11/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8132021522	JOICE AMANDA LOPES DA SILVA	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271748433	JOISON COSTA DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8080216368	JOLANIA SANTOS BARBOSA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151807033	JONAS CUNHA DE JESUS	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8021808406	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111844397	JONAS PIRES DOS SANTOS	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8111923017	JONAS PIRES DOS SANTOS	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211418424	JONAS SOUSA CAMPOS	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181318542	JONATAN ROBSON DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092132227	JONATAS SOUZA REIS	09/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8281640252	JONATHA JUSTINO OLIVEIRA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200835284	JONATHA JUSTINO OLIVEIRA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8151117047	JONATHAN CESAR DA SILVA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			10	0 0
8211521486	JONES BARBOSA CARNEIRO	21/08/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			10	0 0
8261404553	JONICLEY DA SILVA BEZERRA	26/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8241343089	JONILDO DEODORO DE OLIVEIRA	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			7	0 0
8310411147	JORGE AUGUSO PEREIRA DOS SANTOS	31/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8080402028	JORGE BRUNO DE JESUS	08/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8251348115	JORGE DA SILVA PEREIRA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191036330	JORGE FERREIRA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8091955420	JORGE FRANCISCO GABRIEL	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221640584	JORGE HENRIQUE RAMOS DA SILVA	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8280915426	JORGE LUIS DOS SANTOS	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8241136381	JORGE MACHADO DA SILVA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8060726133	JORGE OCTAVIO AGUIAR BARBOSA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8231123156	JORGE SHOITI TATEISHI	23/08/2024		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
8101741395	JORGIANE FERREIRA LOPES	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200011325	USCELINA MARIA GERMANO	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301839038	JOSE ADRIANO MARTINS	30/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8190910284	JOSE ALBERTO GOMES DA SILVA PER	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8251635296	JOSE ALMEIDA BARRETO	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8021215192	JOSE ALVES FILHO	02/08/2024		ABDOMEN.BACIA	CR			2	0 0
8281355593	JOSE ALVES GUERRA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8122250099	JOSE ALVES SOUZA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301400544	JOSE ANCHIETA OLIVEIRA DA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8310941390	JOSE ANGELO DOS SANTOS DELGADO	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311521147	JOSE ANTONIO DA SILVA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8012352355	JOSE ANTONIO DA SILVA FEITOSA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151722040	JOSE ANTONIO DE ALMEIDA SIMOES	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092048170	JOSE ANTONIO DE SOUZA	09/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8031256382	JOSE APARECIDO LIMA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211621519	JOSE ARMANDO VIDIGAL SOUZA	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241031153	JOSE ARQUIMERES ALVES FEITOZA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091525308	JOSE ATANAZIO DE JESUS	09/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8280746365	JOSE AUGUSTO CUSTODIO DE JESUS	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8140733092	JOSE AUGUSTO CUSTODIO DE JESUS	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8032218046	JOSE AUGUSTO MEIRELES DA SILVA	03/08/2024		CRANIO.COLUNAS .TORAX.MEMBROS	CR			12	0 0
8090746279	JOSE AURELIO MACHADO DA SILVA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8181648401	JOSE BARBOSA SANTOS FILHO	18/08/2024		COLUNAS .SEIOS DA FACE	CR			1	0 0
8130748173	JOSE BATISTA MENDES JUNIOR	13/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8280740093	JOSE BEZERRA DO NASCIMENTO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8070800534	JOSE BEZERRA DO NASCIMENTO	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8180023541	JOSE BINA MENDES DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141712303	JOSE BRUNO DE OLIVEIRA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131816168	JOSE CAIQUE MARIANO DE SOUSA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8041436045	JOSE CARDOSO PERRU	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8291412264	JOSE CARLOS ARCANJO SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140747062	JOSE CARLOS DE CASTRO	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8150735071	JOSE CARLOS DOS SANTOS	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8010715164	JOSE CARLOS DOS SANTOS	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8210927238	JOSE CARLOS DOS SANTOS	21/08/2024		TORAX.BACIA.OMBRO	CR			5	0 0
8081816112	JOSE CARLOS DOS SANTOS	08/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8081740214	JOSE CARLOS DOS SANTOS	08/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8290816245	JOSE CARLOS DOS SANTOS	29/08/2024		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
8270938490	JOSE CARLOS FERREIRA MATOS MORE	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8041006269	JOSE CARLOS PEREIRA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151146436	JOSE CARLOS RODRIGUES DE OLIVEI	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8012045444	JOSE CARLOS TIMOTEO DOS SANTOS	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8180851041	JOSE CICERO ALVES DA SILVA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8041914268	JOSE CICERO ALVES DA SILVA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8270741385	JOSE CICERO DOS SANTOS	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8200748006	JOSE CICERO DOS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8131209063	JOSE CICERO DOS SANTOS	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8051851542	JOSE CONSTANTINO DOS SANTOS	05/08/2024		OMBRO.TORAX.BACIA.MEMBROS INF	CR			7	0 0
8021213486	JOSE CONSTANTINO DOS SANTOS	02/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8081021465	JOSE CORINO DE SOUZA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8291045312	JOSE DA VITORIA SANTOS	29/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8100821315	JOSE DA VITORIA SANTOS	10/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
8251358255	JOSE DANILO DA SILVA LIRA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8301938010	JOSE DARCI DE CARVAALHO	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200741304	JOSE DAS GRACAS FELIX	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281035074	JOSE DAVI CASSIMIRO ARAUJO	28/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			1	0 0
8071316402	JOSE DE OLIVEIRA MARQUES	07/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8071306342	JOSE DE OLIVEIRAMARQUES	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301604514	JOSE DE SOUZA LISBOA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311539292	JOSE DO PATROCINIO	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8291114348	JOSE EDINALDO DE MORAIS	29/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			11	0 0
8261439593	JOSE EDSON GOMES FALCAO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0 0
8012249583	JOSE EDUARDO COSTA SILVA	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
8080755412	JOSE EDUARDO TEIXEIRA DE CASTRO	08/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8220825424	JOSE EDUARDO TEIXEIRA DE CASTRO	22/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8090505387	JOSE EDVALDO PEREIRA GALDINO	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8101056276	JOSE ELIAS DE SOUZA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8232118117	JOSE ELISIO FERREIRA DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8051044341	JOSE FARIAS DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
8281929103	JOSE FAUSTINO DOS SANTOS	28/08/2024		ABDOMEN	CR			3	0 0
8030949165	JOSE FERNANDES DE SOUZA FILHO	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260910052	JOSE FERNANDES DE SOUZA FILHO	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180820585	JOSE FERNANDES DE SOUZA FILHO	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100808203	JOSE FERNANDES DE SOUZA FILHO	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281341402	JOSE FERNANDO DE JESUS	28/08/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERIO	CR			6	0 0
8030554278	JOSE FERNANDS DE SOUZA FILHO	03/08/2024		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
8212055389	JOSE FERREIRA DA SILVA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261520510	JOSE FERREIRA DE SOUZA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
80511012039	JOSE FRANCISCO ALVES	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071502485	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8271730422	JOSE GERMANO DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261751042	JOSE GOMES DA SILVA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
8261659114	JOSE GOMES DA SILVA SEM DOC	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8261252471	JOSE GONCALVES	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271014195	JOSE GONCALVES	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241001484	JOSE GONCALVES	24/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8221423154	JOSE GONCALVES	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291542347	JOSE GONCALVES	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8070812059	JOSE GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	07/08/2024		COLUNAS .BACIA.TORAX	CR			7	0 0
8171741401	JOSE GUSTAVO MENESES	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8132051347	JOSE HILDO DE MELO	13/08/2024		COLUNAS .TORAX.MEMBROS INFERIO	CR			16	0 0
8141107421	JOSE IVO CABRAL DE BARROS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221026242	JOSE LIMA DE ALMEIDA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020746223	JOSE LUIS DA SILVA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230746527	JOSE LUIZ DA SILVA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8170726361	JOSE LUIZ DOS SANTOS	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8191614464	JOSE MANOEL DA SILVA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131652256	JOSE MARIA DE OLIVEIRA	13/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
8060641200	JOSE MAURICIO DE OLIVEIRA	06/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8241506334	JOSE MESSIAS DA COSTA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8111857418	JOSE MIGUEL SOBRINHO	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061746074	JOSE MOREIRA DE SOUSA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8122000570	JOSE NILTON ALIPIO DE SOUZA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8150057422	JOSE NILTON ALIPIO DE SOUZA	15/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8140941070	JOSE NUNES PINTO	14/08/2024		OMBRO.TORAX	CR			4	0 0
8221030015	JOSE NUNES PINTO	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161433033	JOSE OLIMPIO FERREIRO	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8190826304	JOSE OLIVEIRA	19/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8271412271	JOSE PASSOS DA SILVA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120103104	JOSE PAULO JESUS DE ALMEIDA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.COS	CR			6	0 0
8151011315	JOSE PAULO TAVARES	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8122305072	JOSE RAIMUNDA BATISTA DE MORAIS	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8152205438	JOSE RAIMUNDO APARECIDO DAS MER	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8152025223	JOSE RAIMUNDO BATISTA DE MORAIS	15/08/2024		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
8210926329	JOSE RENIVAL DA SILVA	21/08/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
8151318044	JOSE RIBAMAR DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8110952418	JOSE RIBEIRO DE SOUZA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161816520	JOSE RICARDO DE OLIVEIRA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8090751172	JOSE RINALDO DE ROMA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8142116324	JOSE ROBERTO CALDAS DO NASCIMEN	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			6	0 0
8210801310	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8180840374	JOSE ROBERTO MEDRADO DOS SANTOS	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8281531478	JOSE RODRIGO ANSELMO EZIAK	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8202019242	JOSE ROMARIO CARDOSO DOS SANTOS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8030751117	JOSE SANDRO ROMAO BATISTA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8231700448	JOSE SANTOS DE JESUS	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241619024	JOSE SEBASTIAO DA LUZ	24/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8281118515	JOSE SEBASTIAO INACIO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8181422347	JOSE SOARES	18/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
8091607325	JOSE TARCISIO SANTOS DE OLIVEIR	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8101745528	JOSE TEMOTEO DOS SANTOS	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8140836428	JOSE TEMOTEO DOS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112326378	JOSE VALDEI RABELO CORREA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011236213	JOSE VENANCIO SANTOS DE ALMEIDA	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8031254114	JOSE VIEIRA BRANDAO	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8052252089	JOSE VINICIUS THEODORO TEIXEIRA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8190824072	JOSE VINICIUS THEODORO TEIXEIRA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8130819062	JOSE VINICIUS THEODORO TEIXEIRA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8181948426	JOSE VIRICIO DE ANDRADE	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8031407394	JOSE WAGNER DE GODOI	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8040804184	JOSE WILSON DE SOUSA JUNIOR	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8130010070	JOSE WILSON VILARINO	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301033422	JOSEANE JURACY DE OLIVEIRA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8051657090	JOSEFA BATISTA DOS SANTOS	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061630228	JOSEFA DOS SANTOS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8131507361	JOSEFA GONCALVES DA SILVA	13/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			5	0 0
8271804597	JOSEFA MARIA NEVES	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8291944483	JOSEFA MENDES DE SANTANA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251549404	JOSEFA PINHEIRO DE SOUSA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8210122370	JOSEFA TAVARES DOS SANTOS	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241402427	JOSEFA TAVARES DOS SANTOS	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301359371	JOSEFA TAVARES DOS SANTOS	30/08/2024		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
8221348445	JOSEFA TEIXEIRA DE MOURA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251027101	JOSEFINA DE MORAIS	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
81108021289	JOSEFINA DE MORAIS	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8230236427	JOSEILDO DOCILIO DOS SANTOS	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241054411	JOSELIA ANDRADE GONCALVES	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081909525	JOSELIA GUIMARAES MONTEIRO	08/08/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			7	0 0
8112214382	JOSELINA MARIA RODRIGUES GARCIA	11/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8042235214	JOSELITO LIMEIRA DA SILVA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220051476	JOSELITO SAMPAIO DE JESUS	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211651403	JOSELMA FERREIRA BARRETO	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071301171	JOSEMAR DOS SANTOS	07/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8061226056	JOSENILDA GOMES DA SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090852524	JOSENILDA SANTOS DO NASCIMENTO	09/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8271632319	JOSENILSON MENDES CARVALHO	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8020630061	JOSEPH FAUSTINO SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171624385	JOSETE DOS SANTOS MOURA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171453138	JOSEVALDO ROSA DA SILVA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8102313343	JOSIANE PINHEIRO DE ARAUJO	10/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8151730297	JOSIANE RIBEIRO DA SILVA	15/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8140712540	JOSIEL DA SILVA LIMA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8091031514	JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVAO	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8240830017	JOSILENE MARIA DA SILVA	24/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8081306382	JOSUE DE JESUS SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8132213174	JOSUE DO NASCIMENTO ROCHA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301631012	JOVELINA DE JESUS PEREIRA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8252228255	JOVELINA DE JESUS PEREIRA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051150195	JOVELINA MARIA DE ALMEIDA	05/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8021655379	JOVELINA MARIA DE ALMEIDA	02/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8181714027	JOYCE LIMA PERALTA	18/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8061138573	JOYCE RAMOS VAZ DA SILVA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8310249430	JUAN CARLOS SOBREIRA TELES DE M	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8221758177	JUAN CARLOS SOUZA E SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8022003213	JUAN LUCAS COSTA TOPAN	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8080357527	JUAN PABLO SANTOS SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191758424	JUAN VICTOR BARRETO DE MELO SAN	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8191649271	JUAN VICTOR BARRETO DE MELO SAN	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8022012182	JUANA CARLOS SOUZA E SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261433088	JUANICE GOMES ROCHA	26/08/2024		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
8081500452	JUCELI RIBEIRO DA ROCHA	08/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
8172046568	JUCELIA SILVA DE JESUS	17/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8051406344	JUCIENE SANTANA DE CARVALHO	05/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8021103526	JUCILEIDE MARIA LEITE GOMES	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8021245437	JUCILEIDE MARIA LEITE GOMES	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8060706239	JUCILENE CONCEICAO	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092255471	JUCIMAR PEREIRA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271248331	JUCIRAH ALMEIDA SANTOS JUNIOR	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8021946278	JULIA ALVES PARRA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8181041183	JULIA BARROS MAGALHAES	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8152024375	JULIA BATISTA FERREIRA	15/08/2024		OMBRO.BACIA.MEMBROS INFERIORE	CR			2	0 0
8191339475	JULIA CRUZ NASCIMENTO	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8191749031	JULIA DA SILVA SOUZA	19/08/2024		CRANIO	CR			3	0 0
8261728225	JULIA DE PAULA WANDEROSCK ALMEI	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8110324203	JULIA DOMINGOS VILAS BOAS	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131932177	JULIA LARA GOMES RIBEIRO	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8200842155	JULIA LARA GOMES RIBEIRO	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8202139572	JULIA LORENA PEREIRA DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8292032515	JULIA OLIVEIRA SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8210028056	JULIA PINHEIRO DOS SANTOS DE AR	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8142353194	JULIA SILVA REIS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170010432	JULIANA APARECIDA HENRIQUE DOS	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8012349374	JULIANA ARAUJO	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8222347359	JULIANA CASSIA FERNANDES	22/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8121411493	JULIANA COSTA GOMES	12/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8220935381	JULIANA DAVILLIN SILVA DOS SANT	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8052151373	JULIANA DE OLIVEIRA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8042308083	JULIANA DE SOUSA DA SILVA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8252358093	JULIANA DE SOUSA DA SILVA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8120419243	JULIANA DE SOUZA	12/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8111751430	JULIANA GONCALVES SANDY	11/08/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8041443181	JULIANA MARIA COELHO PEDRAO	04/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8221027127	JULIANA MARQUES XAVIER VILLACA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231432444	JULIANA MARQUES DA SILVA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8310904171	JULIANA MARQUES XAVIER VILLACA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161844015	JULIANA NASCIMENTO JESUS DA SIL	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8021200389	JULIANA PEREIRA LIMA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8131158527	JULIANA SILVA LEITE DIAS NOVO	13/08/2024		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
8111953077	JULIANA SIMOES	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8311524101	JULIANO SANTOS SILVA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8150826347	JULIO CESAR CONCEICAO OLIVEIRA	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
8071926046	JULIO CESAR CONCEICAO OLIVEIRA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			28	0 0
8080509543	JULIO CESAR CONCEICAO OLIVEIRA	08/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8290841499	JULIO CESAR CONCEICAO OLIVEIRA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8141228407	JULIO CESAR DE ASSIS	14/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8170938343	JULIO CESAR DE OLIVEIRA BUGOLIS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211657031	JULIO CESAR DE SOUSA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271128506	JULIO CESAR DE SOUSA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041143470	JULIO CESAR FERREIRA	04/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8280620389	JULIO CESAR REMUSKA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8280252587	JULIO CESAR REMUSKA	28/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8090519155	JULIO CEZAR ALVES DA SILVA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8240025540	JULIO DE SOUZA SANTOS	24/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8012049453	JULIO GONCALVES ARAUJO	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8160749333	JULIO GONCALVES ARAUJO	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8070717583	JULIO GONCALVES ARAUJO	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8300717418	JULIO GONCALVES ARAUJO	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8090728297	JULIO GONCALVES ARAUJO	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8180234287	JULIO SILVA TITO	18/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
8261240505	JULYANNE RIBEIRO ARAUJO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8121024284	JUNILIA MARIA DE OLIVEIRA	12/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8191357139	JUNIOR CESAR DA SILVA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8140839503	JURANDIR SILVA DOS SANTOS	14/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8231116018	JUREMA VANDA ROSA NOGUEIRA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8101327508	JUSIVANIA DE ANDRADE SANTANA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111807254	JUSSARA APARECIDA ARAUJO	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8190812217	JUSSARA APARECIDA ARAUJO	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8272120089	JUSSARA CORREIA DE OLIVEIRA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081858193	JUSSARA MOREIRA ARAUJO	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8272240324	JUSSARA SANDRA TORRES DE SOUSA	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151745099	JUSTINO DOS SANTOS SOUZA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8291003199	JUSTINO DOS SANTOS SOUZA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8180837427	KADU DE ALMEIDA NOVAES	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8160811411	KAIKE BRITO SILVA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8300719294	KAIKE BRITO SILVA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8020744438	KAIKE BRITO SILVA	02/08/2024		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
8132210080	KAILANY APARECIDA DIAS VIANA	13/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8202321129	KAILANY MAXIMO CARVALHO	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8242336037	KAIO CAMPOS PEREIRA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8110044378	KAIO CAMPOS PEREIRA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141852233	KAIO CESAR TEIXEIRA DA SILVA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8132047338	KAIO GABRIEL BESSONE ALVES	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8062022400	KAIO GABRIEL BESSONE ALVES	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8261738436	KAIO GUILHERME CARVALHO DA SILV	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8261618108	KAIO GUILHERME CARVALHO DA SILV	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8241634540	KAIO LEONARDO SILVA GARCIA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8252200255	KAIO OLIVEIRA LACERDA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8102010275	KAIQUE BORGES PEREIRA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8030728005	KAIQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8221717571	KAIQUE DE OLIVEIRA GARBO DOS SA	22/08/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.CO	CR			15	0 0
8092225116	KAIQUE EDUARDO DE OLIVEIRA SILV	09/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8280630247	KAIQUE EDUARDO SOARES LIMA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241359285	KAIQUE FERNANDES DE SOUZA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8232227146	KAIQUE GONCALVES DOS SANTOS	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8262211440	KAIQUE RODRIGUES MATTOS CHELL	26/08/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES.MEM	CR			7	0 0
8070801591	KALLEB AMANCIO PEREIRA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8210800170	KALLEB AMANCIO PEREIRA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8201756117	KAMILLE CRISTINA CARVALHO REBOU	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8281734052	KAMILY DOS SANTOS MONTANHOLE	28/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8170408581	KARINA ALVES DA SILVA	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8062237016	KARINA LEITE ROSA DOS ANJOS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8141040111	KARINA RAMOS DOS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281658449	KARINE DE SOUZA LEAL	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8310720077	KARLA CAROLINE VIEIRA CUNHA	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8240754345	KARLA CAROLINE VIEIRA CUNHA	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8100731399	KARLA CAROLINE VIEIRA CUNHA	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8020242596	KAROLAIN BATISTA RIBEIRO DA SI	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230857071	KAROLINE GONCALVES SANTOS	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8101941314	KAROLINE TEIXEIRA PEREIRA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8111422426	KATHELLIN DIAS ROCHA	11/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
8190058121	KATHIELLY SANTOS DE OLIVEIRA	19/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
8231200072	KATIA APARECIDA SANCHES FRANCO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
8201829018	KATIA ARAUJO DOS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8052159583	KATIA CILENE SANTOS SILVA	05/08/2024		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
8231739144	KATIA FERNANDES VIEIRA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8290209123	KATIA SEREJO DOS SANTOS PEREIRA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8041155027	KATIANA DA SILVA GOES	04/08/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
8171218471	KATIANE DE MACEDO TONELI	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8172319352	KATYANE APARECIDA SANTOS VIEIRA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8080735091	KAUA ANDRADE NOGUEIRA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8272157154	KAUA PEREIRA DE BRITO	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261858589	KAUA RODRIGUES BARBOSA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302215294	KAUA RODRIGUES BARBOSA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092201524	KAUA VINICIUS DE OLIVEIRA SILVA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8281650470	KAUA VITOR SANTOS CANDEIA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8051813484	KAUAN DE SOUSA PEREIRA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8172351405	KAUAN FRAZAO SANTANA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011046109	KAUAN GOMES MOURA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8270013386	KAUAN MACEDO FONSECA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8142157441	KAUAN MIRANDA SILVA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081936183	KAUAN RODRIGUES VIEIRA CHAGAS	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8031822515	KAUAN VITOR DOS SANTOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091703104	KAUANNY APARECIDA FERNANDEZ GON	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8271503248	KAUANNY APARECIDA FERNANDEZ GON	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8261741226	KAUANNY APARECIDA FERNANDEZ GON	26/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0 0
8161322370	KAUE DE ALMEIDA CASTILHO	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8261050120	KAUE MENDES SOARES	26/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8190048306	KAUE OLIVEIRA SILVA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101412155	KAWANE MORAIS SANTOS	10/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8210908463	KAYKE RENNAN LIMA MATOS	21/08/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			5	0 0
8162313449	KAYKE DOS SANTOS LIMA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210200152	KAYKE SANTOS DE CARVALHO	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241629242	KAYLANE DOS SANTOS CRUZ	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8241711175	KAYLANE DOS SANTOS CRUZ	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8111849473	KAYO EDUARDO DA SILVA CRUZ	11/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8111929332	KAYO EDUARDO DA SILVA CRUZ	11/08/2024		OMBRO	CR			5	0 0
8201431113	KAYO FERREIRA LAMEIRA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170740312	KAYQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8292105126	KAYQUE GONCALVES DOS SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260721143	KELI CRISTINA BRAGA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8121008261	KELI CRISTINA BRAGA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291707547	KELLY CRISTIANE ASSIS	29/08/2024		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
8260128561	KELLY LARISSA SILVA CARVALHO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
8040858120	KELLY PASSOS MODESTO	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8231656168	KELY REGINA DA SILVA SANTOS	23/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8011120103	KEMILLY YASMIN CORREIA DA SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311220344	KENT MARQUES JARED	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141859177	KETLLYN DE JESUS ROSA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8242306190	KEVELYN NATHALY NUNES DA SILVA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8072331375	KEVERSON HENRIQUE RODRIGUES DA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8072115413	KEVIN CAVALCANTE DA SIVA BERNAR	07/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			1	0 0
8061424141	KEVIN MORONI DOS SANTOS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8132214402	KEVIN NORTON DOS SANTOS	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8262239107	KEVIN WILLIAM BELLO RODRIGUES	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171556587	KEVYN GABRIEL CANTAO DE SOUZA	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8201021205	KEYLA OLIVEIRA DOS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8101504097	KIARA VIEIRA PIRES	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8062036166	KLEBER CARIELE DA SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8042206092	KLEBER DA SILVA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8202038196	KLEBER SOUSA SANTOS	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281151067	KLEITORLANDE FIRMINO DE ARAUJO	28/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
8301059535	KLEITORLANDE FIRMINO DE ARAUJO	30/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8202033383	KLEVERTON DOS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8141936541	LAERCIO FERREIRA FILHO	14/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			4	0 0
8031817205	LAERCIO VINICIUS DE FREITAS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8131027352	LAERTE DE OLIVEIRA SANTOS	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131253301	LAERTE DE OLIVEIRA SANTOS	13/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8161859221	LAERTE DE OLIVEIRA SANTOS	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131634538	LAERTE PEREIRA LIMA DA SILVA	13/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8301613531	LAIS PROENCA JECK	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311555273	LAIZ DA SILVA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111527553	LAIZA GOMES CARVALHO	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8192030571	LARA BRENDA DO NASCIMENTO	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
8171822248	LARA CRISTINA DO AMARAL LIMA	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8030909420	LARA HELLOA DURAN DE ANDRADE	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8060320414	LARA MOREIRA SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8011954170	LARISSA ALINE SILVEIRA BARBOSA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8172011338	LARISSA BRITO DE JESUS SANTOS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8032044345	LARISSA CARDOSO	03/08/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			10	0 0
8272313104	LARISSA CAVALCANTE DE SOUSA	27/08/2024		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
8070037033	LARISSA DA SILVA PINTO	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8271813415	LARISSA DE SOUZA DE ANDRADE	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8141932443	LARISSA DOS SANTOS SEGOVIA	14/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8122315539	LARISSA FABIANA CARDOSO RIBEIRO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8170821543	LARISSA LACERDA ADERNE	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8310919469	LARISSA MARIA DA SILVA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251804485	LARISSA PEREIRA ANDRADE	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091956305	LARISSA RIBEIRO MATOS	09/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8271424342	LARISSA RIBEIRO YAMAGUCHI	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8261004304	LARRAINE DA SILVA SOUZA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8121447077	LARYSA NASCIMENTO CARVALHO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8201551154	LARYSSA FERREIRA SANTOS CUNHA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062056182	LARYSSA MARIA DIAS ALVES	06/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8271852014	LARYSSA NASCIMENTO CARVALHO	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8300013206	LAUDENIR DOS SANTOS PORFIRIO	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8102354439	LAUDENIR DOS SANTOS PORFIRIO	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140054465	LAUDIANA DA SILVA PINTO	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
8191413566	LAUDICEIA GOMES LISBOA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151250309	LAUDIONOR JOSE PORFIRIO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141334494	LAURA APARECIDA NUNES SILVA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8031350242	LAURA DE SOUZA BARROS	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8121843222	LAURA DE SOUZA SANTOS	12/08/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA	CR			4	0 0
8122320489	LAURA DE SOUZA SANTOS	12/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
8171616203	LAURA FERNANDES CORREIA	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021554429	LAURA MARIA CORREA MENEZES	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151633324	LAURENCO JESUS DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020016540	LAVINIA GALDINO ALVES	02/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8191911514	LEANDRO RODRIGUES LEMOS	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311448129	LEANDRO AUGUSTO GUIMARAES	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8100811390	LEANDRO DE MENEZES	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061813230	LEANDRO DE SOUSA COSTA	06/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8290622488	LEANDRO HENRIQUE DA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8252338431	LEANDRO MARTINS	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8240810324	LEANDRO OLIVEIRA NASCIMENTO	24/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			15	0 0
8241210247	LEANDRO OLIVEIRA NASCIMENTO SEM	24/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8040523576	LEANDRO PRADO SILVA	04/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8191940021	LEANDRO PUGNO OLIVEIRA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8170625374	LEANDRO ROCHA SANTOS	17/08/2024		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
8291625132	LEANDRO SANTOS SILVA	29/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8021231498	LEANDRO SOUSA MAIOLI	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8151719448	LEILA DINIZ COLIS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8052044223	LEITO MARIUSA BASTOS DE ARAUJO	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060317014	LEITO 502 JOB NATAL CHILO	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060315012	LEITO 506 RAIMUNDO DEUSDETE BARB	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060229304	LEITO ALMIR MOREIRA DA SILVA	06/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8060333509	LEITO DESCONHECIDO MASCULINO	06/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8262152204	LELES ALVES DOS SANTOS	26/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8120901258	LELI CRISTINA BRAGA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8290738069	LENI MIRANDA DE MATTOS	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8012029372	LENI MIRANDA DE MATTOS	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011841557	LENI MIRANDA DE MATTOS	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8150731319	LENI MIRANDA DE MATTOS	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8211317187	LEONARDO ALICINIO SOUZA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280743347	LEONARDO DA PEIDADE	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140723543	LEONARDO DA PIEDADE	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8260922398	LEONARDO DA SILVA CARVALHO	26/08/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8171359443	LEONARDO DAS MONTANHAS GERMANO	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191338147	LEONARDO DOS SANTOS MAIOLLI	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8050736596	LEONARDO FIUZA DAS EIRES	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8061719084	LEONARDO OLIVEIRA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8062108448	LEONARDO OLIVEIRA DE SOUSA SANT	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8021737147	LEONARDO RAPOSO PINTO	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8091611419	LEONARDO TEIXEIRA PEREIRA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8281938020	LEONARDO VIEIRA MAGALHAES	28/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8111826189	LEONEL SENA BALLESTEROS	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211724416	LEONOR ALVES DE MOURA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8150946204	LEONOR ALVES DE MOURA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8210928532	LEOSINA COUTINHO DA SILVA	21/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
8230016509	LEOSINA COUTINHO DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8101819462	LEOVALDO LIBERAL DOS SANTOS	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8222335198	LETHICIA SANTOS MOREIRA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011021542	LETICIA ALVES DE MATOS	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8300934063	LETICIA ARRAES DO ESPIRITO SANT	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8220206536	LETICIA DE ABREU	22/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8070129239	LETICIA DE ABREU CESAR	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101032305	LETICIA DE SOUSA MACEDO	10/08/2024		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
8180456055	LETICIA DIAS OLIVEIRA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.ABDOMEN.M	CR			5	0 0
8142044098	LETICIA DOS SANTOS LISBOA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8272058218	LETICIA ESTEVAO	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8310743503	LETICIA FERREIRA MORAIS	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180020520	LETICIA GONCALVES MESSALIRA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8082122549	LETICIA GUIMARAES MARTINS	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
8081305321	LETICIA MIRANDA FONSECA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081056364	LETICIA NASCIMENTO LUCINARI	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080443079	LETICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	08/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8091353211	LEVY SILVA CARVALHO	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8132215262	LIDIA NAYRA DOS SANTOS ROCHA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8221147020	LIDIANE NASCIMENTO SOUZA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060951420	LIGIA APARECIDA DE MELLO SANTOS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8231600359	LILIAN LIMA DE SOUZA	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8040941486	LILIAN ROSA DE MORAES	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011202199	LILIAN ROSA DE MORAES	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8231504273	LILIAN SANTIAGO LOPES	23/08/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES.COST	CR			8	0 0
8310804116	LILIANE DE JESUS SILVA OLIVEIRA	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8152008108	LILIANE DEJESUS SILVA	15/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8300915311	LILIANE MAIA NASCIMENTO	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8100127390	LILIANE SILVA SILVEIRA	10/08/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
8181410185	LINCOLN DE FAUSTO FERREIRA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8220005174	LINCOLN RYAN MOURA RODRIGUES	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8201334006	LINDAURA FRANCISCA DOS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
8240503298	LINDILANE SILVA DO NASCIMENTO	24/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8311657330	LINDOMAR FERREIRA SANTOS	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8091621046	LIOSVALDO PEREIRA DE ALCANTARA	09/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8051641113	LIVIA BORGES FERREIRA	05/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8120854592	LIVIA BORGES FERREIRA	12/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8190851157	LIVIA GAMA GONCALVES	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8081837031	LIVIA GAMA GONCALVES	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8272325548	LIVIA MORENO ELEUTERIO SOUZA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8272043132	LIZANDRA SANTOS JORDAO	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8050745537	LORENA LIMA DE OLIVEIRA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8251417576	LORENA PEREIRA ALVES	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8060012208	LORENZO BALBINO SOUZA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8281830442	LORENZO FRAGA DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8201205557	LORIVALDO ALVES	20/08/2024		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
8180030494	LORRANE CAROLINE DA SILVA ROSA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8261420500	LOURDES DO AMOR DIVINO PEREIRA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			3	0 0
8092305226	LOURDES FERREIRA SOARES	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8120431319	LOURENCA GARCETE DE OLIVEIRA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260835352	LOURENCO RODRIGUES DA SILVA	26/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
8091202391	LUAN DAVI MENDOCA DE SOUZA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8160910058	LUAN DAVI MENDONCA DE SOUZA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8141832225	LUAN HENRIQUE SOUZA FERREIRA	14/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8162224460	LUAN SOUZA SANTOS	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271203105	LUAN SOUZA SANTOS	27/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8192327449	LUAN XAVIER SILVA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.CRAN	CR			5	0 0
8231036354	LUANA CRISTINA DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261922198	LUANA CRISTINA DE MATOS VILLANU	26/08/2024		BACIA	CR			2	0 0
8272152466	LUANA FERREIRA DE MOURA	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190303057	LUANA FERREIRA MAIA DA CUNHA	19/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8260600103	LUANA OLIVEIRA BRITO DOS SANTOS	26/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8301442231	LUANA PEDRINA DOS SANTOS	30/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			5	0 0
8202306056	LUANA PEDRINA DOS SANTOS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280756123	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8142133465	LUANA RIBEIRO LUZ	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8192156421	LUANNA DE OLIVEIRA FONTES	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
8091129102	LUCAS ALBERTO DE SOUZA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241403374	LUCAS ALMEIDA MATTOS	24/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8131823242	LUCAS BARBOSA DINIZ	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171621536	LUCAS CANTAO OLIVEIRA SANTOS	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171600460	LUCAS CANTAO OLIVEIRA SANTOS	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8122030074	LUCAS CONCEICAO DA SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8160907456	LUCAS DE JESUS OLIVEIRA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230820149	LUCAS DE JESUS OLIVEIRA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020849538	LUCAS DE JESUS OLIVEIRA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8282112579	LUCAS DE JESUS RODRIGUES	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291518210	LUCAS DE OLIVEIRA CHAVES	29/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8021417135	LUCAS DE OLIVEIRA LIMA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8012357327	LUCAS DE OLIVEIRA NOVAIS	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8121041182	LUCAS DE SOUZA SOMOES	12/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8290730571	LUCAS DOS SANTOS BERNARDO	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8150750480	LUCAS DOS SANTOS BERNARDO	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8082030526	LUCAS DOS SANTOS BERNARDO	08/08/2024		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
8271644251	LUCAS EMMANUEL BATISTA DE OLIVE	27/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8222315481	LUCAS EMMANUEL BATISTA DE OLIVE	22/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8082042325	LUCAS FRANCO GONCALVES	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0 0
8072255231	LUCAS GABRIEL BRAGA ROSEIRA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8130119447	LUCAS GOMES FERREIRA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071423248	LUCAS GOMES FERREIRA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181952561	LUCAS GUIMARAES OLIVEIRA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			8	0 0
8200158503	LUCAS IVAN LUCENA DE FRANCISCO	20/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8291148502	LUCAS LEITE DA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8032235203	LUCAS MATIAS DOS SANTOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8061809195	LUCAS MONTEIRO BARBOSA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221112566	LUCAS MORAES DE OLIVEIRA	22/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8072113175	LUCAS NESTOR DOS REIS MATTOS	07/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8220938434	LUCAS OLIVEIRA SILVA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8302021584	LUCAS PACHECO DA SILVA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8271021409	LUCAS PEREIRA DE OLIVEIRA SIQUE	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141342536	LUCAS PEREIRA NERI	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270035388	LUCAS RAMOS DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010214132	LUCAS ROBERTO ALVES LANA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8312004435	LUCAS SANTOS ALVES	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8240642504	LUCAS SANTOS KOCHAN	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8011131368	LUCAS VIEIRA DE SOUZA	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8122205213	LUCAS VINICIUS LIBERATO AGUILAR	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8210313400	LUCCA SOARES DA SILVA (VITORIA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291727572	LUCELO ALVES DE OLIVEIRA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8140835197	LUCIA DE FATIMA SILVA OLIVEIRA	14/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8300934570	LUCIA DE FATIMA SILVA OLIVEIRA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8052202398	LUCIA DE JESUS DE SANTANA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8012016012	LUCIA MARIA DA SILVA SOARES	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121140357	LUCIA MARIA SANTAGO	12/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8080725231	LUCIA PAULO DA ISLVA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8271624441	LUCIANA APRECIDA LIMA PENTEADO	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151849198	LUCIANA BEZERRA DA SILVA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8301240375	LUCIANA BORGES DA SILVA	30/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
8312056025	LUCIANA CORDEIRO LOURENCO	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8011739399	LUCIANA CRISTINA ELIAS	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301606414	LUCIANA DA SILVA GONCALVES	30/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8011229553	LUCIANA DA SILVA OLIVEIRA	01/08/2024		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
8300215557	LUCIANA DA SILVA OLIVEIRA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191729179	LUCIANA DANTAS LISBONA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111746174	LUCIANA DE SOUZA LEAL	11/08/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
8230947205	LUCIANA DE SOUZA XAVIER	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061632598	LUCIANA FELIPE SANTOS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091901014	LUCIANA MARTINS	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
8071759488	LUCIANA MORAES DA SILVA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8190525116	LUCIANA RODRIGUES BARBOSA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300803348	LUCIANA SANTANA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311551434	LUCIANA SANTOS DE FRANCA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8241514315	LUCIANA SANTOS DE FRANCA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8270858500	LUCIANE CRISTINA IPOLITO	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8151221131	LUCIANE DE BORBA FALCON ALMEIDA	15/08/2024		COLUNAS .SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
82318271914	LUCIANE LUANE DOS SANTOS SILVA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8261115219	LUCIANO APARECIDO SANTOS VIEIRA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060846528	LUCIANO DA SILVA OLIVEIRA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141346505	LUCIANO DA SILVA PRADO	14/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8051226022	LUCIANO DOS SANTOS	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8161510151	LUCIANO DOS SANTOS BERNARDO	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
81910583614	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170958047	LUCIANO FRANCO DA CONCEICAO	17/08/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0 0
8021735114	LUCIANO MARCOS GUIMARAES	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221025025	LUCIANO PIRES AZEVEDO	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011547152	LUCIANO REGIS DE MORAES	01/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8080914356	LUCIARA DE JESUS SANTOS	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281834356	LUCIDALVA LACERDA BRACIOLI	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8060235287	LUCIELMA ALVES FERREIRA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8041746081	LUCIENE COSTA DOURADO	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011959427	LUCIENE DE JESUS SOUZA FRAGA	01/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8280931357	LUCIENE MARIA DOS SANTOS	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8290959537	LUCIENE MARIA OLIVEIRA DOS SANT	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8212037437	LUCIENE SILVA DE ALMEIDA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8202119423	LUCILEIDE MARIA DE SOUZA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271820152	LUCILENE DA CONCEICAO OLIVIERA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100735084	LUCILENE RODRIGUES DA SILVA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121638194	LUCILIA MARIA PEREIRA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231211094	LUCIMAR FERREIRA DE JESUS	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170927516	LUCIMARA APARECIDA MACEDO DA M	17/08/2024		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
8230950003	LUCIMEIRE SOUSA DIAS	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8121044338	LUCINDA DOMINGUES MARTINS LIMA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171126259	LUCINDO ARRUDA DA LUZ	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181414157	LUCINEIA MARIA DE OLIVEIRA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241809522	LUCINEIDE ANASTACIO DA SILVA GA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011631104	LUCINEIDE APARECIDA RODRIGUES M	01/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8280906435	LUCINEIDE DE JESUS TRINDADE PAI	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311429158	LUCINEIDE DO NASCIMENTO	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231221485	LUCINEIDE DOS SANTOS	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011539359	LUCINETE APARECIDA RODRIGUES MA	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8141140177	LUCIO ANTONIO SOARES DE OLIVEIR	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8070710439	LUCIO RIBEIRO COSTA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211603445	LUCY LEOPOLDINA DDE SOUSA	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8102321177	LUDMILA YANCA LEO GUEDES ALVES	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			2	0 0
8182126475	LUDMILLA YANCA LEO GUEDES ALVE	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8201347591	LUIS ANTONIO DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8072247492	LUIS CARLOS COSTA DOS SANTOS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8130932328	LUIS CARLOS PEREIRA DOS SANTOS	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8050734544	LUIS CARLOS SILVA DO CARMO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8190941253	LUIS ENRIQUE MATIAS DE LIMA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8051431217	LUIS ENRIQUE MATIAS DE LIMA	05/08/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8120914236	LUIS ENRIQUE MATIAS DE LIMA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8172108015	LUIS FELIPE ALENCAR FERNANDES	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292143371	LUIS FELIPE ALENCAR FERNANDES	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300931498	LUIS FELIPE INACIO DE OLIVEIRA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0 0
8131643176	LUIS FERNANDO BARROS DOS SANTOS	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8141711522	LUIS FERNANDO MENDES SOUZA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8210705581	LUIS FERNANDO NOVAES PEREIRA	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8272200426	LUIS FERNANDO SIQUEIRA DA SILVA	27/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8142015087	LUIS HENRIQUE CARDINS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8152244298	LUIS HENRIQUE CHAGAS LINO SILVA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8151525032	LUIS MIGUEL COSTA DOS SANTOS	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8280904087	LUIS MIGUEL COSTA DOS SANTOS	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060152589	LUIS MIGUEL DA SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301635253	LUIS OTAVIO RODRIGUES VILHENA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020809159	LUIS RODRIGO BARRETO MENEZES	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8020759280	LUIS UADILA SILVA SANTOS	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8261454452	LUISA VALERIANO LEITE	26/08/2024		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
8211423308	LUIZ AMAURI DA SILVA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051132091	LUIZ ANTONIO ANDRADE LIMA	05/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8181753000	LUIZ ANTONIO LUCIANO DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261158242	LUIZ ANTONIO LUCIANO DA SILVA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051321264	LUIZ ANTONIO MARTINS PEREIRA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8161612186	LUIZ ANTONIO RIBEIRO DE CARVALH	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8061746443	LUIZ ANTONIO RIBEIRO DE CARVALH	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8061935232	LUIZ AUGUSTO DOS SANTOS TEIXEIR	06/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8141847105	LUIZ CARLOS DO NASCIMENTO	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111905033	LUIZ CARLOS DOS SANTOS	11/08/2024		COLUNAS .TORAX	CR			3	0 0
8091615530	LUIZ CARLOS MARQUES	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121955283	LUIZ CARLOS OSORIO	12/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8160911461	LUIZ DANIEL NUNES DA SILVA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8142319337	LUIZ DO NASCIMENTO SILVA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131419317	LUIZ EDUARDO CARVALHO DE JESUS	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
8050558319	LUIZ FELIPE DA COSTA FRANCA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8252057332	LUIZ FERNANDO BRITO	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8290227156	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020423516	LUIZ FERNANDO SANTOS MEDEIROS	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092159445	LUIZ FERNANDO SOUZA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211005171	LUIZ FERNANDO SOUZA SILVA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301403025	LUIZ GUILHERME MATOS LOPES DE A	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112132478	LUIZ GUSTAVO BEZERRA SANTOS	11/08/2024		TORAX.COLUNAS .MEMBROS SUPERI	CR			10	0 0
8192144280	LUIZ GUSTAVO PINHEIRO ARAUJO	19/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8180112558	LUIZ HENRIQUE DA SILVA HERMENEG	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8112330414	LUIZ HENRIQUE DA SILVA HERMENEG	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091619269	LUIZ HENRIQUE DE ARAUJO SANTOS	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8242135573	LUIZ HENRIQUE FERREIRA HERMENEG	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251435036	LUIZ HENRIQUE MARQUES DO PRADO	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8131120164	LUIZ HENRIQUE PONCIANO BEZERRA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141047478	LUIZ HENRIQUE SANTANA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121857566	LUIZ MESSIAS SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8150431301	LUIZ MIGUEL DUARTE PEREIRA	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8180324051	LUIZ PAULO SANTOS	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191135457	LUIZ PEREIRA DO NASCIMENTO	19/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8102011123	LUIZ RENATO DE OLIVEIRA AMARAL	10/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8031805286	LUIZ ROSA FERRAZ	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8272332230	LUIZA KAROLAINA DA SILVA	27/08/2024		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
8121149375	LUIZA PIRES MENEZES	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8151808108	LUIZA RAIMUNDA SOLDA BRAGA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230633462	LUIZA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8011057194	LUIZE SOUZA DA CRUZ	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8302312116	LUMA STEPHANY DUARTE CARVALHO	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301056282	LUN DAVI MENDONCA DE SOUZA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8221502057	LUNNA LORRANE DE PAULA RIBEIRO	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8281011071	LURDES MARIA DOS SANTOS	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8072207409	LUZIA ALMEIDA ALVES DE BRITO	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8072324220	LUZIA ALVELINO BATISTA	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081601031	LUZIA ALVELINO BATISTA	08/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8301520164	LUZIA SEVERINA DE CARVALHO	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261901371	LUZIMARI CRISTINA GUARANY SILVA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8251535168	LUZINETE ARAUJO DOS SANTOS	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101430246	LUZINETE EMILIA DE NOVAIS	10/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8232256079	MACIEL INACIO DA SILVA	23/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			1	0 0
8111536174	MADALENA LUIS DE FRANCA	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8131452344	MAFALDA POPOLO RONCON	13/08/2024		CRANIO.OMBRO	CR			4	0 0
8291446100	MAGALI SILVA RODRIGUES	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261352054	MAGNO APARECIDO ROCHA MACHADO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.MEM	CR			9	0 0
8070805385	MAGNOLIA ALVES DOS SANTOS	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8070718486	MAGNOLIA FERREIRA LISBOA DE OLI	07/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8021839584	MAITE SILVA PIRES	02/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8281937262	MAIZA MARTINS DE OLIVEIRA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230218525	MALAQUIAS SOARES DE SOUZA	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8032108594	MANIM ROCHA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251730115	MANOEL ALMEIDA DA COSTA	25/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8081745184	MANOEL BRUM NASCIMENTO	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8272035306	MANOEL CECUNDO DE ANDRADE	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8130835427	MANOEL DE ARAUJO	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8310039016	MANOEL DE MEDEIROS MORAIS	31/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8281053474	MANOEL JOSE DA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230127531	MANOEL LIMA ROCHA	23/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8202230053	MANOEL LIMA ROCHA	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131213318	MANOEL NASCIMENTO	13/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8290914127	MANOEL OTONI DO NASCIMENTO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061116125	MANOEL RODRIGO REIS DE OLIVEIRA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8080822355	MANOELITO LIMA DA CONCEICAO	08/08/2024		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
8160925039	MANUEL BATISTA FONSECA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8091324204	MANUEL BATISTA FONSECA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8260706599	MANUELA SOUZA DA COSTA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8120721263	MANUELA SOUZA DA COSTA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8190648537	MANUELA SOUZA DA COSTA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8050807581	MANUELLA GUIMARAES DE ALMEIDA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8160904583	MANUELLA GUIMARAES DE ALMEIDA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8291957234	MANUELLA HERCULANO SILVESTRE ME	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8201249517	MARAISA CRISTINA CONCEICAO DE A	20/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8172015478	MARAIZA GONZAGA DE MORAES	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8270746242	MARCELA SILVA FERREIRA COSTA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8060826285	MARCELA SILVA FERREIRA COSTA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8200755575	MARCELA SILVA FERREIRA COSTA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8151524019	MARCELE LVES BACHEGA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8251019116	MARCELINO ALVES BARBOSA	25/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8122308055	MARCELLI YASMIN	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191457392	MARCELO ALMEIDA DA SILVA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8170907244	MARCELO ALVES DE ARAUJO	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8200928115	MARCELO ANTONIO DA SILVA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8131032429	MARCELO AUGUSTO ALVES DA SILVA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8180910089	MARCELO AUGUSTO DA COSTA LACERD	18/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8272245352	MARCELO BERNARDES	27/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8161720173	MARCELO BRUNO GUEDES RODRIGUES	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8230803173	MARCELO BRUNO GUEDES RODRIGUES	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			7	0 0
8302027110	MARCELO BRUNO GUEDES RODRIGUES	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8072242550	MARCELO COTRIM	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8042219205	MARCELO DANTAS SANTOS	04/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8290618452	MARCELO DO NASCIMENTO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141931420	MARCELO GOMES DA SILVA JUNIOR	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8242215112	MARCELO GOMES DOS SANTOS	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8291434004	MARCELO GONCALVES DOS SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8161233376	MARCELO LOPES DE OLIVEIRA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8100059033	MARCELO SANTANA FIUZA ROCHA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8161135120	MARCELO SOUZA ALEXANDRINO	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211506379	MARCELUCIA SANTOS RODRIGUES	21/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8281840546	MARCIA AUGUSTO DE DEUS EZIQUE	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200407246	MARCIA DA PENHA SPINELLI	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091201345	MARCIA HELENA FRAZAO DA ROCHA	09/08/2024		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
8231220548	MARCIA MARIA DAS GRAÇAS SANTOS	23/08/2024		SEIOS DA FACE.COLUNAS .BACIA.CR/	CR			8	0 0
8191906532	MARCIA MARIA LOPES	19/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8261857450	MARCIA PEIXINHO ALVES	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8262025313	MARCIA PEIXINHO ALVES	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8070743143	MARCIA REGINA DE CAMARGO	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8061001437	MARCIA REGINA DOS SANTOS	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8140106437	MARCIA REGINA LEAL FONSECA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301845480	MARCIA ROBERTA DE OLIVEIRA SIQU	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050944019	MARCIA SOARES PADOVANI	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081616181	MARCIA TAMBURRO	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281516126	MARCILEIDE CICERA DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8071323458	MARCIO ALVES	07/08/2024		ABDÔMEN.TÓRAX	CR			2	0 0
8090233262	MARCIO DA SILVA DE SOUZA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181210044	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021210532	MARCIO DE OLIVEIRA ASSUNCAO	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281029232	MARCIO DE PAULA MONTEIRO MELO	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8140438187	MARCIO LIMA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			3	0 0
8061951292	MARCIO MORAES MEDEIROS	06/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8071649439	MARCIO MORAES MEDEIROS	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081659376	MARCIO MORAES MEDEIROS	08/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8211241228	MARCIO OLIVEIRA ASSUNCAO	21/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
8050931322	MARCIO OLIVEIRA PRATES	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			8	0 0
8251705143	MARCIO SOUZA LUIZ	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261334358	MARCIO TADEU COSTA	26/08/2024		OMBRO.BACIA	CR			5	0 0
8192119369	MARCIO VIEIRA BORGES	19/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8251824131	MARCIONILO DA SILVA CALADO	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8040823288	MARCO ANTONIO DA CRUZ	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8110840249	MARCO ANTONIO DA CRUZ	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8040549014	MARCO ANTONIO DOS SANTOS	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8050920418	MARCO ANTONIO GONCALVES	05/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8212147180	MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8110136246	MARCO SANTOS DA SILVA	11/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8141306106	MARCOS ANTONIO DA SILVA SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8120707506	MARCOS ANTONIO DE LIMA NETO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091139163	MARCOS ANTONIO DOS SANTOS	09/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8132244224	MARCOS ANTONIO SILVA SOUZA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8170720229	MARCOS ANTONIO VAZ	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8200722157	MARCOS CELESTINO DE MENEZES	20/08/2024		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
8200858403	MARCOS DE JESUS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8170735574	MARCOS DE JESUS SANTOS	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8221031290	MARCOS DE SANTANA SOUZA FILHO	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8191627169	MARCOS DE SOUZA JULIAO	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221353538	MARCOS GOMES DOS SANTOS FERREIR	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8301827491	MARCOS LIMA DOS SANTOS	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8241155298	MARCOS PAULO DA SILVA JUNIOR	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8241041082	MARCOS PAULO DA SILVA JUNIOR SE	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8031510238	MARCOS ROBERTO ALCANTARA LIMA	03/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8181243453	MARCOS ROBERTO ALVES SILVEIRA	18/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8032339560	MARCOS SANDRO DOS SANTOS	03/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8231059362	MARCOS TAVARES SOBRAL	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062328582	MARCOS TAVARES SOBRAL	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8082201410	MARCOS TEIXEIRA NUNES	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8310253401	MARCOS VINICIUS ALVES TAVARES	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8231703358	MARCOS VINICIUS DE SOUZA GOES	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			6	0 0
8012327499	MARCOS VINICIUS DOS SANTOS PONT	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8060930141	MARCOS VINICIUS SANTOS JESUS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091425332	MARCOS WILSON DE ALENCAR	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8131918491	MARCUS VINICIUS DE PAULA SOARES	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8151300512	MARGARETE DE JESUS RIBEIRO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281556524	MARGARETE DE SOUZA SILVA	28/08/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			3	0 0
8070214386	MARGARETH DE ALMEIDA SANTANA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8180706420	MARGARIDA DE CASSIA SANTOS	18/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8141629362	MARGARIDA DE CASSIA SANTOS	14/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8221620188	MARGARIDA DE CASSIA SANTOS	22/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8061449426	MARGARIDA DE CASSIA SANTOS	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
8301521347	MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRU	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131405464	MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRU	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221028577	MARGARIDA MARIA DE OLIVEIRA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241441080	MARGARIDA TEIXEIRA DE MOURA	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
8241354588	MARGARIDA TEIXEIRA DE MOURA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8211652573	MARI HELENA AZEVEDO DA CRUZ	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221809089	MARIA ANALIA FERREIRA BUENO	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8281329075	MARIA ANGELA FERREIRA LIMA ARAU	28/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
8291632339	MARIA ANTONIA DOS SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200121063	MARIA ANTONIA ROSA	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041048360	MARIA APARECIDA ALVES DE LIMA	04/08/2024		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
8191315243	MARIA APARECIDA AVELINA DE MATO	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
8291540364	MARIA APARECIDA BARROS TEIXEIRA	29/08/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
8110834136	MARIA APARECIDA DA CONCEICAO PE	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181801354	MARIA APARECIDA DA SILVA	18/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8181321301	MARIA APARECIDA DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231046140	MARIA APARECIDA DA SILVA NOGUEI	23/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8291921079	MARIA APARECIDA DE CAMARGO SERN	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8050842246	MARIA APARECIDA DE FATIMA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8120759123	MARIA APARECIDA DE FATIMA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8190750090	MARIA APARECIDA DE FATIMA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8150002233	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8181422094	MARIA APARECIDA DE SOUSA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8201012545	MARIA APARECIDA DE SOUZA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130633590	MARIA APARECIDA DO PRADO OLIVEI	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011630219	MARIA APARECIDA FATIMA DOS SANT	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191628413	MARIA APARECIDA FATIMA DOS SANT	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8070800029	MARIA APARECIDA FERREIRA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8311508362	MARIA APARECIDA FRANCISCA DE JE	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051233413	MARIA APARECIDA PEREIRA	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091231051	MARIA APARECIDA PEREIRA MILETT	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8051841156	MARIA APARECIDA RAMIRO DE SOUZA	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8170932301	MARIA APARECIDA SILVA DOS SANTO	17/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8120904105	MARIA APARECIDA SOARES NOVAIS	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8112030384	MARIA APARECIDA SOARES NOVAIS	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8232027540	MARIA APRECIDA LOPES	23/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8070934244	MARIA ARAUJO DOS SANTOS	07/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8212138160	MARIA ARAUJO SILVA ALVES	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281455007	MARIA AUXILIADORA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121424065	MARIA AUXILIADORA RIBEIRO	12/08/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
8130949433	MARIA BATISTA SILVA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031515347	MARIA BENEDICTA MONTEIRO DA ROC	03/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8241729418	MARIA BENEDITA COLAQUISES BORGE	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191821598	MARIA BENEDITA COLAQUISES BORGE	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8242043200	MARIA BENEDITA COLAQUISES BORGE	24/08/2024		TORAX	CR			4	0 0
8261957156	MARIA BENEDITA COLAQUISES BORGE	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231038578	MARIA BENEDITA COLAQUISES BORGES	23/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8191221520	MARIA BENEDITA DA SILVA	19/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8290736540	MARIA BERENICE DE JESUS SANTOS	29/08/2024		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
8290957036	MARIA BERNARDETE FREIRE DE SOUZ	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8042009546	MARIA BETANIA SOUSA OLIVEIRA MA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			6	0 0
8062102541	MARIA BETANIA SOUSA OLIVEIRA MA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8242117227	MARIA CARDOZO DA SILVA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0 0
8211422381	MARIA CARMEN DE FREITAS FERNAND	21/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8261522408	MARIA CAROLINE PEREIRA SAMPAIO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8272110540	MARIA CARVALHO DE SOUZA NUNES	27/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8191716066	MARIA CASSIA NUNES DOS SANTOS	19/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8061136578	MARIA CECILIA DO ESPIRITO SANTO	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8311517242	MARIA CECILIA MONTEIRO BARBOSA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221022009	MARIA CELESTE DOS SANTOS DA SIL	22/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8131638551	MARIA CELESTE DOS SANTOS DA SILV	13/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8281743224	MARIA CELESTE DOS SANTOS DA SILV	28/08/2024		ABDÔMEN	CR			1	0 0
8251718533	MARIA CELESTE DOS SANTOS SILVA	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8260740314	MARIA CICERA DA CONCEICAO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8121726101	MARIA CICERA DA CONCEICAO	12/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8121953458	MARIA CICERA DA CONCEICAO	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8061221297	MARIA CLARA BEZERRA DE OLIVEIRA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161534068	MARIA CLARA DE MELO	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301155478	MARIA CLARA DE SOUZA BARBOSA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060911021	MARIA CLARA FREIRE GOMES	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280720115	MARIA CLEUSA DE SOUSA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8131515223	MARIA CLEUZA DE SOUSA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8121441593	MARIA COSTA MARIN	12/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8291756252	MARIA CREUZA NOGUEIRA GAMA SILV	29/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8070933276	MARIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131747412	MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUS	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111822443	MARIA CRISTINA OLIVEIRA GUIMARA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121116478	MARIA D AJUDA FERNANDE SANTOS	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			7	0 0
8221123302	MARIA DA CONCEICAO APARECIDA GO	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021005102	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230914207	MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA SAN	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211939541	MARIA DA CONCEICAO SILVA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081457221	MARIA DA CRUZ DO ROSARIO SILVA	08/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8051917208	MARIA DA CRUZ RIBEIRO ALVES	05/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			16	0 0
8151906242	MARIA DA GLORIA COSTA DE OLIVEI	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191314135	MARIA DA GLORIA COSTA DE OLIVEI	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281134198	MARIA DA GLORIA GONCALVES	28/08/2024		ABDÔMEN	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
8120802025	MARIA DA GLORIA GONCALVES DOS S	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8130023489	MARIA DA GLORIA GONCALVES DOS S	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161848407	MARIA DA GLORIA GONCALVES DOS S	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281217306	MARIA DA GLORIA GONCALVES DOS SA	28/08/2024		ABDÔMEN	CR			1	0 0
8271028328	MARIA DA GLORIA GONCALVES DOS SA	27/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8162007200	MARIA DA GLORIA MACHADO	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8141531587	MARIA DA GLORIA MARQUES	14/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8251504014	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081747429	MARIA DA GLORIA SILVA DE JESUS	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8181445371	MARIA DA LUZ AMORIM ARAUJO	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141601183	MARIA DA PAZ DA CONCEICAO SILVA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111155196	MARIA DA PENHA DANTAS	11/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8241015014	MARIA DA PENHA SILVA SANTOS	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081213350	MARIA DA PENHA VAZ MOREIRA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8032213368	MARIA DA SAUDE PINTO DE SOUZA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8212342554	MARIA DA SOLEDADE MOURA DE OLIV	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8201826301	MARIA DA SOLEDADE OLIVEIRA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141415292	MARIA DALVA CAVALCANTI CAMACARY	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261817485	MARIA DALVA SILVA LIMA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8201743182	MARIA DALVA SILVA LIMA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031549011	MARIA DALVA SILVA LIMA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231009575	MARIA DAMASCENO PEREIRA	23/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8310829528	MARIA DAS BEZERRA DOS SANTOS	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8061349036	MARIA DAS DORES LUIZ DOS ANJOS	06/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8011455153	MARIA DAS DORES RODRIGUES	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8030807240	MARIA DAS GRACAS BEZERRA DOS SA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8100806472	MARIA DAS GRACAS BEZERRA DOS SA	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8311023414	MARIA DAS GRACAS BEZERRA DOS SA	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8111206108	MARIA DAS GRACAS DA SILVA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8072128036	MARIA DAS GRACAS DA SILVA BEZER	07/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8151202100	MARIA DAS GRACAS DO NASCIMENTO	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191618508	MARIA DAS GRACAS SANTOS CALDAS	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8102348265	MARIA DE FATIMA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8300245545	MARIA DE FATIMA ALVES ROCHA	30/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8241103244	MARIA DE FATIMA BELO GOMES DA S	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100857361	MARIA DE FATIMA DA SILVA VITORI	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8032315572	MARIA DE FATIMA DE SOUSA MACIEL	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041515443	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	04/08/2024		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
8251421124	MARIA DE FATIMA SOUZA	25/08/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.M	CR			8	0 0
8221125340	MARIA DE JESUS	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081243548	MARIA DE JESUS ALMEIDA DO NASCI	08/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8271053418	MARIA DE JESUS ALVES DA SILVA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220226127	MARIA DE JESUS DOS SANTOS	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171150186	MARIA DE LOURDES AMARAL ARRUDA	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081658459	MARIA DE LOURDES BARBOSA	08/08/2024		OMBRO.BACIA	CR			3	0 0
8091700579	MARIA DE LOURDES BARBOSA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021658118	MARIA DE LOURDES BENTO PAULINO	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8250926259	MARIA DE LOURDES CONCEICAO DO N	25/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8171609356	MARIA DE LOURDES DA CONCEICAO M	17/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8260400342	MARIA DE LOURDES DA SILVA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8082000099	MARIA DE LOURDES DE JESUS	08/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8101445396	MARIA DE LOURDES DE JESUS	10/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8162015275	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS COS	16/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8071111246	MARIA DE LOURDES MARQUES FEITOSA	07/08/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
8040839496	MARIA DE LOURDES MENDONCA DOS S	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081847439	MARIA DE LOURDES PAIXAO DE SOUZ	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8262006271	MARIA DE LOURDES PINHEIRO DA SI	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8051740280	MARIA DE LOURDES RODRIGUES CORD	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8061614260	MARIA DE LOURDES SANTIAGO ARCO	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111441202	MARIA DE LOURDES SILVA NETA	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8021938324	MARIA DE MENDONCA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211315469	MARIA DE SOUZA SANTANA	21/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
8011319083	MARIA DEJANIRA DINIZ SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071334565	MARIA DIAS DE SOUZA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8142039555	MARIA DIVINA MOREIRA DE ANDRADE	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181618285	MARIA DO CARMO COSTA ALMEIDA	18/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0 0
8171413474	MARIA DO CARMO DA COSTA	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161607130	MARIA DO CARMO DA SILVA	16/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8121610260	MARIA DO CARMO DOS SANTOS	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8201855542	MARIA DO CARMO FERNANDES LIMA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171225444	MARIA DO CARMO MOURA DOS SANTOS	17/08/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES.MEM	CR			7	0 0
8150850366	MARIA DO CARMO PEREIRA DA SILVA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8140810217	MARIA DO CARMO PEREIRA LOPES	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8231451568	MARIA DO CARMO PINTO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8191456085	MARIA DO CARMO SANTOS	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230946115	MARIA DO CARMO SILVA ROQUE	23/08/2024		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
8221503106	MARIA DO CARMO VENANCIO DOS SAN	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.OME	CR			11	0 0
8240011520	MARIA DO ROSARIO SANTOS DE CAST	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8240942249	MARIA DO ROSARIO SANTOS ROCHA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131150220	MARIA DO SOCORRO GONCALVES DE O	13/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
8092042298	MARIA DO SOCORRO PERES PAULINO	09/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8182003435	MARIA DO SOCORRO PESSOA	18/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
8210037592	MARIA DO SOCORRO PESSOA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241003126	MARIA DO SOCORRO SANTOS ROCHA	24/08/2024		TORAX	CR			4	0 0
8300856514	MARIA DOS ANJOS COSTA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8021014069	MARIA DOS ANJOS COSTA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8031616499	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DOS SAN	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190810149	MARIA DOS ANJOS RODRIGUES GOMES	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8101954478	MARIA DOS REIS SILVA DOS SANTOS	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8171104495	MARIA EDILEUZA BEZERRA DE SOUZA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8051255310	MARIA EDUARDA DA SILVA SANTIAGO	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241403579	MARIA EDUARDA LEAL DE LIMA DA S	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8282258465	MARIA EDUARDA MOROZIN	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8270147504	MARIA EDUARDA MURAN ZVIR VILLEL	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111728082	MARIA EDUARDA PAULISTA MARTINS	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080154233	MARIA EDUARDA PEREIRA DOS SANTO	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8291451361	MARIA EDUARDA RANGEL DE OLIVEIR	29/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8292328431	MARIA EDUARDA RIBEIRO DE SOUSA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221028144	MARIA EDUARDA SCHEER BUENO	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8052009269	MARIA EDUARDA SOUZA DA COSTA	05/08/2024		COLUNAS .BACIA.OMBRO.MEMBROS	CR			6	0 0
8090151075	MARIA EDUARDA VIEIRA PORTO DOS	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281717488	MARIA ELENIR GREGORIO FONTANA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031719014	MARIA EMANUELA BATISTA OLIVEIRA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8221436546	MARIA EMILIA SILVA RIBEIRO DE O	22/08/2024		COLUNAS .CRANIO.TORAX	CR			8	0 0
8231118205	MARIA EUNICE ANTERO DOS SANTOS	23/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8141628486	MARIA FELIPA DE JESUS OLIVEIRA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261238364	MARIA FERREIRA DE SOUZA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041624532	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	04/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8030917486	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291548280	MARIA FERRREIRA DE ARAUJO	29/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200805415	MARIA FRANCISCA DE ALCANTARA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061814048	MARIA FRANCISCA GOMIDES	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8291901150	MARIA GABRIELE SANTOS GOMES	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8240404557	MARIA GABRIELE SANTOS GOMES	24/08/2024		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
8230359514	MARIA GABRIELLY SANTOS SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8292228452	MARIA GABRIELLY SANTOS SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8032110319	MARIA GILZELICE MARQUES	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051647122	MARIA GORETE LEITE	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8312011467	MARIA GORETI DA SILVA CORREA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8031708330	MARIA HELENA AVELINO	03/08/2024		TORAX.BACIA	CR			2	0 0
8231802551	MARIA HELENA AZEVEDO DA CRUZ	23/08/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
8311241015	MARIA HELENA AZEVEDO DA CRUZ	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091811409	MARIA HELENA AZEVEDO DA CRUZ	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121551261	MARIA HELENA AZEVEDO DA CRUZ	12/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8061818191	MARIA HELENA AZEVEDO DA CRUZ	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311022355	MARIA HELENA AZEVEDO DA CRUZ	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221223444	MARIA HELENA AZEVEDO DA CRUZ	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080340392	MARIA HELENA AZEVEDO DA CRUZ	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8040543515	MARIA HELENA DA CONCEICAO SOUZA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250913018	MARIA HELENA DE SOUZA CUNHA	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8182211462	MARIA HELENA DE SOUZA CUNHA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8182315419	MARIA HELENA DE SOUZA CUNHA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291954531	MARIA IMACULADA FERREIRA DA SIL	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090146429	MARIA INES DE SOUSA	09/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8141546104	MARIA INEZ ALVES DOS SANTOS ROD	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161846356	MARIA INEZ ALVES DOS SANTOS ROD	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071514287	MARIA INEZ LIMA DOS SANTOS FERN	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292356102	MARIA ISABEL ROLDAO DA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180941556	MARIA ISAURA DE CARVALHO	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171210575	MARIA JANDIRA OLIVEIRA ALVES	17/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8170829214	MARIA JOANA CARVALHO DOS SANTOS	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8081834395	MARIA JONAIDE GOMES DOS SANTOS	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101618454	MARIA JOSE DA SILVA	10/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8071349123	MARIA JOSE DA SILVA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8211119512	MARIA JOSE DA SILVA IRMA	21/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8041721109	MARIA JOSE DE JESUS RODRIGUES	04/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141300498	MARIA JOSE DE JESUS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8010131443	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	01/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8051823482	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171635407	MARIA JOSE DE OLIVEIRA MENDES	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8030715293	MARIA JOSE LEITE DOS SANTOS	03/08/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8060714419	MARIA JOSE MARTINS DA SILVA	06/08/2024		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
8181114586	MARIA JOSE NUNES	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120001027	MARIA JOSE PENEDO FERREIRA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111458042	MARIA JOSE PENEDO FERREIRA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060729235	MARIA JOSE SIQUEIRA CAVALCANTI	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8200736228	MARIA JOSE SIQUEIRA CAVALCANTI	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8081249367	MARIA JOSE SOARES SANTOS	08/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8201152066	MARIA JUDITE DA SILVA PAULINO	20/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8281200594	MARIA JUDITE DA SILVA PAULINO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8142103383	MARIA LAURA GONCALVES SILVA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8141903474	MARIA LOPES DA CRUZ BRITO	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211812435	MARIA LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170747238	MARIA LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031402441	MARIA LUCIA DA SILVA	03/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8140846187	MARIA LUCIA DE ASSIS	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8210842294	MARIA LUCIA DE ASSIS	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8280904572	MARIA LUCIA DE ASSIS	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8070759189	MARIA LUCIA DE ASSIS	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8201757450	MARIA LUCIA DOS REIS ALMEIDA	20/08/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
8072014221	MARIA LUCIA DOS SANTOS BARRETO	07/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8260450225	MARIA LUCIA MONTEIRO MIRANDA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8092011217	MARIA LUCIA RIBEIRO DE SOUZA	09/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8291444580	MARIA LUCIA SANTIAGO MAIA SILV	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261504241	MARIA LUCIA SILVERIO	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011849419	MARIA LUCIA SIQUEIRA ALVES	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131545114	MARIA LUIZA DA SILVA MARQUES	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8222133593	MARIA LUIZA LOPES BERNARDES	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8180742368	MARIA LUZIA CARLOS	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8101725254	MARIA LUZIA CARLOS	10/08/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS SUPERI	CR			8	0 0
8270747412	MARIA MADALENA OLIVEIRA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8212351292	MARIA MADALENA OLIVEIRA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111245542	MARIA MADALENA PACIFICO MOURA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111246311	MARIA MAGALETE CLIMACO	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131838063	MARIA MARTA DE LACERDA VIEIRA	13/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8141210440	MARIA MARTA OLIVEIRA DE SOUZA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101747218	MARIA MICHELE FERREIRA RODRIGUE	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8181129178	MARIA MINEIA DE MORAIS SANTOS	18/08/2024		COLUNAS .CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			6	0 0
8261640566	MARIA MIRANDA DA SILVA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8191414388	MARIA ODETE DE SOUZA VIEIRA MEL	19/08/2024		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
8241609574	MARIA OLGA ELEODORO DA SILVA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281853324	MARIA RAIMUNDA DE ALMEIDA ALBIN	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021152130	MARIA REGINA ELIAS	02/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8120823386	MARIA RITA DE CASTRO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8020747095	MARIA RITA DE CASTRO	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8142009478	MARIA ROSA SANTIAGO	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271333033	MARIA ROSELI GALDINO DE CASTRO	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140913284	MARIA SALETE BEZERRA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261029182	MARIA SALETE SILVA DA COSTA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081008014	MARIA SARA ALVES DE OLIVEIRA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8231101186	MARIA SEVERINA DA SILVA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			18	0 0
8181240129	MARIA SEVERINA DA SILVA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291941553	MARIA SOBERANA RIBEIRO DOS SANT	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8250902086	MARIA SOCORRO DE OLIVEIRA SEVER	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8070843139	MARIA SONIA DE LIMA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061258318	MARIA SOUSA BOMFIM LIRA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131214375	MARIA STEPHANY RODRIGUES DOS SA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270721131	MARIA SUZANA DO NASCIMENTO LIMA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8061257567	MARIA SUZANA DO NASCIMENTO LIMA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081605425	MARIA TEIXEIRA SANTANA	08/08/2024		TORAX	CR			4	0 0
8200845117	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080747165	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8030015208	MARIA THEREZA DA SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251410392	MARIA UBALDINA DOS SANTOS	25/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8121715019	MARIA VERA LUCIA DE OLIVEIRA	12/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8071712411	MARIA VIEIRA ALVES DA SILVA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8072325400	MARIA VIEIRA ALVES DA SILVA	07/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8220155060	MARIA VIEIRA DE OLIVEIRA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010235032	MARIA VILMA DA SILVA MARTINS SO	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191706020	MARIA VITORIA DE OLIVEIRA COEL	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8260845523	MARIA VITORIA DE OLIVEIRA COELH	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8250841156	MARIA VITORIA SILVA ROCHA	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8181932318	MARIA VITORIA SILVA ROCHA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8131111229	MARIA WILLIANE DE MACEDO LINHAR	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091606122	MARIA ZILMA FERREIRA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8100935553	MARIA ZILMA FERREIRA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111706137	MARIA ZILMA FERREIRA	11/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8091134408	MARIA ZILMA FERREIRA	09/08/2024		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
8110850123	MARIA ZILMA FERREIRA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081812159	MARIA ZILMA FERREIRA	08/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8121718367	MARIA ZILMA FERREIRA	12/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8131102069	MARIA ZILMA LACERDA DE LIMA SOU	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8290901206	MARIAH COSTA SILVA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8041042478	MARIAH VITORIA CANDIDA FERREIRA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091224596	MARIANA FERREIRA LIMA	09/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8151112546	MARIANA MARIA DA CUNHA SILVA	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
8011129446	MARIANA REGINA MORAES DA SILVA	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8070859332	MARIANA SANTIAGO DA SILVA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020027384	MARIANA SEGOBIA EVANGELISTA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8100741389	MARIANA SOFIA SOARES DOS SANTOS	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041623562	MARIANA SOFIA SOARES DOS SANTOS	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051352150	MARIANNA ISABELLY OLIVEIRA CONC	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8191843295	MARIANO SILVA GALVAO	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8251509350	MARIANY DE OLIVEIRA MOURA SANTO	25/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.COLUN	CR			5	0 0
8070717170	MARICELIA EVANGELISTA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8210754474	MARICELIA EVANGELISTA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071722353	MARIELE RACHEL DE LIMA DA VEIGA	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8031205563	MARIENE NASCIMENTO DE JESUS	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301659089	MARIETE SANTOS DA SILVA	30/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
8191647599	MARILEIDE ALVES DA SILVA BARBOS	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8271034066	MARILEIDE PEREIRA BARROS DA SIL	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291747078	MARILENA SCALFO	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271015565	MARILENE DA SILVA SOUZA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8220916565	MARILENE OLIVEIRA RODRIGUES	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201659171	MARILENE SANTOS CUNHA DAMACENA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211025037	MARILENE SILVA DE SOUZA	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141509504	MARILIA FERREIRA DA SILVA ACHY	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			5	0 0
8200831229	MARILIA SALDANHA CONCEICAO	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301024121	MARILZA SANTANA DE OLIVEIRA DOM	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8231732153	MARINALDO ANTONIO SOARES	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8182132546	MARINALDO BATISTA DE ALBUQUERQU	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8142342123	MARINALDO BATISTA DE ALBUQUERQU	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8131541403	MARINALDO BATISTA DE ALBUQUERQU	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8132345415	MARINALDO BATISTA DE ALBUQUERQU	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231058147	MARINALDO BATISTA DE ALBUQUERQU	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161847400	MARINALDO BATISTA DE ALBUQUERQU	16/08/2024		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
8140240056	MARINALDO BATISTA DE ALBUQUERQU	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151754120	MARINALDO BATISTA DE ALBUQUERQUE	15/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8141218302	MARINALVA BENTO DA SILVA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111243381	MARINALVA DOS SANTOS FREIRE	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251126573	MARINES FERNANDES DA SILVA	25/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8141308246	MARINILDA MATOS SILVA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111607333	MARINILDA MATOS SILVA	11/08/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
8080907175	MARINILDA MATOS SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8192110398	MARIO ADALBERTO BATISTA DA FONS	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080254258	MARIO DE FREITAS	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8062342152	MARIO DE FREITAS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060041251	MARIO DE FREITAS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8200222491	MARIO LEANDRO CAVALCANTE DA SIL	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8241248117	MARIO PEREIRA ROCHA DE SANTANA	24/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8131531260	MARIO SERGIO CAMILO	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8131603500	MARIO SERGIO CAMILO	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8181002046	MARIO SERGIO FERREIRA DA CRUZ	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8290955581	MARISA ANDRADE	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8201753102	MARISETE BATISTA MATOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8250506133	MARISTELA PEREIRA DOS SANTOS	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141104428	MARIVALDO DAS NEVES SANTANA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8200104277	MARIVALDO DE BRITO MARTINS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8252212122	MARIVONE DA SILVA SOUZA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161317269	MARIZA SANTANA DE OLIVEIRA DOMI	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8301045349	MARIZA SANTANA DE OLIVEIRA DOMI	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8242340483	MARIZETE FERREIRA DE ALMEIDA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8271140551	MARKUS TAKASE KRESLINS	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8280718438	MARLEIDES FREITAS DA ROCHA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141556115	MARLENE DIAS DA SILVA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8110721365	MARLENE GABRIEL FAGUNDES	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8131446271	MARLENE NOGUEIRA CABRAL	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8070600444	MARLENE OLIVEIRA SANTOS	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8150900120	MARLI ALMEIDA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201015050	MARLI GARCIA CARDENAS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241414160	MARLI GOMES DOMIENSE	24/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
8091749522	MARLI SANTOS NEVES	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8302020345	MARLIETE FRANCISCA DA GAMA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8060924141	MARLON SOUSA BONFIM	06/08/2024		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
8200519110	MARLON SOUSA BONFIM	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090849115	MARLUCE MARIA DOMINGOS DA ROCHA	09/08/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
8161017068	MARLUCE RODRIGUES DA SILVA MARQ	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8012117365	MARLUCIA DAS DORES TEIXEIRA LEI	01/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8021042534	MARLY DA SILVA SANTOS	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8111038535	MARLY JESUS ROCHA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8292251369	MARLY JOSE LIMA	29/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8181416574	MARLY MARIA FERREIRA FREIRE	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8220810029	MARLY MARIA FERREIRA FREIRE	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231921240	MARLY SIMON MARTINS MIRANDA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141650223	MARTA ALVES DE SOUZA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231429530	MARTA ANTONIA CALIXTO	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8222107466	MARTA FERREIRA ANDRADE DOS SANT	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8310752543	MARTA FERREIRA ANDRADE DOS SANT	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8150134286	MARTA JOSEMARA SILVA SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8110805096	MARTA MAGALHAES SANTOS	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8250727040	MARTA MAGALHAES SANTOS	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8281049264	MARTA SANTANA DA SILVA AGUIAR	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8261239355	MARVENS ARCHELUS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8211710434	MATEUS CEZARIO CORREA	21/08/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8040421330	MATEUS DA SILVA	04/08/2024		BACIA.CRANIO	CR			4	0 0
8211646372	MATEUS DA SILVA SANTANA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080819528	MATEUS DE JESUS ROBERTO BARBOSA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241222565	MATEUS OLIVEIRA SANTANA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8151854211	MATEUS VIEIRA DE OLIVEIRA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8150936572	MATHEUS ALEXANDRE BRITO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271420294	MATHEUS ALVES DA SILVA SOARES	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8201452255	MATHEUS ALVES DA SILVA SOARES	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8122300228	MATHEUS ALVES SILVA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8120131572	MATHEUS AMANCIO DE CASTRO	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151659282	MATHEUS AMANCIO DE CSTRO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200817067	MATHEUS APARECIDO LOPES CRUZ	20/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8060047519	MATHEUS APARECIDO LOPES CRUZ	06/08/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			7	0 0
8092219228	MATHEUS ARAUJO DOS SANTOS	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141905430	MATHEUS BRUNO CAMARA FROZ	14/08/2024		BACIA.COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
8181451221	MATHEUS CAVALCANTE DA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041827163	MATHEUS COSTA PINHEIRO	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8092055554	MATHEUS DE JESUS FERNANDES	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	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
8190852463	MATHEUS DOMINGOS DE SOUZA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8021858089	MATHEUS DOMINGUES DE SOUZA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8120800013	MATHEUS DOMINGUES DE SOUZA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8041034274	MATHEUS DOS REIS RAMOS	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8012337115	MATHEUS DOS SANTOS JORGE	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8052257046	MATHEUS EDUARDO DA SILVA FANHON	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8210740287	MATHEUS FELIPE CHAVES DOS ANJOS	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8310806451	MATHEUS FERREIRA DA COSTA	31/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0 0
8230043075	MATHEUS FIGUEIREDO NUNES	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8110817124	MATHEUS HENRIQUE PEDRO DA SILVA	11/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8070726395	MATHEUS HENRIQUE PEDRO DA SILVA	07/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8130727492	MATHEUS HENRIQUE PEREIRA FERNAN	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8141627567	MATHEUS MARCUS DOS SANTOS FERRE	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112248589	MATHEUS MARINI DIAS	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.COLU	CR			11	0 0
8121042442	MATHEUS OLIVEIRA DOS REIS PASSO	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291654038	MATHEUS OTAVIO GUEDES SANTOS SI	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8061333386	MATILDE ROSA SANTOS	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8071919501	MAURA MARIA DOS SANTOS	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100738030	MAURICELIO BARBOZA E SILVA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8071044502	MAURICIA PEREIRA DE JESUS	07/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8270737551	MAURICIO DE OLIVEIRA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8041800175	MAURICIO HENRIQUE DOS SANTOS	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8251144399	MAURICIO MOREIRA CAMPOS	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8110751336	MAURICIO NUNES DA SILVA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091436543	MAURICIO ROBERTO DE JESUS BENED	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301910337	MAURICIO SILVA SANTOS	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131010468	MAURICIO WAGNER DA SILVA BARROS	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270828504	MAURILIA OLIVEIRA SILVA SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151128134	MAURO DE SOUSA LIMA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231604047	MAURO DE SOUSA LIMA	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292219550	MAURO WILSON PEDRO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081523199	MAURYCELIO PEREIRA DA SILVA	08/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8231405544	MAX SANTOS RIBEIRO	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8062240033	MAX SANTOS RIBEIRO	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021229176	MAXIMO GOMES DA SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291426225	MAYARA DA SILVA EVANGELISTA	29/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8051207044	MAYARA GONCALVES DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8190119020	MAYKON VINICIUS SANTOS DE ANDRA	19/08/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES.MEME	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
8242131540	MAYLON BRENNO MENINO DOS SANTOS	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8092353136	MAYRA DE PAULA LIRA	09/08/2024		ABDOMEN.COLUNAS	CR			3	0 0
8202202402	MAYRA GLEYCE DOS ANJOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200020017	MAYTE NUNES DE LIMA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8290750543	MAYTE NUNES DE LIMA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8201506139	MELISSA ANDRADE PEREIRA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090729182	MELISSA FERNANDES RIBEIRO DA SI	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8121418181	MELISSA SILVA DE SOUZA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8271037359	MELQUIDES DA SILVA FELIX	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8032233389	MERCES NORONHA FERREIRA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060945554	MERES MENDES DE FARIA BERTINI	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8191830535	MERIAM VITORIA FREITAS DE MORAI	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8082238106	MERICE MARCIA DE JESUS	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8151248281	MESCIA DE JESUS SENA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251039041	MESSIAS GOMES MAIA COSTA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8210207074	MICAELA FERREIRA DE SOUSA	21/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8101126026	MICAELLA APARECIDA MARTINS SOUZ	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121348142	MICHAEL DOUGLAS PRUDENCIO SANTO	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190420553	MICHAEL DOUGLAS PRUDENCIO SANTO	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8210156046	MICHAEL DOUGLAS PRUDENCIO SANTO	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292118420	MICHAEL GOES DOS SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8211010576	MICHAEL RICHARD SANTOS MORAIS	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8072233459	MICHAEL SOUSA BONFIM	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211637224	MICHEL ALVES DOS SANTOS	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8120134323	MICHEL DE MENEZES CARVALHO	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8260229402	MICHEL DE MENEZES CARVALHO	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8182320136	MICHELE ANDRADE DE ALMEIDA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8241540097	MICHELE APARECIDA MOREIRA DA SI	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011441461	MICHELE APARECIDA RODRIGUES PAC	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8150739106	MICHELE APARECIDA RODRIGUES PAC	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8080717396	MICHELE APARECIDA RODRIGUES PAC	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8272207462	MICHELE CRISTINA DE OLIVEIRA	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121204380	MICHELE DE SOUZA	12/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8131302447	MICHELE DELFINO DA SILVA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8102012233	MICHELLY ALEXANDRE DA SILVA OLI	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231832090	MICHELLY CRISTINA PIMENTEL	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8162034324	MICHELLY SOUSA BENEVIDES	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8311549340	MIGUEL AMERICO DA SILVA	31/08/2024		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
8200124566	MIGUEL ARTHUR PEREIRA DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311011250	MIGUEL BELARMINO DE OLIVEIRA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311121350	MIGUEL DANIEL DIAS DOS SANTOS	31/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8281516573	MIGUEL DE JESUS ALEXANDRE SANTO	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080042179	MIGUEL DUARTE NUNES	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8160931365	MIGUEL DUARTE NUNES DE OLIVEIRA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8300808418	MIGUEL DUARTE NUNES DE OLIVEIRA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8211705545	MIGUEL EVANGELISTA CORREA	21/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8271852504	MIGUEL FRANCA TRINDADE	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241006113	MIGUEL HENRIQUE SUZANO DE CAMAR	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8100826427	MIGUEL HENRIQUE SUZANO DE CAMAR	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8151852251	MIGUEL MACHADO CAVALCANTE	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8111244089	MIGUEL MENDES GUIMARAES SOARES	11/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8041345269	MIGUEL MENDES GUIMARAES SOARES	04/08/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
8041605223	MIGUEL MIRANDA DE SOUZA	04/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8300857526	MIGUEL RAIS TEODORO DA SILVA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8110746455	MIGUEL REIS NASCIMENTO MELO	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080025532	MIKAELE CHAVES DA SILVA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8291450568	MILENA DAMASCENO DE SOUZA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151526502	MILENA DE OLIVEIRA LOPES	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8221548277	MILENA EGIDIO PORTUGAL FERREIRA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8222301051	MILENA ROCHA LIMA COSTA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8200843136	MILLA BEATRIZ RANGEL	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060821402	MILLA BEATRIZ RANGEL	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8071908265	MIQUEIAS VALENTIM DOS SANTOS PE	07/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.COLUN	CR			7	0 0
8292312183	MIRACI DE ARAGAO SOARES DOS SAN	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261051063	MIRAILDE MARTINS DOS SANTOS	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221212178	MIRALICE GONCALVES DE SANTANA C	22/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8080227370	MIRELA DE SOUSA GONCALVES	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121337314	MIRELA SILVA DO NASCIMENTO	12/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8282345436	MIRELLA SOUZA SILVA	28/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8301548090	MIRELLY MOURA DE LIMA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8070047441	MIRIAM DA CONCEICAO SANTOS	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181234313	MISLAINE FELIX FERREIRA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171131532	MISLENE ALVES NUNES	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080240174	MISLENE ARAUJO MARTINS DOS SANT	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311008239	MOACIR ANTONIO DE SOUZA	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231303504	MOISES ALVES DE ALMEIDA	23/08/2024		OMBRO.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
8211421107	MOISES FERNANDES DA SILVA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8241203291	MOISES LEAL DE SOUZA	24/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8211327450	MOISES SANTOS DE SOUZA	21/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
8061847124	MOISES VIEIRA DE MORAES	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
8202131321	MONICA DA SILVA LIMA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			3	0 0
8282317595	MONICA MARIA DA CONCEICAO	28/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8182306275	MONICA NASCIMENTO SILVA	18/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8182041371	MONICA NASCIMENTO SILVA	18/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.MEM	CR			12	0 0
8021236078	MONICA PEREIRA DA SILVA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
8161238038	MONICA PEREIRA DA SILVA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8141138243	MONICA TABOSA DE LIMA	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071320480	MONICA VERTELO MOURA DE OLIVEIR	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200836248	MURILO GONCALVES DIAS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8162331300	MURILO HENRIQUE DOS SANTOS DE N	16/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8180946072	MURILO MACIEL DE SOUZA SANTOS	18/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8101503316	MURILO PEREIRA ALVES	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300138349	MURILO RAMON BARROS DA ROSA NIC	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141228001	MURILO VASCONCELOS DE OLIVEIRA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071830167	MYHAEL CRISTIAN FRANCA DA SILVA	07/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8061424584	MYLLENA SANTANA DA SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151054140	NADIR FRANCISCO DE OLIVEIRA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281159490	NADIR RODRIGUES DA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8162029266	NADIR SANTOS GAMA	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8120005097	NAIARA RUFINO DOS SANTOS	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8190944217	NALZENI ELOI DA SILVA	19/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8092051585	NAOMI DIAS DA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071803523	NATALIA CARVALHO FREIRE SILVA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081407239	NATALIA LATINI BENEDITO	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301819044	NATALIA MACIEL MACHADO	30/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8141034416	NATALIA PEREIRA DOS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302256274	NATALIA PEREIRA DOS SANTOS	30/08/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			6	0 0
8291512594	NATALIA SANCHES DIOGO	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181524510	NATALIA VICTORIA PEREIRA FERREI	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8052353461	NATALINA DE OLIVEIRA SILVA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302332211	NATALY CONCEICAO DE JESUS	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8021248328	NATALY ROSA SILVA LANTYER	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250727336	NATALY SILVA EUZEBIO	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8041456574	NATALY SILVA EUZEBIO	04/08/2024		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
8180834173	NATALY SILVA EUZEBIO	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8011337297	NATANAEL MORAES FELIX	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171336370	NATASHA ALLANA INACIO TINTINO	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8122351595	NATASHA ALLANA INACIO TINTINO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8122127068	NATHALIA DOS SANTOS OLIVEIRA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8260709501	NATHALIA DOS SANTOS OLIVEIRA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8090008549	NATHALIA MIRANDA NOBRE	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8071623110	NATHAN ALVES DE ALMEIDA OLIVEIR	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8180027473	NATHAN DOS SANTOS LOPES	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8070605063	NATHAN FILHO DE ARAUJO GONZAGA	07/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8310733438	NATHAN FRANCA DE MORAES	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8101857134	NATHAN LIMA MARCONDES	10/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8271423436	NATHYELLI ABREU MORAES PEREIRA	27/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8031413257	NAYARA HELINA PIRES ARAUJO	03/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8021830539	NAYARA LEITE ROCHA DE OLIVEIRA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8091518027	NAYARA LIMA DE OLIVEIRA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8191140061	NAZARENO FERNANDES MARQUES	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8200825247	NAZIR GONCALVES DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170358311	NEEMIAS WILLAMIS PIMENTEL DOS S	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8150944519	NEIDE OLIVEIRA SILVA DE SOUZA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261515442	NEIDE SILVA SANTOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8242234451	NEIDE VIANA FRUTUOSO	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141604006	NEIVA MERI COSTA	14/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8121910329	NELI ROSA DA SILVA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8061627242	NELSON BAZERI	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031630185	NELSON PAULO	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8201554013	NELSON SERVILHA CASTILHO	20/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8061339344	NERCILIA ROSA MARINHO	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			8	0 0
8071746574	NEUBER OLIVEIRA SANTOS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8162245298	NEUDA SILVA DE SOUSA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291229174	NEUSA JESUS DE FREITAS	29/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8291147513	NEUSA JESUS DE FREITAS	29/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8190502435	NEUSA MARIA FERREIRA FLORES	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8170101482	NEUSA MARIA FERREIRA FLORES	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171308136	NEUSA MARIA FERREIRA FLORES	17/08/2024		ABDOMEN	CR			4	0 0
8171656014	NEUSA MARIA FERREIRA FLORES	17/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8191302227	NEUSA MARIA FERREIRA FLORES	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8170501206	NEUSA MARIA FERREIRA FLORES	17/08/2024		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
8172112573	NEUZA DE ASSIS SANTANA	17/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8301422311	NEUZA DE JESUS SILVA MACIEL	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241751315	NEUZA MANOEL DE OLIVEIRA	24/08/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			4	0 0
8241927223	NEUZA MANOEL DE OLIVEIRA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220055366	NEUZA ROMAO GARCIA COSTA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8212115540	NICEAS FERNANDES ANDRADE DE OLI	21/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8182148399	NICHOLAS DOS SANTOS SILVA	18/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8081244243	NICHOLLAS LUIS SOUZA NASCIMENTO	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8081157445	NICKSON ALEXSANDER ALBUQUERQUE	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8220841523	NICOLAS FERREIRA SAMPAIO	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8082239191	NICOLAS GUSTAVO LIMA DIAS	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261451031	NICOLAS MATHEUS SILVA AYRES	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8282338371	NICOLAS SEBASTIAN GONZALES POSE	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8250709449	NICOLE CAFE MATOS	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8261037516	NICOLE FABRI ALVES ALMEIDA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8162037038	NICOLI SAYURI JITSUCHAKO SONODA	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8282253397	NICOLLAS CEZARIO DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8051415472	NICOLLAS DOS REIS XAVIER	05/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8280812443	NICOLLAS SILVA DO NASCIMENTO	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140747422	NICOLLAS SILVA DO NASCIMENTO	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8021239115	NICOLLAS SOUZA LOPES	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8201316084	NICOLLY DA SILVA PEREIRA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091827131	NICOLLY DE JESUS SILVA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020020564	NICOLLY DE OLIVEIRA SANTOS	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171857430	NICOLLY MIRANDA SILVA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8041536085	NICOLY ALVES FERREIRA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8181300274	NICOLY DE AQUINO ALVES	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8212122346	NICOLY MIKAELA DE OLIVEIRA MART	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8220729393	NICOLY SILVA DOMINGUES	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8051243122	NILDETA BATISTA DA SILVA	05/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8031443368	NILSA RODRIGUES PEREIRA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8281251094	NILSON ALVES DE SOUZA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292216505	NILSON MARTINS PORTO	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8151908345	NILTON BRITO SILVA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221329233	NILTON PEREIRA COSTA	22/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
8222043061	NILZA MAGALHAES SANTOS	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261721488	NIVACI RIBEIRO VAZQUEZ RODRIGUE	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8190759550	NIVALDO FERREIRA DE OLIVEIRA	19/08/2024		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
8090810143	NIVALDO NUNES PEREIRA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0 0
8300733323	NIVALDO NUNES PEREIRA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8160909115	NIVALDO NUNES PEREIRA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8031051487	NIZETE CONCEICAO BARROS	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8092129261	NIZETE CONCEICAO BARROS	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171832297	NOELIA CARNEIRO DA MOTA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271249245	NOELIA SANTOS ARAUJO	27/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8231559457	NOEMIA DE ALMEIDA LUIZ BELLO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8172222555	NOEMIA TEREZINHA GONCALVES RIBE	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201744013	NORA NEY MESIAS BARBOSA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100716346	NORMA LUCIA VILAS BOAS BOMFIM	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061319389	NORMA SANTANA PEREIRA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112102123	NORMELIA ALVES BANDEIRA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8120050401	NUBIA MANUELA SANTOS	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8290059304	NUELEN KEIKA SOUZA DE JESUS	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8062110323	NYCOLAS DA SILVA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8100158495	NYKOLAS DIOGO SANTOS DOS ANJOS	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8290239592	OBERTINO FERRAZ DE OLIVEIRA	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8231119248	ODAIR ALVES RAMOS	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031449443	ODETE CONSOLACAO FREITAS SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071543176	OLAOLUWA HENRY AFUYE	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8170840148	OLERITO FERREIRA DO AMARAL	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8042125085	OLGA BICO BENCZIK	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8110755424	OLGA BICO BENCZIK	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8271652266	OLGA FERREIRA SANTOS	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.SEIOS DA FA	CR			10	0 0
8301641048	OLIMPIA DE JESUS	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291943514	OLINDA DE FATIMA MARTINS SERRA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041739488	OLINDINA DE JESUS SILVA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300836460	ORLANDO FERREIRA DA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090132401	ORQUIDEA PEDRO ALMEIDA DE OLIVE	09/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8101815538	OSMAM JACINTO SILVA MAGALHAES	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8171100272	OSMAR FERREIRA GOMES ARCANJO	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8231959204	OSVALDO DE ARAUJO	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8180825008	OSVALDO FRANCISCO ROSA	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8040906320	OSVALDO FRANCISCO ROSA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8091250149	OSVALDO PEREIRA DA SILVA	09/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8091350374	OSVALDO PEREIRA DA SILVA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8212348274	OTAVIO GONZAGA DOS SANTOS	21/08/2024		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
8281954445	OZENI RODRIGUES DA SILVA DE AND	28/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8191020375	OZORIO ROSA DE ALMEIDA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261804526	PABLO AUGUSTO CAPELARI FERREIRA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8051205199	PABLO DA SILVA AUGUSTO	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8122311117	PABLO DANILO SANTOS VELOSO	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8142327226	PABLO ERIK DOMINGUES CARDIM	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8301312195	PABLO HENRIQUE DA SILVA	30/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8191217308	PABLO HENRIQUE DA SILVA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8202020209	PABLO PEREIRA ALVES DE CAMPOS	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8260049533	PACIENTE DESCONHECIDO	26/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8042003217	PAMELA EMANOELLE LOPES DE OLIVE	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071141303	PAMELA MARCELINO DE ANDRADE	07/08/2024		TÓRAX.ABDÔMEN.BACIA	CR			4	0 0
8182157540	PAMELA SANTOS NOVAES	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8032001069	PAOLLA OLIVEIRA FLORENCIO	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8012121106	PATRICIA BORGES DE SOUZA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081607462	PATRICIA COSTA NASCIMENTO DE SO	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281231115	PATRICIA DA SILVA CABRAL GARCIA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221432396	PATRICIA DA SILVA LOPES	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8101029591	PATRICIA DA SILVA MOURA BORLOT	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8241027450	PATRICIA DA SILVA MOURA BORLOT	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8140940207	PATRICIA DA SILVA MOURA BORLOT	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171108304	PATRICIA DA SILVA SOUZA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8092020401	PATRICIA DE SOUZA SILVA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8301016537	PATRICIA DIAS PEREIRA NASCIMENT	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8161942376	PATRICIA DIAS PEREIRA NASCIMENT	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8081216450	PATRICIA DO CARMO SOARES MARTIN	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191819080	PATRICIA DO ESPIRITO SANTO PERE	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8181129598	PATRICIA GONCALVES DOS SANTOS	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
8041707408	PATRICIA MARIA MARQUES LIMA	04/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8121635075	PATRICIA TELES DA SILVA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8251103342	PATRICIA TIEMI KADOOKA	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8140838589	PATRICK CASCASES DOS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300058566	PATRICK RIBEIRO PEREIRA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041015528	PATRICK TOMASSONI BORGES	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8290048021	PAULA ALEXANDRINA DA SILVA LIMA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8050838253	PAULA BARBOSA DE JESUS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241312515	PAULINA LOPES DA SILVA	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271138446	PAULO AFONSO SILVA DAS CHAGAS	27/08/2024		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
8070722230	PAULO ATAIDE ARAUJO DE SOUSA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8210835584	PAULO ATAIDE ARAUJO DE SOUSA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8272105001	PAULO CARDOSO LUIZ	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8142231407	PAULO CESAR MAXIMILIANO COSTA E	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8271307043	PAULO CESAR ROCHA	27/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8190958409	PAULO CESAR TRAJANO DOS SANTOS	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8191050403	PAULO CESAR TRAJANO DOS SANTOS	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8011452280	PAULO DA APARECIDA CUCUMAZZO JU	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8152337418	PAULO EDUARDO DOS SANTOS BISPO	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8220739474	PAULO EDUARDO DOS SANTOS BISPO	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8131307059	PAULO FERNANDO DE OLIVEIRA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8290505148	PAULO FREITAS DOS SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8131902539	PAULO GUSTAVO OLIVEIRA BRITO	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281804139	PAULO HENRIQUE DA SILVA ALVES	28/08/2024		CRANIO.TORAX	CR			4	0 0
8191412129	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	19/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8311047324	PAULO HENRIQUE FERREIRA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151539170	PAULO JOAO SANTOS LIMA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141533044	PAULO LUCAS BORGES FIGUEREDO CO	14/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8300101254	PAULO MACIEL BARBOSA CAVALCANTE	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101326205	PAULO MAGELA DOS SANTOS	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8130849006	PAULO MARTINS DE BARROS	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8080805366	PAULO MONTEIRO DOS SANTOS	08/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8110159153	PAULO MORAES DA SILVA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051633275	PAULO NUNES RODRIGUES	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221814492	PAULO OLIVEIRA FERNANDES	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8140050594	PAULO RICARDO DA SILVA VERAS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111058005	PAULO ROBERTO AFFONSO	11/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8301730584	PAULO SERGIO BARBOSA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8171548444	PAULO SERGIO FONTES DA COSTA	17/08/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8240823008	PEDRO BORGES PEREIRA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8170211023	PEDRO BORGES PEREIRA	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230724184	PEDRO CARVALHO DOS SANTOS NETO	23/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8051355412	PEDRO DE SALES PEREIRA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031113409	PEDRO DE SALES PEREIRA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261912048	PEDRO EDSON SOUSA CARDOSO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8071354508	PEDRO FEBRONIO	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8102007560	PEDRO HENRIQUE DA SILVA	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021831430	PEDRO HENRIQUE DE ALMEIDA FERRE	02/08/2024		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
8231902421	PEDRO HENRIQUE DE JESUS DINIZ	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8221852057	PEDRO HENRIQUE DOMINGUES TEIXEI	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8290825591	PEDRO HENRIQUE DOMINGUES TEIXEI	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8052313294	PEDRO HENRIQUE GOMES CORREIA	05/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8271251297	PEDRO HENRIQUE LIMA SILVA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8261842188	PEDRO HENRIQUE LOPES MOREIRA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8170220142	PEDRO HENRIQUE MOURA SOUSA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021904372	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANTOS	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8052348261	PEDRO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8130343494	PEDRO HENRIQUE RIBEIRO DA SILVA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260119220	PEDRO HENRIQUE SOARES NEPOMUCEN	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071006082	PEDRO HORLANDO ALVES	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211006127	PEDRO HORLANDO ALVES	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261934101	PEDRO IVAN FELICIO	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121405191	PEDRO LIMA DIODATO	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8262224020	PEDRO LUIZ TEODORO DOS SANTOS M	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091833212	PEDRO MASCANHA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121728028	PEDRO MOREIRA SANTOS	12/08/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
8030744597	PEDRO RAMOS PEREIRA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8140734108	PEDRO RODOLPHO DA SILVA GERNAND	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8051712026	PEDRO SOUZA SANTOS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8112323583	PEDRO VITOR DE SANTANA DOS SANT	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261811203	PEROLA ASHLEY DOMINGOS FONSECA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8150020148	PETERSON DIEGO PEREIRA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8260920090	PETERSON LEORNADO ALVES VAZ	26/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8171532095	PETRONILO JOSE DE OLIVEIRA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8210900332	PHAOLLA MAYARA OLIVEIRA DE MATO	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8161809343	PIERRY SILVA PAULISTA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8031612597	PIETRA SUYANE SALES SILVA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8211217392	PIETRA VICTAL LOPES	21/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8251302597	PIETRO FURTADO SEMEAO DA SILVA	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8300000523	PIETRO RODRIGUES MOREIRA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111959585	PLICIS GAMA DE SOUZA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020803246	POLIANA RAMOS DA SILVA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8290935321	POLLIANA BARONI CLAUDINO	29/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.COLU	CR			13	0 0
8070226338	POLLYANA PRATIS BERSOGLI CAETAN	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8270757050	POLLYANNA PRATIS BERSOGLI CAETA	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8151853382	POLYANA DA FONSECA LEITE	15/08/2024		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
8011435239	POLYANA DA FONSECA LEITE	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271520186	PRISCILA ALVES CARDOSO	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8250208138	PRISCILA APARECIDA VIEIRA DE SO	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8250501346	PRISCILA CLARINDO NOGUEIRA	25/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
8232100190	PRISCILA DE CARVALHO GONCALVES	23/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8131542355	PRISCILA DE MORAES JUVENCIO SEM	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8020856478	PRISCILA DE OLIVEIRA SILVA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301634233	PRISCILA ESTEFANI DA SILVA DOMI	30/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8252054347	PRISCILA FERREIRA DA SILVA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8092145379	PRISCILA GOMES SILVA DUTRA	09/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8181034035	PRISCILLA OTTONI PENA DE SOUZA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8250835203	PRISCILLA OTTONI PENA DE SOUZA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8131448423	QUITERIA FRANCISCA BECK	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8230250565	RAFAEL BISPO DE SOUZA STALEY	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8312246154	RAFAEL DA SILVA SOUSA	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8290803191	RAFAEL DARQUES DE OLIVEIRA	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8070725463	RAFAEL DARQUES DE OLIVEIRA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8150453369	RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS	15/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8080837318	RAFAEL DE MOURA CHAGAS	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8220751512	RAFAEL DOMINGUES DE ALMEIDA	22/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8170829554	RAFAEL EVER CALLISAYA MOSCOSO	17/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8061631277	RAFAEL FERRAZ DE ARAUJO	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8101409228	RAFAEL FERREIRA ARDITO	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8212252548	RAFAEL FRANCA BERNARDO	21/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8151329322	RAFAEL GOMES DA SILVA	15/08/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS SUPERI	CR			6	0 0
8241534541	RAFAEL GOMES DA SILVA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191155347	RAFAEL JESUS DA SILVA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8181607002	RAFAEL NOVAES PEREIRA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8252047198	RAFAEL OLIVEIRA DO NASCIMENTO	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8250901299	RAFAEL PATRICIO CAZENTINI	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8180829498	RAFAEL PATRICIO CAZENTINI	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8170947522	RAFAEL ROMANA VIEIRA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161052365	RAFAEL SANTOS BOMFIM	16/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8131833074	RAFAEL SILVA DE SOUZA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8262353155	RAFAELA DE OLIVEIRA LIMA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191438497	RAFAELA DOS SANTOS MARTINS	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211114095	RAFAELA DOS SANTOS MARTINS	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8242321451	RAFAELA GOMES DE SALVO	24/08/2024		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
8051531375	RAFAELA PAIVA DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8091544383	RAFAELA PEREIRA CABRAL	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8220342401	RAFAELA PEREIRA DOS REIS	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8281357071	RAFAELA ROSA DE LIMA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8062109476	RAFAELLA JUNQUEIRA BINENCASA DO	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071555383	RAFAELLA RIBEIRO MARCHI	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8022220185	RAIANE ALVES DE SOUZA	02/08/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			3	0 0
8132114115	RAIANI FARIAS DOS SANTOS	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291547269	RAILAN DE JESUS DOS SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8020037132	RAILDA RIBEIRO PEREIRA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101521357	RAILDA RIBEIRO PEREIRA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8051918035	RAILSON GOMES SANTOS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8292041029	RAIMUNDA ALVES DOS SANTOS NETO	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0 0
8141000108	RAIMUNDA CONCEICAO DAS NEVES	14/08/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0 0
8142012067	RAIMUNDA DA SILVA ARAUJO	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280856035	RAIMUNDA GALDINO DE OLIVEIRA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211723076	RAIMUNDA GALDINO DE OLIVEIRA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020835471	RAIMUNDA OLIVEIRA COSTA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8061351189	RAIMUNDA SANTOS GONCALVES	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8082312406	RAIMUNDA VITORINA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191857392	RAIMUNDO BARRETO MAGALHAES	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8262335344	RAIMUNDO DA SILVA OLIVEIRA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090945305	RAIMUNDO DEUSDETE BARBOSA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8031704077	RAIMUNDO DEUSDETE BARBOSA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021300147	RAIMUNDO DEUSDETE BARBOSA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221405322	RAIMUNDO FRANCISCO DE SOUZA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261731345	RAIMUNDO PIMENTEL DA SILVA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8081903263	RAIMUNDO SOARES DA LUZ	08/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8311406134	RAISSA CRISTINA DOS SANTOS	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.COLU	CR			7	0 0
8202033004	RAISSA PEREIRA MONTEIRO	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201218122	RAKELLY LAYSLA ALVES DOS SANTOS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8230235262	RAMIRO NOEL DA SILVA FILHO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8161932267	RAMON SAULO DE JESUS COSME	16/08/2024		BACIA.CRANIO.COLUNAS .OMBRO.TC	CR			7	0 0
8191916544	RAMON SAULO DE JESUS COSME	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8191616491	RAMON SAULO DE JESUS COSME	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011851438	RANA DE SOUZA BARBOSA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8272047256	RAPHAEL ELLOY OLIVEIRA DA SILVA	27/08/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
8120124312	RAPHAEL PEREIRA ALVES DE MATOS	12/08/2024		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
8180128236	RAPHAEL PEREIRA ALVES DE MATTOS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8172355164	RAPHAEL PEREIRA DE MATTOS	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8082231391	RAPHAEL VINICIOS DA SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271319224	RAPHAEL YAOHUSAF DE MATOS NOGUE	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8030039552	RAPHAELA GOMES RIBEIRO	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8121709586	RAQUEL CAROLINE DE OLIVEIRA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8230852476	RAQUEL DE CASSIA DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190735095	RAQUEL DOS SANTOS DE SOUSA	19/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8090736407	RAQUEL VITORIA VILELA RUFINO	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8121132413	RAUL SANTANA DE OLIVEIRA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261535593	RAVEL NASCIMENTO DA SILVA DE SO	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8082031430	RAVY FLORENCIO BARBOSA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8171425004	RAYELLE TAVARES DA SILVA	17/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE.CRANIO.MEM	CR			7	0 0
8061647437	RAYSSA BEATRIZ OLIVEIRA DOS SAN	06/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8190848078	RAYSSA EMANUELLY CASTRO DA SILV	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8050057185	REBECA BARBOSA SOARES DA SILVA	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221604542	REBECA DE ALMEIDA DA SILVA	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8111204334	REBECA GONCALVES DOS SANTOS	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231618530	REGILANIA PINHEIROS DE SOUSA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8200226015	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
8021048579	REGINALDO DA SILVA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8041614100	REGINALDO DE FAUSTO FERREIRA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8190806250	REGINALDO DE FAUSTO FERREIRA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8130724018	REGINALDO DE FAUSTO FERREIRA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8101746387	REIJANE SANTOS DA SILVA	10/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8141935098	REJANE VAZ DA SILVA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
8100749069	RENAN DO CARMO NERIS XAVIER	10/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0 0
8040954147	RENAN DO CARMO NERIS XAVIER	04/08/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
8261436484	RENAN GOMES DE OLIVEIRA MEDEIRO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8050853138	RENAN MATOS RIBEIRO DOS SANTOS	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8081552324	RENAN MENEZES PANKOSKI DE OLIVE	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281009499	RENAN NOVAIS DA CRUZ	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021003553	RENAN RIBEIRO LUSTOSA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8141759224	RENAN RIBEIRO LUSTOSA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8101129382	RENAN SANTOS ARAUJO	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8162110181	RENAN SERFIO DA CONCEICAO SANTO	16/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220350087	RENAN SILVA FREITAS	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8120731446	RENATA ALVES SANTOS	12/08/2024		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
8211659358	RENATA APARECIDA SABINO DA SILV	21/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
8071027280	RENATA APARECIDA SUDATTI PESSOA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8221002255	RENATA CAMPOS DA SILVA PRADO	22/08/2024		COLUNAS .OMBRO.BACIA	CR			7	0 0
8240400288	RENATA CAROLINA DOS SANTOS MOTA	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8260546354	RENATA DE ALMEIDA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8122010420	RENATA DE OLIVEIRA ROCHA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191943248	RENATA MARIA LOURENCO DE SOUZA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8301605379	RENATA NUNES DA SILVA SANTOS	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8180106179	RENATA VIEIRA SILVA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8030954082	RENATO ALEXANDRE DA SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090836287	RENATO ALVES FERNANDES	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8160913160	RENATO ALVES FERNANDES	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8021648522	RENATO ALVES FERNANDES	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8031203483	RENATO LIMA DO NASCIMENTO	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8280809529	RENATO MARINHO DE SOUZA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8210844371	RENATO MARINHO DE SOUZA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8130041086	RENATO MARINHO DE SOUZA	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8241520020	RENATO SANTANA VIEIRA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8061343365	RENATO SILVA SOUSA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
8100956180	RENE COSTA DE SOUZA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8171119394	RENE COSTA DE SOUZA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8082017049	RENE SOUSA GONCALVES	08/08/2024		TORAX.CRANIO.OMBRO	CR			5	0 0
8261206554	RENEE BRANT REBUSKI	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8121840237	RENILDO DE OLIVEIRA RODRIGUES	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230628476	RENILDO SAMPAIO MACEDO	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271002500	RENILDO SAMPAIO MACEDO	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301653326	RENILDO SAMPAIO MACEDO	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181814389	RENIVALDO CARDOSO DE SOUZA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8222056539	RENIVALDO CARDOSO DE SOUZA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8072346597	RENNAN CESAR MENDES	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031648303	RENNER DO CARMO NERIS	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151428076	REPHAEL AUGUSTO GONCALVES COSTA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8241335011	RHANATTA SILVERIO PIERONI FERNA	24/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8071720331	RIAN DE OLIVEIRA ANDRADE	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8281448439	RICARDO ALVES	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8182245060	RICARDO AUGUSTO DA SILVA MAGALH	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8231302481	RICARDO CASTRO SANTOS	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251935274	RICARDO COSTRUA CELESTINO	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			11	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
8011118312	RICARDO DIAS CERQUEIRA	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112348221	RICARDO DIAS CERQUEIRA	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031743435	RICARDO FERREIRA DA PAIXAO	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8291253322	RICARDO GOMES MARIA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8030748245	RICARDO MENEZES PEREIRA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161948135	RICARDO ROLDAO RIBEIRO	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041332063	RICARDO ROSENDO DA SILVA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111802366	RICARDO SIMOES SOARES	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8250819518	RICARDO SIMOES SOARES	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8021448220	RICARDO SOARES DE CARVALHO	02/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8141108354	RICHARD DE OLIVEIRA PEREIRA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
8040715083	RICHARD DE OLIVEIRA PEREIRA	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8290900191	RICHARDSON JEANTINE	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291329188	RIKELVE DE JESUS SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8250918320	RINA CARLA DO NASCIMENTO	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8220038015	RISOMAR RODRIGUES DA SILVA	22/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8061805306	RITA ANA MOURA DE AGUIAR JARDIM	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8191620187	RITA DE CASSIA CORREA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200714014	RITA DE CASSIA CORREA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8280633177	RITA DE CASSIA GOMES	28/08/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
8151246056	RITA GOMES ARAUJO	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281101433	RITA MARTINHA DA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8192207273	RITA SERAFIM FREITAS	19/08/2024		TORAX.COLUNAS .BACIA.OMBRO	CR			5	0 0
8181512578	RN BIANCA RODRIGUES DE LIMA	18/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8121110045	RN DANDARA FERREIRA DA SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221656124	RN GIOVANNA DA SILVA TEIXEIRA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8232309170	RN GIULIANA DA SILVA TEIXEIRA	23/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8301028514	RN GIULIANNA DA SILVA TEIXEIRA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021615479	ROBERIO FERREIRA DE SOUZA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021110163	ROBERT WILLIAM DE MOURA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8100859105	ROBERTA FERREIRA DE ALMEIDA	10/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8221605529	ROBERTA MACENA DE MARIA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8091248281	ROBERTO DAS NEVES SOUZA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8072323108	ROBERTO DE JESUS FRANCA	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061934595	ROBERTO DO CARMO SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011248294	ROBERTO MENDES COSTA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011143551	ROBERTO MENDES COSTA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8260145200	ROBERTO NASCIMENTO DE LIMA	26/08/2024		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
8250823453	ROBERTO PONTES DOS SANTOS	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8180137171	ROBERTO SUPRIANO DE OLIVEIRA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131432135	ROBERTO TADASHI MASUKO	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8131206237	ROBERTO TADEU DOS SANTOS SILVA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8280811595	ROBSON DA SILVA SOUZA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8231518107	ROBSON LIMA	23/08/2024		CRANIO.COLUNAS .MEMBROS INFERI	CR			12	0 0
8251039342	ROBSON SANTANA GOMES	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8222205549	ROBSON SANTANA GOMES	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211934476	ROBSON SANTANA GOMES	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8072358053	RODE XAVIER DOS SANTOS	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8280530006	RODOLFO LARROSA MENENDEZ	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011540174	RODOLFO SILVA LIMA	01/08/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0 0
8141131570	RODRIGO ANDRADE DE OLIVEIRA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281924217	RODRIGO AUGUSTO DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8050947058	RODRIGO DA SILVA FURTUNATO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211936581	RODRIGO DA SILVA SANTOS	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8052128418	RODRIGO DA SILVA SANTOS	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8140935210	RODRIGO DE MELO DOS SANTOS	14/08/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			5	0 0
8242358068	RODRIGO DE OLIVEIRA LIMA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120021167	RODRIGO FERREIRA DA CRUZ	12/08/2024		BACIA.TORAX.MEMBROS SUPERIORE	CR			6	0 0
8181015163	RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8140849001	RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8172005200	RODRIGO GOMES RODRIGUES	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8032118051	RODRIGO MARTINS DOS SANTOS	03/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8272052551	RODRIGO MENEZES DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031714436	RODRIGO MONTEIRO DE JESUS	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170908202	RODRIGO NUNES DE ALMEIDA JUNIOR	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8031310548	RODRIGO PINHEIRO BOTELHO	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8020155597	RODRIGO SOARES DE ARAUJO	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8071128213	RODRIGO VELOSO DE OLIVEIRA	07/08/2024		TÓRAX.ARCOS COSTAIS E ESTERNO.M	CR			7	0 0
8221634180	RODRIGO VIDAL DA SILVA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8082103077	RODRIGO VINICIUS PIRES	08/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8051402137	RODRIGO VIRGULINO DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8082238438	ROGER ALESSANDRO MEIRA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8021426236	ROGER ARTHUR DE SANTANA VICENTE	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8100433095	ROGER DA SILVA SANTOS	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181020028	ROGERIO ALVES DE OLIVEIRA SANTO	18/08/2024		OMBRO.CRANIO	CR			4	0 0
8180056193	ROGERIO BISPO COSTA	18/08/2024		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
8141709285	ROGERIO DE ASSUNCAO SANTANA	14/08/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0 0
8180900111	ROMANA MARIA DE SALES	18/08/2024		BACIA	CR			2	0 0
8102333374	ROMARIO DE JESUS GOMES	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8051835098	ROMEIDE ARAUJO NASCIMENTO	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011046589	ROMILDO JOSE DOS SANTOS	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8232227472	RONALDO BARBOSA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091358547	RONALDO DE SOUSA SANTOS	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211715066	RONALDO FERREIRA DE LIMA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130948423	RONALDO LUIZ DA SILVA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141420299	RONALDO MAXIMO ESTEVES	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8230104316	RONALDO PEREIRA DE LIMA	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8300720101	RONALDO PEREIRA DE LIMA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8111244461	RONALDO TRACCHI DE OLIVEIRA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251648558	RONE PEREIRA SILVA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8041724370	RONE SANTOS SILVEIRA COSTA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8292121252	RONE SANTOS SILVEIRA COSTA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8190702096	RONE SANTOS SILVEIRA COSTA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011332567	RONEY SANTOS DE ALMEIDA	01/08/2024		BACIA	CR			3	0 0
8141139117	RONI ARAUJO DA SILVA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8280405201	RONNIERES SILVA OLIVEIRA	28/08/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			4	0 0
8231205517	ROQUE SANGIACOMO	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271643514	ROSA ANTONIA DE OLIVEIRA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8070953371	ROSA DUARTE PAIVA	07/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8091244457	ROSA LUCIA SOARES SOUZA	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			5	0 0
8220810527	ROSA MARIA BARBOSA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021053137	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	02/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8281454275	ROSA MARIA MASULLO	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011444021	ROSALIA RODRIGUES DOS SANTOS	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8151642475	ROSALINA CAROLINA LEITE	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251055072	ROSALINA CORREA DE ALMEIDA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191723185	ROSALINA DE OLIVEIRA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101155564	ROSALINA DE OLIVEIRA TORRES	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170710164	ROSANA APARECIDA DA SILVA	17/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8061213308	ROSANA CRISTINA SCHULTZ	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8012256273	ROSANA DE SOUZA	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8201104241	ROSANA JESUS DOS REIS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061617343	ROSANA MARGARETE DA COSTA GUEDE	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8161539087	ROSANA RODRIGUES ALVES LEITE BA	16/08/2024		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
8041623045	ROSANA SANDY	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8051228176	ROSANEA MARIA DE ARAUJO	05/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8041237532	ROSANGELA APARECIDA DE ALMEIDA	04/08/2024		TORAX.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			7	0 0
8101244435	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	10/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8082229320	ROSANGELA BICO	08/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8271511575	ROSANGELA BORGES PEREIRA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181208449	ROSANGELA CORREA	18/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8091131195	ROSANGELA CORREA	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071616534	ROSANGELA CORREA	07/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8160801389	ROSANGELA DOS SANTOS GUARNIERI	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8092126259	ROSANGELA DOS SANTOS GUARNIERI	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8230829061	ROSANGELA DOS SANTOS GUARNIERI	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8052116289	ROSANGELA MARIA ALVES	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171401437	ROSANGELA NOGUEIRA SAMPAIO	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8302205416	ROSANGELA PEREIRA SILVA	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061936047	ROSANGELA SOARES LEITAO CARACA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8211654493	ROSANGELO OLIVEIRA SANTOS	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311131460	ROSARIA DE OLIVEIRA MARQUES	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090704280	ROSARIA DO PRADO	09/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8202030339	ROSE MARY DE SOUZA RODRIGUES	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8100756425	ROSEANE ROBERTA MUSA FERREIRA	10/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8112036189	ROSECLER SILVA DE SIQUEIRA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071121315	ROSELI DE OLIVEIRA	07/08/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
8151540032	ROSELI DOMINGOS BAZILIO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071821074	ROSELI ESPERANCA DE JESUS PAIVA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8080208136	ROSELI ESPERANCA DE JESUS PAIVA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8181330332	ROSELI MOTA DE OLIVEIRA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8021504254	ROSELITA LOPES VIEIRA	02/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8071456444	ROSELITA SANTOS DOS SANTOS	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8200933254	ROSEMEIRE SIMONE DE MEDEIROS	20/08/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			5	0 0
8230906420	ROSENILDA MARIA DA SILVA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8261500214	ROSETINA DE OLIVEIRA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120300062	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271051507	ROSILANE BEZERRA DA SILVA	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8201955564	ROSILDA FERNANDES SANTOS BRITO	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8071159511	ROSILEIDE DOS ANJOS TOFOLO	07/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8220441202	ROSILENE APARECIDA MERCES VICEN	22/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8140758331	ROSIMARY DE ALMEIDA ORTIS SANTO	14/08/2024		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
8030737195	ROSIMEIRE DOS SANTOS CARDOSO GO	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8161633114	ROSIMEIRE FERREIRA DE ALMEIDA	16/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8182205006	ROSIMERE NOVAES DE JESUS	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8051325367	ROSINEI CORTEZ	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8171029380	ROSINEI DE SOUSA LIMA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8200015026	ROSINEIDE ALVES DE LIMA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231626496	ROSINEIDE PEREIRA DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8170744171	ROSINEIDE SOUZA ARAUJO DOS SANT	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061119018	ROZA KRUL DA SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111205333	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251059311	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8170441133	ROZILDA FERREIRA SANTOS	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8220013449	ROZILDA FERREIRA SANTOS	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8290612396	ROZILDA FERREIRA SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8211427303	RUAN DOS SANTOS BATISTA	21/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8171422301	RUBENS LAURENCIO DANTAS	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8300755255	RUTE FRANCISCA DE ARAUJO	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8182355051	RUTE APARECIDA SUDATTI SOUZA	18/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8180139261	RUTE PEREIRA DA SILVA MATTOS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071558391	RUTH DOS SANTOS BONFIM	07/08/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
8200941395	RUTH RAMOS COELHO	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300910200	RYAN ALBERTO LOPES DOS REIS	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8300204151	RYAN ALBERTO LOPES DOS REIS	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8220842365	RYAN APARECIDO ROSA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112039337	RYAN FERNANDES DE OLIVEIRA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8260027545	RYAN FERNANDES DE OLIVEIRA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8122151030	RYAN MARIANO DA SILVA OLIVEIRA	12/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8160754242	RYAN ROBERT SOUZA DO NASCIMENTO	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8171135444	RYAN SILVA DE SOUZA	17/08/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
8030704569	RYAN SILVA DOS SANTOS	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011723202	SABRINA DE ALMEIDA DIAS	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8180434272	SABRINA GOMES DA PAIXAO	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8122035097	SABRYNA COLI VERONEZI	12/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8091803257	SALETE MATOS DA PAIXAO	09/08/2024		CRANIO.OMBRO	CR			3	0 0
8121630157	SALETTE DE FREITAS CARVALHO	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8122357599	SALOMAO BARBOSA RIBEIRO	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200130517	SAMANTA DE JESUS RODRIGUES	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8070923096	SAMANTA FERRAZ FIRMINO SILVA	07/08/2024		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
8272214551	SAMARA ROCHA SOARES	27/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8210055121	SAMARA SANTOS SILVA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8201400420	SAMUEL ALVES DE SOUZA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031228479	SAMUEL BISPO DOS SANTOS	03/08/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			4	0 0
8162248094	SAMUEL DOS SANTOS OLIVEIRA	16/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301036251	SAMUEL SOLANO NERES	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8121304463	SAMUEL SOUZA DA COSTA SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181756348	SAMYRA ARAUJO DE OLIVEIRA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141529356	SANDRA ALVES DE MATOS SANTOS	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261602316	SANDRA ALVES TARGINO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8190030502	SANDRA APARECIDA DA SILVA	19/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8201424444	SANDRA APARECIDA DE SOUZA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221808132	SANDRA ELIZABETE SOARES	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271352148	SANDRA ELIZABETE SOARES	27/08/2024		TORAX	CR			4	0 0
8230428378	SANDRA FERREIRA DE SOUZA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8210633354	SANDRA GORETTI PACHECO RIBEIRO	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190718205	SANDRA LEITE DA SILVA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031046070	SANDRA MARA APARECIDA DA SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211228215	SANDRA MARIA DA SILVA SANTOS	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8202357464	SANDRA MARIA FERREIRA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8272303025	SANDRA REGINA DA SILVA DE ALMEI	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151607415	SANDRA REGINA ZEFERINO	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281859124	SANDRA SANTOS DE MELO	28/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8122148199	SANDRO JOSE PINETTI	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131636054	SANDRO RODRIGUES DA SILVA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161729557	SANTUSA DE OLIVEIRA	16/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021002408	SARA ARAUJO DOS SANTOS	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8282158211	SARA CAROLINE CASTELO	28/08/2024		OMBRO.BACIA.MEMBROS INFERIORE	CR			6	0 0
8121250086	SARA DA SILVA GONCALVES	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8111447218	SARA FERRERIA DA CRUZ	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8060122365	SARA FORTUNA DOS SANTOS LARCEDA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8121701352	SARA ISABELE JESUS CRUZ	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220813030	SARA OLIVEIRA ALVES	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130252476	SARA SANTOS DE LIMA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8302116239	SARA SANTOS DE LIMA	30/08/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			3	0 0
8261600000	SARA SILVA DOS SANTOS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8160818329	SARAH ALCANTARA DA SILVA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8230748026	SARAH ALVES XAVIER	23/08/2024		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
8161130097	SARAH ALVES XAVIER	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8220028296	SARAH GOMES DE JESUS	22/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8200209016	SARAH OLIVEIRA DOS SANTOS	20/08/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8082134524	SEBASTIANA APARECIDA DOS SANTOS	08/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8060439207	SEBASTIANA DIAS DOS SANTOS	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021449242	SEBASTIANA FERREIRA DE SOUZA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090709324	SEBASTIAO GOMES DA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8030835547	SEBASTIAO LUIZ CIRILO	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8081644589	SEBASTIAO LUIZ DA SILVA	08/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8272144475	SEBASTIAO PORFIRIO DA SILVA FIL	27/08/2024		CRANIO	CR			3	0 0
8182018552	SEBASTIAO RODRIGUES DE AZEVEDO	18/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8102048032	SELMA PAULINO DOS SANTOS MALAQU	10/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8311015383	SEM DOC MORGANA ALVES	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8310843032	SEM DOC ROSA MARIA ARAUJO ROCHA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8261341043	SEM DOC THAYNA PATRICIA PEREIRA	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8100055387	SEM DOCUMENTO CLECIO ALVES DA S	10/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8092334386	SEM DOCUMENTO CLECIO ALVES DA S	09/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8131327357	SERGIANE MARIA DUARTE	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8140914397	SERGIO ALEXANDRE DE SOUZA TAVAR	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011143065	SERGIO COGIMA	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0 0
8102001475	SERGIO DE SOUZA AFONSO	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061515541	SERGIO DE SOUZA AFONSO	06/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8081514533	SERGIO HENRIQUE MACIEL DA SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211832093	SERGIO HENRIQUE VIEIRA DA SILVA	21/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8150926156	SERGIO LUIZ PINTO	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8061422187	SERGIO SILVA DOS REIS	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8171509297	SERGIO VICENTE DA SILVA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8220951073	SERGIO VINICIUS GUSMAO COSTA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8231218275	SEVERINA DA SILVA ALVES	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8011453326	SEVERINO BATISTA RAMOS	01/08/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8272139429	SHEILA APARECIDA VIEIRA GOMES	27/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8191826238	SHEILA FREITAS DE MORAIS	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010117103	SHEILA FREITAS DE MORAIS	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261828342	SHIRLEY APARECIDA CARNEIRO	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8250710121	SHIRLEY APARECIDA SANTOS	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8212357464	SHIRLEY CRISTINA DAMASIO VITORI	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8291311170	SHIRLEY CRISTINA DE OLIVEIRA ME	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8230800542	SHIRLEY SOUZA DANTAS DA GAMA	23/08/2024		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
8260953491	SHIRLEY SOUZA DANTAS DA GAMA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071510318	SIDNEIA LUIZ DE BARROS	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311512438	SIDNEY ALVES DA SILVA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120758263	SIDNEY FERREIRA SANTANA	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8190924325	SIDNEY FERREIRA SANTANA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8151933072	SILENE MACEDO DO NASCIMENTO	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8261944274	SILVANA APARECIDA DOS SANTOS BE	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8270502142	SILVANA APARECIDA DOS SANTOS BE	27/08/2024		ABDOMEN	CR			3	0 0
8291858285	SILVANA APARECIDA DOS SANTOS BE	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8250944211	SILVANA APARECIDA DOS SANTOS BE	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8272219125	SILVANA APARECIDA SANTOS BARON	27/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
8191355155	SILVANA BONINI	19/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8201426167	SILVANA BRANDINA RODRIGUES BARB	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062100346	SILVANA CECILIA DE SOUZA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8151537517	SILVANA CRISTINA DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081652171	SILVANA DE MAGALHAES ARAGAO	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8100841461	SILVANA GONCALVES BOSHAMMER	10/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8151525459	SILVANA GONCALVES DA SILVA	15/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8261711255	SILVANA SOLANGE MARIANO MATHEUS	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			9	0 0
8300256593	SILVANI DIAS NUNES	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260018102	SILVIO PEREIRA DOS SANTOS	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051351450	SIMONE DE OLIVEIRA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8221407551	SIMONE DE SALES SAMPAIO RAMOS	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8012052472	SIMONE FARIA LIMA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230858222	SIMONE FARIA LIMA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8012000113	SIMONE FARIA LIMA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8160926199	SIMONE FARIA LIMA	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8191509489	SIMONE FEITOSA DE ARAUJO	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8210057493	SIMONE FERREIRA	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8131856160	SIMONE GONCALVES DE CARVALHO	13/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8071512238	SIMONE MARIA DA CONCEICAO	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8182106417	SIMONE SOARES DE OLIVEIRA MARRE	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300524455	SINDY EMILY MORAES SOUZA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8141214190	SIOMARA DE OLIVEIRA FREITAS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181356277	SIOMARA DE OLIVEIRA FREITAS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8182013030	SIRLAINE MARIA PAIVA SILVA	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151032136	SIRLENE DIAS	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8270943006	SIUVANI ANJOS SOUZA	27/08/2024		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
8071336071	SIZELITO PEREIRA DA SILVA	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8101701525	SOCORRO GRAZIELE DO CARMO MOREI	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8190958003	SOFIA DE JESUS OLIVEIRA	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8142139154	SOLANGE ALVES DOS SANTOS LIMA	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211118580	SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150749131	SOLANGE BARBOSA DUARTE	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081830425	SOLANGE BARBOSA DUARTE	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211326542	SOLANGE BARBOSA DUARTE	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031542420	SOLANGE MARIA PACCINI	03/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8071713302	SOLANGE RODRIGUES DO NASCIMENTO	07/08/2024		BACIA	CR			2	0 0
8281544217	SOLINEI DE FATIMA DOS SANTOS	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8281415067	SONIA REGINA DA SILVA DE JESUS	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8032309439	SONIA CRISTINA DE OLIVEIRA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8141815271	SONIA MARIA FEITOSA LEITE	14/08/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8301758450	SONIA MARIA MENDES	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
8271332179	SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300856191	SONIA REGINA COMBINATI	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021559263	SONIA RODRIGUES DE ALMEIDA	02/08/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8011706034	SONIA SANTANA DOS SANTOS	01/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151606137	SONIA TEIXEIRA DE OLIVEIRA CAST	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8261624476	SONILDA LIMA CRUZ	26/08/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8050135581	SOPHIA AMARO SOUSA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8132040460	SOPHYA AGATHA FELLETI VOLCOV	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8152008485	SORAIA ALBANO GONCALVES	15/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8222340428	STEFANI DA COSTA COURAS	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271853375	STEFANI DA SILVA LEITE	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8272210359	STELLA ALVES MOTA DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081716134	STEPHANIE DA SILVA RIBEIRO	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231906099	STEPHANIE SOUZA GUEDES PEREIRA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8262307013	STHEFANI LUANI DOS SANTOS CAMBH	26/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8231915316	SUELI ALVES DA SILVA	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8301730197	SUELI APARECIDA DE OLIVEIRA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071331324	SUELI FERREIRA RIBEIRO	07/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8261649415	SUELI MONTEIRO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8262028352	SUELI RODRIGUES DOS SANTOS ROCH	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091508463	SUELI SILVA DOS SANTOS	09/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8081550053	SUELLEN FARIA LIMA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8302331558	SUELLEN PINHEIRO DA COSTA	30/08/2024		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
8061936524	SUELLEN SANTOS ALVES DA SILVA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8162253079	SUELLEN SOFIA GONZAGA BRAZ	16/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8081237005	SUELY DOS SANTOS DE ALMEIDA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8032323003	SUELY FRANCISCA DOS SANTOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8241834361	SUELY MENDES DOS SANTOS	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8262229409	SUELY VIANA PEPA	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8100108565	SUZANA DIAS DA SILVA	10/08/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8270837491	SUZANA PASSOS DE JESUS	27/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8130732456	SUZANA PASSOS DE JESUS	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200820091	SUZANA PASSOS DE JESUS	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8312030396	TAIANE DOS SANTOS BASTOS	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301421055	TAINE REGINA DOS SANTOS WASCHIN	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8070850121	TAIS DE ARAUJO SANTANA	07/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300833405	TAIS HELENA FARIAS	30/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8031918351	TAISE TENORIO DA SILVA	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8290915304	TALES BARONI CLAUDINO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8240848008	TALES CARDOSO SILVA	24/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8081542598	TALICIA DE SOUZA DA SILVA	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201436082	TALITA DE JESUS	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8030633160	TALITA GOMES ACIOLI	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8021234253	TALITA GOMES BARBOSA DAS NEVES	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8191803330	TALLES SOUZA OLIVEIRA	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8051728031	TAMIRES ALVES DA ROCHA	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011200098	TAMIRES DA SILVA GONCALVES	01/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8052144032	TAMIRES DE OLIVEIRA SANTOS	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8220312158	TAMIRES MACEDO INACIO	22/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8010144228	TAMIRES MARIA DE JESUS	01/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8120127241	TAMIRES ROSA DA SILVA	12/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8111642144	TAMIRIS ALVES DA ROCHA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8011244071	TAMIRIS ALVES DA ROCHA	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171013237	TAMIRIS ALVES DA ROCHA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8252018341	TAMIRIS SANTOS NASCIMENTO	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071723468	TANIA DE LIMA GOMES	07/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0 0
8041103312	TANIA ESTEVAM NOGUEIRA	04/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8301035494	TANIA SARDINHA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8231647381	TANIA SARDINHA	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8141101177	TARCICIO FERNANDES DA SILVA NET	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8171441382	TARCIZO ALVES PINHEIRO	17/08/2024		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
8261635391	TASSIO ALVES BARBOSA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8222201457	TATIANA APARECIDA LIMA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8182255237	TATIANA APARECIDA SANTOS DO NAS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8280721528	TATIANA LIMA DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8140716421	TATIANA LIMA DA SILVA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8151147535	TATIANE DAMARTA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090813402	TATIANE LAGO DA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8010817219	TATIANE MACHADO DA SILVA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8241145079	TATIANE PAULISTA	24/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8241216146	TATIANE PAULISTA	24/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8190403196	TATIANE PEREIRA DOS SANTOS	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011130499	TATIANE SOUSA DE BRITO	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8181211538	TAWANE GOMES DA SILVA	18/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8130247232	TAYNA AMANDO ARAUJO BARBOSA	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8130610129	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180415375	TAYS PINHEIRO DE LIMA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8280744235	TEMILIS LISBOA DE OLIVEIRA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8210753329	TEMILIS LISBOA DE OLIVEIRA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8140754381	TEMILLIS LISBOA DE OLIVEIRA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8191049065	TERESA JESUS DOS SANTOS	19/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8190817011	TERESA ROSA LIMA TRINDADE	19/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8052332337	TERESA ROSA LIMA TRINDADE	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8020914002	TEREZA DA COSTA MARTINS	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291313411	TEREZA DE SOUZA TADRA	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8020829444	TEREZA IZABEL DA SILVA OLIVEIRA	02/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8081653324	TEREZA MARIA DA SILVA	08/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8050757201	TEREZA MARIA MACHADO RIBEIRO	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8241703586	TEREZA MENDES BOTTARO	24/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8281751562	TEREZA MENEZES DA SILVA	28/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8091243362	TEREZA RODRIGUES GOMES	09/08/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
8190903419	TEREZA ROSA DE JESUS	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8191442381	TEREZINHA ALVES DA ROCHA	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171540151	TEREZINHA DE ALMEIDA CAMPOS	17/08/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
8311602073	TEREZINHA DE JESUS SILVA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071808174	TEREZINHA DE SANTANA PINTO MODE	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8031939257	TEREZINHA MIRANDA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041051469	TEREZINHA MIRANDA	04/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8020916517	TEREZINHA MIRANDA	02/08/2024		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
8021733554	TEREZINHA MIRANDA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121937228	TEREZINHA PEREIRA DA SILVA	12/08/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			4	0 0
8261428410	TEREZINHA RIBEIRO DA SILVA	26/08/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
8230022364	TERTULIANO FERREIRA LOPES NETO	23/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
8240923322	TERTULIANO GONZAGA DE OLIVEIRA	24/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8021459506	TERTULIANO VAZ FERREIRA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151828010	TESTE	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8071151369	TESTE	07/08/2024		TORAX	CR			17	0 0
8021859023	THABATA ROMAO CAMARA	02/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8032129564	THAINA DE JESUS ARAUJO	03/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8150954011	THAINA DOS SANTOS OLIVEIRA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251226266	THAIRINE ALMEIDA CAETANO	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8201505321	THAIS APARECIDA FERREIRA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111205004	THAIS CARLOTA DA SILVA BASSI	11/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8040736574	THAIS DE SOUSA SANTANA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071841038	THAIS DO NASCIMENTO BATISTA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8182143402	THAIS LUIZ DO NASCIMENTO	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8202010500	THAIS MORAES DA SILVA SEM DOC	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8182121563	THAIS OLIVEIRA DA SILVA	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8062237533	THAIS OLIVEIRA DE ALMEIDA DUTRA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8201930209	THAIS PESSOA DE SOUZA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260810504	THAIS RAMOS DOS SANTOS	26/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
8200512272	THAIS RUBIA ELOI DOS SANTOS	20/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8162214378	THAISA ALVES DOS SANTOS LOPES	16/08/2024		COLUNAS .ABDOMEN	CR			3	0 0
8061420256	THAISA MARIA SANTOS DE LIMA	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8301144537	THALITA DAYANE DE LILA	30/08/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
8202039094	THALITA GLESLIN DA CRUZ CINTRA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8162117589	THALITA RODRIGUES DA SILVA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8150806142	THAMIRES DOS SANTOS GOMES	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090850051	THAUANY DE FATIMA SILVA SANTOS	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071328118	THAYNA PEREIRA DA SILVA LEITE	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8021418060	THAYNA SCHIMANSKI DOS SANTOS	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8231648597	THAYNARA CRISTINA BARBOSA DE AL	23/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8250041053	THEREZA CRISTINA ANDRADE FERREI	25/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			7	0 0
8161631055	THEREZA DE FARIAS	16/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8260527322	THEREZA DE FARIAS	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8191933482	THIAGO ANDRADE DOS SANTOS	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8140115403	THIAGO APARECIDO SANTANA LANDIM	14/08/2024		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
8012258324	THIAGO BARBOSA DE ANDRADE	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221536558	THIAGO BARBOSA DE ANDRADE	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131310517	THIAGO BARBOSA DE ANDRADE	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8151212424	THIAGO CARVALHO DE ALMEIDA	15/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8150013315	THIAGO DA SILVA PIMENTA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8232317193	THIAGO DIAS DIOGO	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281805397	THIAGO DOS SANTOS	28/08/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8260954343	THIAGO FAUSTINO NOGUEIRA	26/08/2024		OMBRO	CR			4	0 0
8281122594	THIAGO FELIPE DE SOUSA SILVA	28/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261858064	THIAGO HENRIQUE NUNES DE SOUZA	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8170150096	THIAGO HENRIQUE SANTOS LIMA	17/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8020543286	THIAGO JESUS SANTIAGO	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.ABDO	CR			8	0 0
8310120254	THIAGO OLIVEIRA PAULINO	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8202158042	THIAGO PIMENTA DA SILVA	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8292224322	THIAGO RUSSO BERGAMIN	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8220814568	THIAGO SANTOS DA SILVA BORGES	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8260810223	THIAGO SANTOS DA SILVA BORGES	26/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8070727284	THIAGO SANTOS DA SILVA BORGES	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8121849384	THIAGO SANTOS DE JESUS	12/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8141904257	THIAGO SILVA LADEIRA	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.MEMB	CR			7	0 0
8250510534	THIAGO SOARES SILVA SANTOS	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8190309588	THIELY DE SOUSA FARIAS	19/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8120258233	THIELY DE SOUZA FARIAS	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8231007093	THIFANI SANTOS MESSIAS	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8092104096	THIFANNY EVARISTO DOS SANTOS	09/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141538272	THINA DE JESUS ARAUJO	14/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151249307	TIAGO DA SILVA RASQUINHO	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071503585	TIAGO DE JESUS CRUZ SILVA	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8120907072	TIAGO DE JESUS CRUZ SILVA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8241947255	TIAGO EDUARDO DOS SANTOS	24/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8231058142	TIAGO JORGE DE JESUS	23/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8211230141	TIAGO JORGE DE JESUS	21/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221422202	TIAGO JORGE DE JESUS	22/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8202030013	TIAGO JORGE DE JESUS	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071719319	TIAGO PEREIRA DA HORA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8010334249	TIAGO SILVEIRA OSORIO	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8080913415	TIFANY MENDES PONTES	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8200858117	TOMAS CAINAN REIS ARAUJO	20/08/2024		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
8130818121	TOMAS CAINAN REIS ARAUJO	13/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8122253522	TONIEL RODRIGUES DA SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121557173	TRINEUZA MOUZINHO DE PONTES KAD	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191359240	TULIO CEZAR SOUZA ARAUJO	19/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8021557318	UDSON MORAIS DA SILVA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8170954309	UILIAN TELES SANTOS	17/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021355146	UILSON DE OLIVEIRA DA CONCEICAO	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8241159432	UILSON SOARES COSTA	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231623027	ULISSES VALENTIM DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151425077	UMTS PAULO BARBOZA DE SOUZA	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8110935026	USUELEN TAVARES TENORIO	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8221703122	VAGNER CRUZ DA SILVA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8172240343	VAGNER LEMES SOUZA DAMASCENO	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8271529130	VAGNER LEMES SOUZA DAMASCENO	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8032100080	VALDECIR ALMEIDA DE SOUZA	03/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8021631004	VALDECY TEIXEIRA DOS SANTOS	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8020804156	VALDEI BATISTA PEREIRA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8211313567	VALDELICE CERQUEIRA DE JESUS	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8180802592	VALDELICE SANTOS QUEIROZ	18/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8121323456	VALDELICE SILVA LOBO	12/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8231639502	VALDELINA CARLOS DA SILVA	23/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8111705133	VALDELINA CARLOS DA SILVA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8100028105	VALDELINA CARLOS DA SILVA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8270909313	VALDELINA CARLOS DA SILVA	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111948326	VALDEMAR FERREIRA DE SOUSA	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8231127116	VALDENICE MARIA DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131021002	VALDENICE MARIA DE JESUS SANTOS	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200827135	VALDETE BARBOSA AMORIM	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8121215336	VALDETH BARBOSA FONSECA	12/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8070140128	VALDEVINO PEREIRA DOS SANTOS	07/08/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES.CC	CR			16	0 0
8162203395	VALDI ROQUE DA SILVA	16/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8110855597	VALDILENE MARIA DOS SANTOS VISC	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8052135455	VALDINEI GOMES DE OLIVEIRA	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8071949455	VALDINEIA TIMOTEO DE MACENA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8201558251	VALDIONE CRUZ MELO	20/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8121309350	VALDIONOR RIBEIRO DE QUEIROZ	12/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
8171545130	VALDIR BARRETO DE OLIVEIRA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051220448	VALDIRENE EMILIANO RODRIGUES TE	05/08/2024		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
8260036535	VALDIRENE VIEIRA SIMOES	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8131847324	VALDO APARECIDO DAS FLORES	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8200816307	VALDO APARECIDO DAS FLORES SEM	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8201257438	VALENTINA PEREIRA SOUSA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
8280909017	VALENTINA ROCHA ALMEIDA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8150815165	VALENTINO CARVALHO DE SOUZA	15/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8212216561	VALERIA MARIA RODRIGUES PINHEIR	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071330425	VALERIA MOTA RODRIGUES	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021711491	VALERIANO RODRIGUES PEREIRA	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8062241125	VALMIR NOIA XAVIER	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151340029	VALMIR NOIA XAVIER	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8220009179	VALQUIRIA ANANDA QUINTILIANO	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171628331	VALQUIRIA MONTEIRO DE JESUS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251529103	VALTEMAR DA SILVA NASCIMENTO	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8290542280	VALTEMAR DA SILVA NASCIMENTO	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8090955101	VALTER ANDRADE DA SILVA	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8101121146	VALTER PAMPONET DE OLIVEIRA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221800197	VANDA MARIA BRAGA	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111203318	VANDA RODRIGUES DA SILVA	11/08/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
8270220351	VANDERLEI DOS SANTOS	27/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8141016205	VANDERLEI GERALDO POLICARPO	14/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8292348596	VANDERSON NORONHA DA SILVA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8012308583	VANESSA ALVES DE ALBUQUERQUE	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8060806525	VANESSA CORNELIO BARBOSA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8101911088	VANESSA DA SILVA	10/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8201631133	VANESSA DANTAS RIBEIRO NETO	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130540470	VANESSA DE OLIVEIRA	13/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8231336017	VANESSA DE SOUZA SILVA PAULA	23/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8120629486	VANESSA DOS SANTOS	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081458228	VANESSA IRINEU BRITO	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8120406488	VANESSA LOPES LOMBARDI	12/08/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			4	0 0
8192322127	VANESSA MARCIA DE JESUS	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8090107140	VANESSA PIRES DA SILVA SANTOS	09/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8312056329	VANESSA ROSA BESERRA ALCANTARA	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051226402	VANEZA DE FREITAS BORGES	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8221755582	VANIA APARECIDA PEREIRA DA SILV	22/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271858596	VANIA FRANCA TRINDADE	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311256583	VANIA FRANCA TRINDADE	31/08/2024		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
8151611333	VANUZIA RIBEIRO DOS SANTOS	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8041618539	VANUZIA RIBEIRO DOS SANTOS	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8161814220	VAUNILSOSANTANA PEREIRA	16/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8071056109	VERA LUCIA DA CONCEICAO PINTO	07/08/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
8172211472	VERA DE ALMEIDA CAMARGO	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051105071	VERA FERREIRA DE CARVALHO	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8080654595	VERA LOANA MENDES ARAUJO	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061053487	VERA LUCIA COIMBRA	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8081026432	VERA LUCIA DA CONCEICAO PINTO	08/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311444290	VERA LUCIA DA CONCEICAO PINTO	31/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8111246566	VERA LUCIA DAMASCENO	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311019165	VERA LUCIA DE OLIVEIRA	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8021957231	VERA LUCIA DE SOUZA	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8260152107	VERA LUCIA DE SOUZA TINOCO	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8262254505	VERA LUCIA DE SOUZA TINOCO	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241910057	VERA LUCIA DE SOUZA TINOCO	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8311852561	VERA LUCIA GOMES DA SILVA SEM D	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
8252041064	VERA LUCIA OLIMPIA	25/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8310100278	VERA LUCIA PEREIRA	31/08/2024		TORAX	CR			3	0 0
8231848523	VERA LUCIA PEREIRA DA SILVA	23/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8041316172	VERA LUCIA PEREIRA DA SILVA	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8271025557	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311446195	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	31/08/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
8101530193	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITTO	10/08/2024		ABDÔMEN	CR			1	0 0
8070301490	VERA LUCIA SOARES BEZERRA	07/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8021801478	VERA LUICIA MENDES FONSECA PERE	02/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8241524487	VERONALDO BATISTA PINTO PARANAG	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291222414	VICENCIA DOS SANTOS	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8111434169	VICTOR BORELA FERREIRA DE SOUZA	11/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8072251340	VICTOR DE SOUZA MEDEIROS	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8060407320	VICTOR DOS SANTOS	06/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8312145305	VICTOR GONCALVES DE JESUS	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8010917334	VICTOR HUGO CAMPOS TERKELI	01/08/2024		COLUNAS .BACIA	CR			2	0 0
8211824334	VICTOR HUGO DE JESUS SANTOS	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8132020407	VICTOR HUGO FAGUNDES DA SILVA	13/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8191354077	VICTOR HUGO PIAUY DOS SANTOS	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8271031433	VICTOR HUGO PIAUY DOS SANTOS	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8051758143	VICTOR HUGO VASCONCELOS SANTOS	05/08/2024		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
8021440404	VICTOR LUCAS RIBEIRO SILVA DE L	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8121742595	VICTOR LUCAS RIBEIRO SILVA DE L	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8121658397	VICTOR LUCAS RIBEIRO SILVA DE L	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8051636323	VICTOR LUIZ SILVA ARAUJO	05/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8280857537	VICTOR MOURA DEVES DA SILVA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8240929347	VICTOR ROCHA CAROLINO	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8172159404	VICTOR ROCHA CAROLINO	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8241227028	VICTOR ROCHA CAROLINO	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291818448	VICTOR THADEU FONSECA DA SILVA	29/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
8020846239	VICTORIA DOS SANTOS FERREIRA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8160807592	VICTORIA DOS SANTOS FERREIRA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8260955228	VICTORIA GALINDO ARANTES	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8101549233	VICTORIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8251813214	VICTORIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8281556145	VILENA IRENE NERY SILVA	28/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8271245564	VILMA BARBOSA DIAS	27/08/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			4	0 0
8081243144	VILMA BOZIO GANEO	08/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8190803533	VILMA CUNHA PEREIRA GALVAO	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8071705495	VILMA CUNHA PEREIRA GALVAO	07/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8021031434	VILMA FERREIRA SOARES	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8021122104	VILMA FERREIRA SOARES	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291034138	VILMA MARIA DOS SANTOS	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171730140	VILMA TEIXEIRA FERREIRA	17/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8171321369	VILMA TERESA CARREIRO	17/08/2024		BACIA	CR			3	0 0
8111154270	VILMAR PEREIRA DOS SANTOS	11/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8221611177	VINICIOS LOUREIRO BEZERRA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8291723011	VINICIS ALEXANDRE DE ARAUJO	29/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8171842331	VINICIUS ALVES DE SOUSA	17/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8280749292	VINICIUS ALVES DE SOUSA	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8080004451	VINICIUS ANTONIO DOS SANTOS	08/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8222311214	VINICIUS DA SILVA SANTOS	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8071554488	VINICIUS DOURADO DE SOUZA	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8061511272	VINICIUS FERNANDO PEREIRA DA SI	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8201146584	VINICIUS FERREIRA DA PAIXAO	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8312141567	VINICIUS GUSTAVO DA SILVA PEREI	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8042245216	VINICIUS HENRIQUE CRUZ	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8202217270	VINICIUS HENRIQUE PRATES SANT A	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			5	0 0
8022325287	VINICIUS HOMEM D EL REI	02/08/2024		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
8221407117	VINICIUS LEITE DA SILVA	22/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8020840245	VINICIUS PEREIRA DA SILVA SOUSA	02/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8160817063	VINICIUS PEREIRA DA SILVA SOUSA	16/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8030733447	VINICIUS RAMOS MENEZES FILHO	03/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8240730443	VINICIUS RAMOS MENEZES FILHO	24/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8300900475	VINICIUS ROCHA CORREA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8101505412	VINICIUS RODRIGUES MOLERO	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211653378	VINICIUS RODRIGUES MOLERO	21/08/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
8201010593	VINICIUS SANTOS SANTANA	20/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8031556157	VINICIUS SOUZA RAMOS	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8041548450	VINICYUS SOUZA DE SOUZA	04/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8292239101	VITOR ALVES HERCULANO	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8080703278	VITOR APARECIDO MARTINS TEODORO	08/08/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
8201231544	VITOR DA SILVA BATISTA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291958309	VITOR DANIEL REIS DOS SANTOS	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8040621477	VITOR GABRIEL DE OLIVEIRA LIMA	04/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8241657318	VITOR LIMA DE QUEROZ BISPO	24/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261610357	VITOR MARTINS DE SOUZA	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191539135	VITOR OLIVEIRA DE JESUS	19/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8261547007	VITOR OLIVEIRA DE JESUS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8191506008	VITOR RANATO AGUIAR FELIPE	19/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211625387	VITOR RICARDO DOS SANTOS	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8030259520	VITOR RICARDO DOS SANTOS	03/08/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
8270045296	VITOR ROBERTO NEGREIROS GUERRA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8191003099	VITOR RODRIGUES GOMES	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8191443211	VITOR RODRIGUES GOMES	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8041000181	VITOR RODRIGUES GOMES	04/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8271723206	VITOR SILVA SOUZA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8300645253	VITOR TEIXEIRA BATISTA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8062258495	VITORIA ANDRADE DE SOUZA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8132037341	VITORIA ANICIA SANTOS FERREIRA	13/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8151304362	VITORIA BIANCA RODRIGUES NOIA	15/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8221647343	VITORIA CRISTINA SANTOS GOMES	22/08/2024		SEIOS DA FACE.MEMBROS INFERIORI	CR			4	0 0
8220749591	VITORIA GARCIA DOS ANJOS	22/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8232230447	VITORIA INOCENCIO CASTOR	23/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8232010526	VITORIA LUARA BERTIM	23/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8101942452	VITORIA ROBERTA ALVES DOS SANTO	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8241803124	VITORIA SOARES DA SILVA	24/08/2024		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
8301513349	VITORIA THAINA INACIA PASTUSZAK	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8121352180	VITORIA VICENCIA DA SILVA	12/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291142237	VITORINO BISPO DE OLIVEIRA	29/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8112337359	VIVIAN ISABELE SOUZA	11/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8210837596	VIVIAN LARISSA DURANS LIMA	21/08/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8080811446	VIVIAN MARIA DOS SANTOS NASCIM	08/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8091319586	VIVIAN MARLE DE BRITO	09/08/2024		CRANIO	CR			2	0 0
8302237260	VIVIAN SOARES ALMEIDA	30/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8291257055	VIVIANE DE SOUZA LEMOS	29/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			5	0 0
8080013484	VIVIANE FERREIRA DA SILVA	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8230711483	VIVIANE FERREIRA DA SILVA	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8240829446	VIVIANE MENDES DE SOUZA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
8300659494	VIVIANE PEREIRA DA SILVA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8292012248	WAGNER ALVES DE OLIVEIRA	29/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8242204194	WAGNER ARAUJO DA SILVA	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8231052398	WAGNER BORSARINI DO NASCIMENTO	23/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8212100010	WAGNER DA SILVA RODRIGUES DOS S	21/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8052235326	WAGNER DE PAULA ESCARMANHAN	05/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061341217	WAGNER DO NASCIMENTO GONCALVES	06/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8040835228	WAGNER PEREIRA DOS SANTOS	04/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8011423109	WAGNER REIS DE SOUZA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
8011516292	WAGNER REIS DE SOUZA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8080726013	WALDEMIR VIEIRA DA SILVA	08/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8150158197	WALDINEI SOARES DE JESUS	15/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8141222459	WALDOMIRO GREGORIO MARQUES	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8200941017	WALDOMIRO GREGORIO MARQUES	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8211013243	WALISSON SANTOS MATOS	21/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8290956347	WALLACE ALVES LEITE	29/08/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
8012135436	WALLACE DOS SANTOS PITA	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8230652104	WALLAN ANTONIO SILVA FERREIRA	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8031324208	WALTER FABIANO BEZERRA DA SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8270105110	WANDERLEY NEVES DA SILVA	27/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8291254320	WANDERSON LUIZ FILGUEIRA SILVA	29/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8081717022	WASHIGTON DE FREITAS DA SILVA	08/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8011650073	WASHIGTON HONORATO DOS SANTOS	01/08/2024		OMBRO	CR			3	0 0
8071108170	WASHINGTON APOLOMIO DE ALMEIDA	07/08/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
8230714081	WEBER OLIVEIRA ALVES JUNIOR	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8272149221	WELINGTON PEREIRA DOS SANTOS	27/08/2024		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
8310319166	WELLERSON DOS SANTOS SILVA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8201153193	WELLINGTON APARECIDO MACHADO	20/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8301017433	WELLINGTON APARECIDO MACHADO	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8251624320	WELLINGTON APARECIDO MACHADO	25/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8211836198	WELLINGTON DO ROSARIO	21/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8141557560	WELLINGTON DOS SANTOS MACHADO	14/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8231104505	WELLINGTON GABRIEL DA ROCHA TRI	23/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
8261927144	WELLINGTON GOMES PORTO	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8262341579	WELLINGTON LOBATO GUILHERME	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8122337017	WELLINGTON MARINHO PUGLIEZI	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8311948036	WELLINGTON NASCIMENTO DA SILVA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8162158365	WELLINGTON REIS TORRES	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			3	0 0
8090957491	WELLINGTON RODRIGO RIBEIRO SANT	09/08/2024		OMBRO	CR			1	0 0
8122158490	WELLINGTON SANTANA ALMEIDA	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8130526351	WELLINGTON SILVA DE OLIVEIRA	13/08/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
8131409341	WELLINGTON SOUSA LANA	13/08/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
8190649278	WELLINGTON SOUZA DE LIMA	19/08/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8251902005	WELLINGTON TEIXEIRA SILVA	25/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8192300336	WENDEL CESAR BARBOSA	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8300145228	WENDEL CLEITON DOS SANTOS NUNES	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
8140936315	WENDEL MARQUES LIMAS DOS SANTOS	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8021022341	WENDEL MARQUES LIMAS DOS SANTOS	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8130003582	WERIQUE SILVA FERREIRA	13/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8130927140	WESLEN MORGAO TEIXEIRA SILVA	13/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8241455245	WESLEY CAMPELO DA SILVA DOS SAN	24/08/2024		TORAX.OMBRO.BACIA.MEMBROS INF	CR			6	0 0
8140805093	WESLEY MIGUEL ALMEIDA DIAS	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8242329585	WESLEY RIQUELME SILVA DE OLIVEI	24/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260820283	WESLEY SANTOS ISAU LINS	26/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8101548320	WESLEY SILVA TOSTA CHAVES	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061344434	WESLEY SOUZA DA CRUZ	06/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8121316067	WESLLEY LAURENTINO DOS SANTOS	12/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8092033466	WESLLEY CALHEIROS SANTOS	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8101022406	WESLLEY LAURENTINO DOS SANTOS G	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8020115052	WESLLEY LUIZ DE LOURDES	02/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8260945529	WESLLEY RIQUELME SILVA DE OLIVE	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8311951060	WILLIAM CAMPOS DA SILVA	31/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8311847251	WILLIAM CANDIDO DOS SANTOS	31/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8301219361	WILLIAM DOS SANTOS FAGUNDES	30/08/2024		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
8311355144	WILLIAM PORTELA DE ALCANTARA	31/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8262313185	WILLIAM ROCHA DOS ANJOS	26/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8112103056	WILLIAME DONATO DE MATOS JUNIOR	11/08/2024		OMBRO	CR			2	0 0
8080710192	WILLIAN ALMEIDA MARINO	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8180921012	WILLIAN ALVES	18/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8212311116	WILLIAN CAMPOS DA SILVA	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
8101522394	WILLIAN MARIA VIEIRA	10/08/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
8250816336	WILLIAN SILVA FILGUEIRA	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8061022336	WILSON DAVID MARIANO DOS SANTOS	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			9	0 0
8151035243	WILSON DIAS	15/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
8142021279	WILSON LOPES DOS SANTOS	14/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8141950591	WILSON LOPES DOS SANTOS	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8260751007	WISLEY RODRIGUES DE SOUZA	26/08/2024		ABDOMEN	CR			3	0 0
8200346268	WLYANNY SABRYNA DA SILVA TORRES	20/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8111729512	XENIA SANTOS DE OLIVEIRA	11/08/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
8101102141	YAGO GONCALVES PORTO	10/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8270018275	YAGO LUIZ DA SILVA ARAUJO RABEL	27/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8281319522	YAGO PEREIRA XAVIER	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
8082114042	YAGO SILVA SANTOS	08/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8241805559	YAN ALEC LUIZ MEHMETOF	24/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8011015597	YANE MAIARA SILVA ARAUJO	01/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8030401586	YARA THAYS MURBAKI BATISTA TIBU	03/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
8250404510	YASMIN ASSIS DOS SANTOS	25/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8181538444	YASMIN CRISTINA VIEIRA DOS SANT	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8221926481	YASMIN DA SILVA LIMA	22/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8181721224	YASMIN FERREIRA DO NASCIMENTO	18/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
8190830563	YASMIN FERREIRA GOMES	19/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8050924194	YASMIN FERREIRA GOMES	05/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8301813148	YASMIN HANAMI MONINA	30/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8261048571	YASMIN MACEDO DE SOUZA JACINTHO	26/08/2024		TORAX	CR			1	0 0
8052339557	YASMIN MAIOLLI DA SILVA	05/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
8201649270	YASMIN MARQUES GONCALVES RODRIG	20/08/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
8120911349	YASMIN OLIVEIRA PRATES	12/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
8291002217	YASMIN PIETRA SANTOS	29/08/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0 0
8231201571	YASMIN SANDY ALBINO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
8182207568	YASMIN SARAIVA SANTOS	18/08/2024		TORAX	CR			2	0 0
8072159019	YASMIN TEIXEIRA DO NASCIMENTO	07/08/2024		BACIA	CR			1	0 0
8051403519	YASMIN VITORIA DE OLIVEIRA	05/08/2024		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
8141442080	YASMINE PINTO SALDIVAR	14/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0
8091836317	YESSICA MARBELIS GONZALEZ CASTE	09/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0
8142347486	YGOR COELHO EVANGELHISTA DOS SA	14/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0
8210833482	YGOR COELHO EVANGELISTA DOS SAN	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0
8210946193	YGOR COELHO EVANGELISTA DOS SAN	21/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0
8121714074	YHAGO JALMEI SILVA DOS SANTOS	12/08/2024		TORAX	CR			2	0
8122109465	YNNARA BARBOSA DA CONCEICAO	12/08/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0
8191650575	YOHANNA LUNARA SILVA SANTOS	19/08/2024		OMBRO	CR			1	0
8181440339	YOSIKO OTUKA MARCIANO	18/08/2024		BACIA	CR			2	0
8241838568	YRIS JUNQUEIRA ALVES	24/08/2024		TORAX	CR			1	0
8062106497	YRIS MARIA CAVALCANTE SEVERO	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0
8022308083	YSABELLA MULLER OLIVEIRA DA COS	02/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0
8161803048	YURI DA SILVA DO LAGO	16/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0
8230736009	YURI DA SILVA DO LAGO	23/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0
8010733398	YURI DE OLIVEIRA SILVA	01/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0
8282226483	YURI GABRIEL DA SILVA NONATO RO	28/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0
8300734112	YURI MONTEIRO ROCHA	30/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0
8211208384	ZEFINHA MARIA DA CONCEICAO PERE	21/08/2024		TORAX	CR			1	0
8062106057	ZELINDA RODRIGUES DO CARMO	06/08/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0
8021803194	ZENAIDE DE SOUZA ANDRADE	02/08/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0
8061335465	ZENAIDE MARIA DA SILVA SANTOS	06/08/2024		TORAX	CR			2	0
8072343338	ZENAIDE VITALINA DE OLIVEIRA PI	07/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0
8010632112	ZENILDE HENRIQUE DOS SANTOS	01/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0
8092025265	ZENILDO VICENTE DA SILVA	09/08/2024		TORAX	CR			2	0
8141446446	ZILDA DOS SANTOS REBOUCAS	14/08/2024		TORAX	CR			2	0
8061134547	ZILDA FRANCISCA BARBOSA	06/08/2024		TORAX	CR			2	0
8092002256	ZILDA HELENA HERNANDES	09/08/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0
8061034180	ZILDA MACEDO DA SILVA	06/08/2024		TORAX	CR			1	0
8051629499	ZILDA MARIA LEITE	05/08/2024		COLUNAS	CR			2	0
8170749025	ZILDA MARQUES DOS SANTOS	17/08/2024		TORAX	CR			2	0
8202150461	ZILMA DAS NEVES PINHEIRO SILVA	20/08/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0
8031623447	ZILMA XAVIER DA SILVA	03/08/2024		TORAX	CR			2	0
Total de Exames: 4782								Total de Laudos:	0

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33506093142
06/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.39
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.332,19

DEBITO EM: 05/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090501

AUTENTICACAO SISBB: 2.02C.44D.CF8.16E.B66

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/09/2024,Valor Total: R\$3.332,19. 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 000.000.131

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

Nº 000.000.131

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0939 2775 5200 0187 5500 1000 0001 3117 5949 7868

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241938062062 02/09/2024 13:11:27

CNPJ

39.277.552/0001-87

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675.426.260.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

TABOAO DA SERRA

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO

02/09/2024

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/09/2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE/FAX

(16)3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:08:35

FATURA/DUPLICATA

001

05/09/24

R\$ 3.332,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.385,19

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

53,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.332,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

263

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2814	COLA DE CONTATO TEK BOND 750GR	35069110	0102	5102	UN	2,0	47,50	1,49	95,00	0,00	0,00	0
3229	COLA TEK BOND 793 100GR	35061010	0102	5102	UN	1,0	45,00	0,70	45,00	0,00	0,00	0
81	CANTONEIRA L 1X3M ALUM BRANCO	76169100	0500	5405	UN	1,0	27,50	0,43	27,50	0,00	0,00	0
1460	LAMPADA TUBULAR LED 18W 1.20 GALAXY	85395200	0500	5405	UN	24,0	13,50	5,07	324,00	0,00	0,00	0
3942	TINTA EUCATEX PROTEGE ACR UVA VERDE GL 3,6	32091010	0500	5405	UN	1,0	149,00	2,33	149,00	0,00	0,00	0
3941	TINTA EUCATEX PROTEGE ACR INDIGO BLUE GL 3,6	32091010	0500	5405	UN	3,0	185,00	8,69	555,00	0,00	0,00	0
3940	FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM	48114110	0102	5102	UN	11,0	11,00	1,89	121,00	0,00	0,00	0
95	ROLO ESPUMA AMA 5CM 406/5	96034010	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,08	5,00	0,00	0,00	0
113	ROLO ESPUMA AMA 9CM ATLAS 406/9	96034010	0102	5102	UN	1,0	6,00	0,09	6,00	0,00	0,00	0
108	TRINCHA 395 2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	2,0	8,00	0,25	16,00	0,00	0,00	0
2652	MASSA P/MAD MF-12 BRANCA 400GR	32141020	0102	5102	UN	1,0	14,50	0,23	14,50	0,00	0,00	0
334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS	32141010	0102	5102	UN	8,0	17,50	2,19	140,00	0,00	0,00	0
1219	PREGO POLIDO GERDAU C/CAB 10X10 100GR	73170090	0500	5405	KG	0,5	6,00	0,05	3,00	0,00	0,00	0
2782	0785 PLACA 4 X 2 F2 FAME BLANC	39259090	0102	5102	UN	1,0	4,00	0,06	4,00	0,00	0,00	0
2779	1017 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S/P FAME	85365090	0500	5405	UN	1,0	28,50	0,45	28,50	0,00	0,00	0
1726	EUC MASSA CORRIDA PVA BALDE (25 KGS)	32141020	0102	5102	UN	2,0	83,50	2,61	167,00	0,00	0,00	0
2954	CANAleta C/FITA STECK 20X10 2MTS	39162000	0500	5405	UN	1,0	9,00	0,14	9,00	0,00	0,00	0
616	FITA CREPE 48MM	48114110	0102	5102	UN	2,0	16,00	0,50	32,00	0,00	0,00	0
319	GRAFITE 25GRS	25041000	0102	5102	UN	1,0	4,00	0,06	4,00	0,00	0,00	0
1365	LUVA PU PRETA P	61161000	0102	5102	UN	1,0	7,50	0,12	7,50	0,00	0,00	0
2052	ESPUMA EXPANSIVA Soudal	32141010	0102	5102	UN	1,0	25,00	0,39	25,00	0,00	0,00	0
1283	CIMENTO C/II VOTORAN 25KG	25051000	0500	5405	UN	1,0	23,50	0,37	23,50	0,00	0,00	0
245	SPRAY EUCATEX PRETO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	1,0	18,50	0,29	18,50	0,00	0,00	0
3875	CORREDICA TELESCOPICA 35X400MM C/2	83024200	0102	5102	UN	3,0	17,00	0,80	51,00	0,00	0,00	0
1995	FITA DUPLA FACE VERMELHA 19X0,90CM	35061090	0102	5102	UN	2,0	11,00	0,34	22,00	0,00	0,00	0
3949	TESOURA 8" THOMPSON	82130000	0500	5405	UN	1,0	16,00	0,25	16,00	0,00	0,00	0
810	REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI	83082000	0102	5102	UN	20,0	0,30	0,09	6,00	0,00	0,00	0
3952	NIVEL LASER VONDER 10MTS	90151000	0500	5405	UN	1,0	300,00	4,70	300,00	0,00	0,00	0
3785	ELETRODO AWS INOX 2,50 FINO UNI	83111000	0500	5405	UN	5,0	5,50	0,43	27,50	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDEREÇO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI

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: Wagner Nolas Ass: [Assinatura]

Função: GERADOR Data: 02/09/24

SYSIT TECNOLOGIA EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL - (11) 94778-0062 (11) 96655-2260 (www.sysit.com.br)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3524 0939 2775 5200 0187 5500 1000 0001 3117 5949 7868	
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542 JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424		Nº 000.000.131 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241938062062 02/09/2024 13:11:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 675.426.260.113		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 39.277.552/0001-87	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1663	GRAMPO P/TAP EDA 10MM CX C/1000	83052000	0102	5102	UN	1,0	8,50	0,13	8,50	0,00	0,00	0
1651	CADEADO PADO 25MM	83011000	0102	5102	UN	1,0	21,50	0,34	21,50	0,00	0,00	0
2788	CADEADO PADO 20MM	83011000	0102	5102	UN	1,0	18,50	0,29	18,50	0,00	0,00	0
2974	CANAleta C/FITA FAME 40X16X2MTS	39162000	0500	5405	UN	1,0	35,00	0,55	35,00	0,00	0,00	0
69	1168-7 TORNEIRA BICA MOVEL PAREDE 1/4 DE VOLTA JD	84818019	0500	5405	UN	2,0	75,00	2,35	150,00	0,00	0,00	0
935	FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE 19X2	35061090	0102	5102	UN	2,0	27,50	0,86	55,00	0,00	0,00	0
792	LAMPADA LED 15W	85395200	0500	5405	UN	4,0	12,50	0,78	50,00	0,00	0,00	0
1930	ABRAC NYLON 3.6X200 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,0	25,00	0,39	25,00	0,00	0,00	0
1943	ABRAC NYLON 2.5X150 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,0	12,00	0,19	12,00	0,00	0,00	0
18	NORTON LIXA MASSA 80	68052000	0102	5102	UN	5,0	2,30	0,18	11,50	0,00	0,00	0
1725	NORTON LIXA MASSA 120	68052000	0102	5102	UN	15,0	1,50	0,35	22,50	0,00	0,00	0
19	NORTON LIXA MASSA 100	68052000	0102	5102	UN	15,0	1,50	0,35	22,50	0,00	0,00	0
1771	311 REPARO 1/4 VOLTA PADRAO DECA M18	84819090	0500	5405	UN	1,0	19,50	0,31	19,50	0,00	0,00	0
827	PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X90 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,75	0,12	7,50	0,00	0,00	0
2233	PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	30,0	0,50	0,23	15,00	0,00	0,00	0
829	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	30,0	0,30	0,14	9,00	0,00	0,00	0
1689	DOBRAD SILVANA POLIDO 4	83021000	0500	5405	UN	9,0	5,50	0,77	49,50	0,00	0,00	0
2009	ESTOPA P/USO GERAL 200G GP PAULICEIA	52021000	0102	5102	UN	1,0	6,00	0,09	6,00	0,00	0,00	0
1641	DISCO FLAP 4.1/2 FERTAK GRAO 40	68053090	0102	5102	UN	1,0	9,50	0,15	9,50	0,00	0,00	0
1220	PREGO POLIDO GERDAU C/CAB 08X08 100GR	73170090	0500	5405	KG	0,8	7,00	0,09	5,60	0,00	0,00	0
1377	TRENA 8MX25MM C/TRAVA STARRETT	90178010	0500	5405	UN	1,0	67,50	1,06	67,50	0,00	0,00	0
3127	SERROTE P/GESSO IRWIN 6" CABO MAD	82021000	0500	5405	UN	1,0	29,50	0,46	29,50	0,00	0,00	0
348	ARAME RECOZIDO TORCIDO	72171090	0500	5405	UN	1,0	18,00	0,28	18,00	0,00	0,00	0
2898	RODO VEDANTE DE PORTA 90 CM	76101000	0500	5405	UN	1,0	19,50	0,31	19,50	0,00	0,00	0
361	BRACO CHUVEIRO 1/2" 40CM ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,0	19,50	0,31	19,50	0,00	0,00	0
3572	CONECTOR WAGO 2P 4MM	85369090	0500	5405	UN	3,0	4,50	0,21	13,50	0,00	0,00	0
3960	TRENA LASER PHILCO PTL01	90178010	0500	5405	UN	1,0	265,00	4,15	265,00	0,00	0,00	0
9	PILHA ENERGIZER MAX-SM-PEQUENA AA2	85061019	0102	5102	UN	1,0	15,00	0,23	15,00	0,00	0,00	0
1777	83A REPARO MVS 1416 REG PRESSAO ROSCA 6	84819090	0500	5405	UN	1,0	31,50	0,49	31,50	0,00	0,00	0
2358	159-X VEDACAO P/ TINCO	40169300	0102	5102	UN	6,0	2,00	0,19	12,00	0,00	0,00	0
447	ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI	73182200	0500	5405	UN	6,0	0,10	0,01	0,60	0,00	0,00	0
3902	CHAVE CANHAO 08MM EDA	82041100	0500	5405	UN	1,0	19,50	0,31	19,50	0,00	0,00	0
2015	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 CENTO	73181500	0102	5102	UN	2,0	14,50	0,45	29,00	0,00	0,00	0
557	2864 INTERRUPTOR MODULO SIMPLES 16A	85365090	0500	5405	UN	1,0	8,50	0,13	8,50	0,00	0,00	0
3079	MODULARE/EVIDENCE FAME											
548	3937 PLACA 4X2 2 MODULOS BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	4,99	0,08	4,99	0,00	0,00	0
	2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA	85366910	0500	5405	UN	1,0	11,50	0,18	11,50	0,00	0,00	0
	MODULARE/EVIDENCE FAME											
370	ENGATE FLEX 40CM ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,0	9,00	0,14	9,00	0,00	0,00	0
2193	PILHA ALC AAA 2UN DURACELL	85061019	0102	5102	UN	1,0	15,00	0,26	15,00	0,00	0,00	0

Contrato de Gestão Nº	
Taboão da Serra / SP	
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.	
Nome	<i>de B... nome</i>
Função	<i>gerente</i>
Data	<i>02/09/24</i>

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
01/08/2024 14:03 CAIXA:1329
PEDIDO NUMERO - 0000030286
DESKTOP-THV1JED VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	------------	----------	-----------

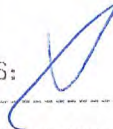
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02814 COLA DE CONTATO TEK BOND 750GR.....				
2 X	(45,00)	45,00		90,00
03229 COLA TEK BOND 793 100GR.....				
1 X	(45,00)	45,00		45,00

Item(s)3 TOTAL R\$ 135,00
TOTAL APAGAR.....: 135,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 135,00

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
02/08/2024 09:15:58 CAIXA:1330
PEDIDO NUMERO - 0000030305
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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
--------	-----------	------------	----------	-----------

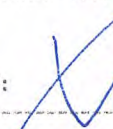
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01460 LAMPADA TUBULAR LED 18W 1.20 GALAX Y.....				
20 X	(13,50)	12,00		240,00

Item(s)20 TOTAL R\$ 270,00
Desconto (s) 30,00
TOTAL APAGAR.....: 240,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 240,00

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
02/08/2024 14:24:37 CAIXA:1330
PEDIDO NUMERO - 0000030322
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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

03942 TINTA EUCATEX PROTEGE ACR UVA VERD E GL 3.6.....				
1 X	(149,00)	149,00		149,00
03941 TINTA EUCATEX PROTEGE ACR INDIGO B LUE GL 3.6.....				
1 X	(185,00)	185,00		185,00

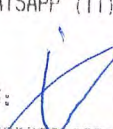
03940 FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM..

3 X	(11,00)	11,00		33,00
-----	---------	-------	--	-------

Item(s)5 TOTAL R\$ 367,00
TOTAL APAGAR.....: 367,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 367,00

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
01/08/2024 14:44:03 CAIXA:1329
PEDIDO NUMERO - 0000030286
DESKTOP-THV1JED VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	------------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02814 COLA DE CONTATO TEKbond 750GR.....				
2 X	(45,00)	45,00		90,00
03229 COLA TEKbond 793 100GR.....				
1 X	(45,00)	45,00		45,00

Item(s)3 TOTAL R\$ 135,00
TOTAL APAGAR.....: 135,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 135,00

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
02/08/2024 09:15:58 CAIXA:1330
PEDIDO NUMERO - 0000030305
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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
--------	-----------	------------	----------	-----------

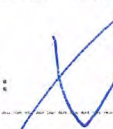
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01460 LAMPADA TUBULAR LED 18W 1.20 GALAX Y.....				
20 X	(13,50)	12,00		240,00

Item(s)20 TOTAL R\$ 270,00
Desconto (s) 30,00
TOTAL APAGAR.....: 240,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 240,00

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
02/08/2024 14:24:37 CAIXA:1330
PEDIDO NUMERO - 0000030322
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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

03942 TINTA EUCATEX PROTEGE ACR UVA VERD E GL 3.6.....				
1 X	(149,00)	149,00		149,00
03941 TINTA EUCATEX PROTEGE ACR INDIGO B LUE GL 3.6.....				
1 X	(185,00)	185,00		185,00

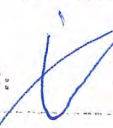
03940 FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM..

3 X	(11,00)	11,00		33,00
-----	---------	-------	--	-------

Item(s)5 TOTAL R\$ 367,00
TOTAL APAGAR.....: 367,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 367,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/08/2024 10:34:45 CAIXA:1332
PEDIDO NUMERO - 0000030375

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
--------	-----------	------------	-----	------	-----------

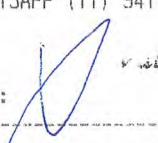
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01219	PREGO POLIDO GERDAU C/CAB 10X10 10				
	OGR.....				
0.500	X	(6,00)	6,00		3,00

Item(s)500 TOTAL R\$ 3,00
TOTAL APAGAR.....: 3,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 3,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdinnei 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
05/08/2024 10:04:35 CAIXA:1332
PEDIDO NUMERO - 0000030373
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
--------	-----------	------------	-----	------	-----------

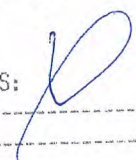
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS.....				
2	X	(17,50)	17,50		35,00

Item(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:  Valdinnei Novais
Zelador

JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
02/08/2024 15:09:20 CAIXA:1330
PEDIDO NUMERO - 0000030325
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

00095	ROLO ESPUMA AMA 5CM 406/5.....				
1	X	(5,00)	5,00		5,00

00113	ROLO ESPUMA AMA 9CM ATLAS 406/9...				
1	X	(6,00)	6,00		6,00

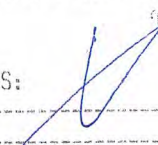
00108	TRINCHA 395 2 ATLAS.....				
2	X	(8,00)	8,00		16,00

02652	MASSA P/MAD MF-12 BRANCA 400GR....				
1	X	(14,50)	14,50		14,50

Item(s)5 TOTAL R\$ 41,50
TOTAL APAGAR.....: 41,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 41,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdinnei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/08/2024 16:29:49 CAIXA:1333
PEDIDO NUMERO - 0000030429
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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
--------	-----------	------------	----------	-----------

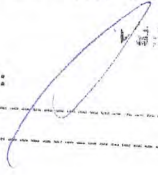
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02954	CANAleta C/FITA SIECK 20X10 2MTS..	1 X	(9,00)	9,00	9,00
-------	------------------------------------	-----	---------	------	------

Item(s)1 TOTAL R\$ 9,00
TOTAL APAGAR.....: 9,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdeinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/08/2024 12:17:32 CAIXA:1333
PEDIDO NUMERO - 0000030408
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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
--------	-----------	------------	----------	-----------

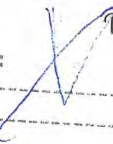
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01726	EUC MASSA CORRIDA PVA BALDE (25 KG S).....	1 X	(79,00)	79,00	79,00
-------	--	-----	---------	-------	-------

Item(s)1 TOTAL R\$ 79,00
TOTAL APAGAR.....: 79,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 79,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdeinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/08/2024 11:11:36 CAIXA:1333
PEDIDO NUMERO - 0000030406
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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

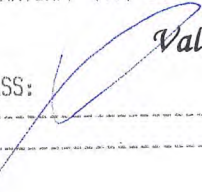
02782	0785 PLACA 4 X 2 F2 FAME BLANC....	1 X	(4,00)	4,00	4,00
-------	------------------------------------	-----	---------	------	------

02779	1017 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S /P FAME.....	1 X	(28,50)	28,50	28,50
-------	---	-----	---------	-------	-------

Item(s)2 TOTAL R\$ 32,50
TOTAL APAGAR.....: 32,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 32,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdeinei 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

08/08/2024 16:39:36 CAIXA:1335

PEDIDO NUMERO - 0000030503

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

03940	FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM..	1 X	(11,00)	11,00	11,00
-------	------------------------------------	-----	---------	-------	-------

00245	SPRINT PRETO BRILHANTE.....	1 X	(17,50)	17,50	17,50
-------	-----------------------------	-----	---------	-------	-------

Item(s)2 TOTAL R\$ 28,50

TOTAL APAGAR.....: 28,50

Forma(s) de Pagamento

NFE: 28,50

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

07/08/2024 12:07:26 CAIXA:1334

PEDIDO NUMERO - 0000030447

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

02052	ESPUMA EXPANSIVA SUDAL.....	1 X	(25,00)	25,00	25,00
-------	-----------------------------	-----	---------	-------	-------

01283	CIMENTO CPM VOTORAN 25KG.....	1 X	(23,50)	23,50	23,50
-------	-------------------------------	-----	---------	-------	-------

Item(s)2 TOTAL R\$ 48,50

TOTAL APAGAR.....: 48,50

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 48,50

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

07/08/2024 11:06:34 CAIXA:1334

PEDIDO NUMERO - 0000030445

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

00616	FITA CREPE 48MM.....	2 X	(15,00)	15,00	30,00
-------	----------------------	-----	---------	-------	-------

00319	GRAFITE 25GRS.....	1 X	(4,00)	4,00	4,00
-------	--------------------	-----	--------	------	------

01365	LUVA PU PRETA P.....	1 X	(7,50)	7,50	7,50
-------	----------------------	-----	--------	------	------

Item(s)4 TOTAL R\$ 41,50

TOTAL APAGAR.....: 41,50

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 41,50

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
09/08/2024 14:43:42 CAIXA:1336
PEDIDO NUMERO - 0000030539
DESKTOP-3R192V0 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

03952 NIVEL LASER VONDER 10MTS.....				
1 X (300,00)	300,00			300,00

Item(s)1 TOTAL R\$ 300,00
TOTAL APAGAR.....: 300,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 300,00

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
09/08/2024 11:51:52 CAIXA:1336
PEDIDO NUMERO - 0000030524
DESKTOP-NUNK9G0 VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	------------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00810 REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI.....				
20 X (0,30)	0,30			6,00

Item(s)20 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
09/08/2024 11:43:11 CAIXA:1336
PEDIDO NUMERO - 0000030522

DESKTOP-NUNK9G0 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

03875 CORREDICA TELESCOPICA 35X400MM C/2				
3 X (17,00)	17,00			51,00

01995 FITA DUPLA FACE VERMELHA 19X0.90CM				
2 X (11,00)	11,00			22,00

03949 TESOURA 8" THOMPSON.....				
1 X (16,00)	16,00			16,00

Item(s)6 TOTAL R\$ 89,00
TOTAL APAGAR.....: 89,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 89,00

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
12/08/2024 12:35:19 CAIXA:1338
PEDIDO NUMERO - 0000030597
DESKTOP-NUNK9GD 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

00334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS.....			
1	X	(17,50)	17,50	17,50

01663	GRAMPO P/TAP EDA 10MM CX C/1000...			
1	X	(8,50)	8,50	8,50

Item(s)2 TOTAL R\$ 26,00
TOTAL APAGAR.....: 26,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 26,00

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
12/08/2024 11:24:56 CAIXA:1338
PEDIDO NUMERO - 0000030594
DESKTOP-THVTJEO 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

03785	ELETRODO AWS INOX 2.50 FINO UNI...			
5	X	(5,50)	5,50	27,50

03940	FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM..			
2	X	(11,00)	11,00	22,00

Item(s)7 TOTAL R\$ 49,50
TOTAL APAGAR.....: 49,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 49,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

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
10/08/2024 11:03:38 CAIXA:1337
PEDIDO NUMERO - 0000030566
DESKTOP-NUNK9GD 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

03941	TINTA EUCATEX PROTEGE ACR INDIGO B			
	LUE GL 3.6.....			
1	X	(185,00)	185,00	185,00

Item(s)1 TOTAL R\$ 185,00
TOTAL APAGAR.....: 185,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 185,00

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
15/08/2024 10:23:59 CAIXA:1341
PEDIDO NUMERO - 0000030685
DESKTOP-NUNK9G0 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

00069	1168-7 TORNEIRA BICA MOVEL PAREDE 1/4 DE VOLTA JD.....	1 X	(75,00) 75,00	75,00
-------	---	-----	---------------	-------

00935	FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE 19X2	2 X	(27,50) 27,50	55,00
-------	------------------------------------	-----	---------------	-------

00792	LAMPADA LED 15W.....	4 X	(12,50) 12,50	50,00
-------	----------------------	-----	---------------	-------

01930	ABRAC NYLON 3.6X200 C/100 PRETO...	1 X	(25,00) 25,00	25,00
-------	------------------------------------	-----	---------------	-------

01943	ABRAC NYLON 2.5X150 C/100 PRETO...	1 X	(12,00) 12,00	12,00
-------	------------------------------------	-----	---------------	-------

Iten(s)9	TOTAL R\$ 217,00
TOTAL APAGAR.....	217,00
Forma(s) de Pagamento	
.CONTA CLIENTE:	217,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdeinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/08/2024 13:18:33 CAIXA:1340
PEDIDO NUMERO - 0000030666

DESKTOP-THVIJE0 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

02974	CANALETA C/FITA FAME 40X16X2MTS...	1 X	(35,00) 35,00	35,00
-------	------------------------------------	-----	---------------	-------

Iten(s)1	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:  Valdeinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
13/08/2024 10:58:38 CAIXA:1339
PEDIDO NUMERO - 0000030624
DESKTOP-NUNK9G0 -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
--------	-----------	------------	----------	-----------

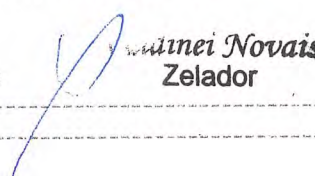
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01651	CADEADO PADO 25MM.....	1 X	(21,50) 21,50	21,50
-------	------------------------	-----	---------------	-------

Iten(s)1	TOTAL R\$ 21,50
TOTAL APAGAR.....	21,50
Forma(s) de Pagamento	
.CONTA CLIENTE:	21,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdeinei 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
15/08/2024 17:16:54 CAIXA:1341
PEDIDO NUMERO - 0000030716
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	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

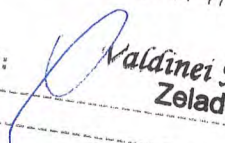
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01771	311 REPARO 1/4 VOLTA PADRAO DECA M		
18.....			19,50
1 X	(19,50)	19,50	

Itens(s)1 TOTAL R\$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdeinei 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
15/08/2024 17:16:06 CAIXA:1341
PEDIDO NUMERO - 0000030715
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	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

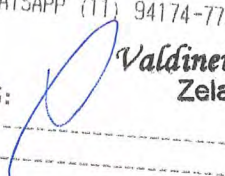
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00069	1168-7 TORNEIRA BICA MOVEL PAREDE		
1/4 DE VOLTA JD.....			75,00
1 X	(75,00)	75,00	

Itens(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:  Valdeinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4605-5424 SysIT 1.0
15/08/2024 16:01:00 CAIXA:1341
PEDIDO NUMERO - 0000030705

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	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00018	NORTON LIXA MASSA 80.....		
5 X	(2,30)	2,30	11,50

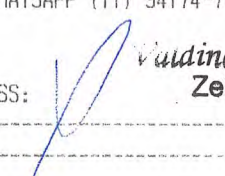
01725	NORTON LIXA MASSA 120.....		
5 X	(1,50)	1,50	7,50

00019	NORTON LIXA MASSA 100.....		
5 X	(1,50)	1,50	7,50

Itens(s)15 TOTAL R\$ 26,50
TOTAL APAGAR.....: 26,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 26,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdeinei Novais
Zelador

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
16/08/2024 15:00:54 CAIXA:1342
PEDIDO NUMERO - 0000030753

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

01689	DOBRAD SILVANA POLIDO 4.....			
9 X	(5,50)	5,50		49,50

00334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS.....			
2 X	(17,50)	17,50		35,00

02009	ESTOPA P/USO GERAL 200G GP PAULICE			
1A.....				
1 X	(6,00)	6,00		6,00

Iten(s)12 TOTAL R\$ 90,50

TOTAL APAGAR.....: 90,50

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 90,50

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
16/08/2024 11:44:45 CAIXA:1342
PEDIDO NUMERO - 0000030737
DESKTOP-THV1JED VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
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

03940	FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM..			
5 X	(11,00)	11,00		55,00

00827	PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X90 UNI...			
10 X	(0,75)	0,75		7,50

02233	PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X50 UNI...			
30 X	(0,50)	0,50		15,00

00829	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI...			
30 X	(0,30)	0,30		9,00

Iten(s)75 TOTAL R\$ 86,50

TOTAL APAGAR.....: 86,50

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 86,50

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
20/08/2024 14:36:31 CAIXA:1345
PEDIDO NUMERO - 0000030867

DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	------------	----------	-----------

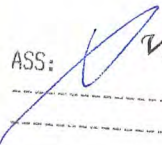
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02898	RODO VEDANTE DE PORTA 90 CM.....	1 X	(19,50) 19,50	19,50
-------	----------------------------------	-----	---------------	-------

Item(s)1 TOTAL R\$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE: (11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/08/2024 10:35:58 CAIXA:1345
PEDIDO NUMERO - 0000030850
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

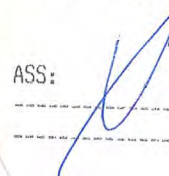
03127	SERROTE P/GESSO IRWIN 6" CABO MAD.	1 X	(29,50) 29,50	29,50
-------	------------------------------------	-----	---------------	-------

00348	ARAME RECOZIDO TORCIDO.....	1 X	(18,00) 18,00	18,00
-------	-----------------------------	-----	---------------	-------

Item(s)2 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
19/08/2024 09:54:59 CAIXA:1344
PEDIDO NUMERO - 0000030812
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	------------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01641	DISCO FLAP 4.1/2 FERTAK GRAO 40...	1 X	(9,50) 9,50	9,50
-------	------------------------------------	-----	-------------	------

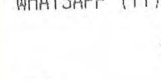
01220	PREGO POLIDO GERDAU C/CAB 08X08 10 OGR.....	0.800 X	(7,00) 7,00	5,60
-------	--	---------	-------------	------

01377	TRENA 8MX25MM C/TRAVA STARRETT....	1 X	(67,50) 67,50	67,50
-------	------------------------------------	-----	---------------	-------

Item(s)802 TOTAL R\$ 82,60
TOTAL APAGAR.....: 82,60
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 82,60

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
22/08/2024 15:33:35 CAIXA:1347
PEDIDO NUMERO - 0000030941
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

01777	83A REPARO MVS 1416 REG PRESSAO RO SCA 6.....	1 X	(31,50)	31,50
-------	---	-----	---------	-------

02358	159-X VEDACAO P/ TINCO.....	6 X	(2,00)	12,00
-------	-----------------------------	-----	--------	-------

00447	ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI.....	6 X	(0,10)	0,60
-------	----------------------------------	-----	--------	------

Item(s)13 TOTAL R\$ 44,10
TOTAL APAGAR.....: 44,10

Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 44,10

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

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
22/08/2024 09:40:24 CAIXA:1347
PEDIDO NUMERO - 0000030924
DESKTOP-THVIJEU 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

03960	TRENA LASER PHILCO PTL01.....	1 X	(265,00)	265,00
-------	-------------------------------	-----	----------	--------

00009	PILHA ENERGIZER MAX-SM-PEQUENA AA2	1 X	(15,00)	15,00
-------	------------------------------------	-----	---------	-------

Item(s)2 TOTAL R\$ 280,00
TOTAL APAGAR.....: 280,00

Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 280,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: **Valdinei Novais**
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/08/2024 15:52:38 CAIXA:1346
PEDIDO NUMERO - 0000030911
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

00361	BRACO CHUVEIRO 1/2" 40CM ASTRA....	1 X	(19,50)	19,50
-------	------------------------------------	-----	---------	-------

03572	CONECTOR WAGO 2P 4MM.....	3 X	(4,50)	13,50
-------	---------------------------	-----	--------	-------

Item(s)4 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
23/08/2024 12:37:53 CAIXA:1348
PEDIDO NUMERO - 0000030974
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD CEP: 06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL: 1633748438 Cel: 11984342948
OBS: UMTS

Codigo	Descricao	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00557	2864 INTERRUPTOR MODULO SIMPLES 16 A MODULARE/EVIDENCE FAME.....		
1 X	(8,50)	8,50	8,50

03079	3937 PLACA 4X2 2 MODULOS BLANC.....		
1 X	(4,00)	4,00	4,00

00548	2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA MODULARE/EVIDENCE FAME.....		
1 X	(11,50)	11,50	11,50

Item(s)3 TOTAL R\$ 24,00
TOTAL APAGAR.....: 24,00
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 24,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  **Valdinei Novais**
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE: (11) 4685-5424 SysIT 1.0
23/08/2024 09:10:51 CAIXA:1348
PEDIDO NUMERO - 0000030959
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD CEP: 06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL: 1633748438 Cel: 11984342948
OBS: UMTS

Codigo	Descricao	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

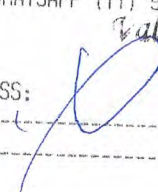
01726	EUC MASSA CORRIDA PVA BALDE (25 KG S).....		
1 X	(79,00)	79,00	79,00

02015	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3. 5X32 CENTO.....		
2 X	(14,50)	14,50	29,00

Item(s)3 TOTAL R\$ 108,00
TOTAL APAGAR.....: 108,00
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 108,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

 **Valdinei Novais**
Zelador

ASS:

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE: (11) 4685-5424 SysIT 1.0
23/08/2024 11:51:35 CAIXA:1348
PEDIDO NUMERO - 0000030969

DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD CEP: 06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL: 1633748438 Cel: 11984342948
OBS: UMTS

Codigo	Descricao	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

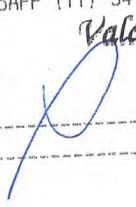
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS.....		
1 X	(17,50)	17,50	17,50

Item(s)1 TOTAL R\$ 17,50
TOTAL APAGAR.....: 17,50
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 17,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

 **Valdinei Novais**
Zelador

ASS:

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/08/2024 08:48:03 CAIXA:1350
PEDIDO NUMERO - 0000031012
DESKTOP-THIVIEJO 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

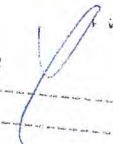
00370	ENGATE FLEX 40CM ASTRA.....			
1	X (8,50)	8,50		8,50

Item(s)1 TOTAL R\$ 8,50
TOTAL APAGAR.....: 8,50

Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 8,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Inei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/08/2024 09:27:42 CAIXA:1350
PEDIDO NUMERO - 0000031014
DESKTOP-THIVIEJO 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

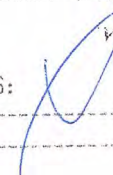
02193	PILHA ALC AAA 2UN DURACELL.....			
1	X (15,00)	15,00		15,00

Item(s)1 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:  Inei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/08/2024 10:25:00 CAIXA:1350
PEDIDO NUMERO - 0000031019

DESKTOP-NUNK9GD 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
--------	-----------	------------	----------	-----------

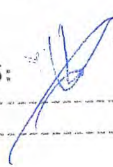
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS.....			
2	X (17,50)	17,50		35,00

Item(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:  Inei 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

02/09/2024 11:34:47 CAIXA:1356

PEDIDO NUMERO - 0000031235

DESKTOP-NUNK9GG 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

Item(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

27/08/2024 16:30:57 CAIXA:1351

PEDIDO NUMERO - 0000031082

DESKTOP-NUNK9GG 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

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

01323 PUXADOR ALCA CAIXAO ALIANCA 4"....				
1 X (12,00)	12,00			12,00

Item(s)21 TOTAL R\$ 42,00

TOTAL APAGAR.....: 42,00

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 42,00

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

27/08/2024 14:39:28 CAIXA:1351

PEDIDO NUMERO - 0000031072

DESKTOP-NUNK9GG 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

01323 PUXADOR ALCA CAIXAO ALIANCA 4"....				
1 X (12,00)	12,00			12,00

Item(s)1 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

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09:

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:52:03
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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	552.700.000.024.548
VALOR TOTAL	421,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
=====

NR.AUTENTICACAO	E.19A.3A4.549.548.3EF
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,248,249,251,262,900,8906,9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	08/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2024	421,20	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			421,20	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
Total da empresa:			7.725,70	115,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09:

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:52:04
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2024
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	B.AC6.75A.50C.CC6.6A2
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,248,249,251,262,900,8906,9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	08/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2024	421,20	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			421,20	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
Total da empresa:			7.725,70	115,00			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G33209091231-
09/09/2024 09:

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:25
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.347.000.001.526
VALOR TOTAL	7.645,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAMTRONIC IND E COM LTDA
AGENCIA: 3347-2 CONTA: 1.526-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0017 70
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.C95.04F.38C.A69.29E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Samtronic Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000359803 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0858 4266 2800 0133 5500 1000 3598 0318 5818 5461 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241712044071 07/08/2024 16:26:06-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIR		CNPJ 58.426.628/0001-33									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 07/08/2024								
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230								
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		FONE/FAX 1135728740	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA ENTRADA/SAÍDA													
FATURA													
001 06/09/2024 7.645,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.645,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.645,00									
DESKONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL LLS LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55			MUNICÍPIO COTIA		UF SP								
QUANTIDADE 10			ESPECIE CAIXA		MARCA								
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 27,700		PESO LÍQUIDO 23,160								
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): MAI249003001974900 - Val idade: 01/05/2027	90189099	040	5101	UN	300,0000	17,150000000	5.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 (ESTERILIZAD O) Lote(S): JUN249022004052400 - Val idade: 01/05/2027	90189099	040	5101	UN	25,0000	25,000000000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 (ESTERILIZAD O) Lote(S): JUN249022004112400 - Val idade: 01/06/2027	90189099	040	5101	UN	75,0000	25,000000000	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135241712044071 PC-357325358-1 -CONTRATO DE GESTAO Nº467/2023 -P.A22.600/2023, RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 68492 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST.TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 567899 *** Cotacao Numero: A00706 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2453.28 (32.09%).						Contrato de Gestao Nº Reservado ao Fisco Recebido (assinatura(s) / serviço(s) emitido(s) Assinado com o contrato / pedido de compra. Ass: Rec. F. F. M. S. L. E. Data: 09/08/24							

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	10 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 7.645,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
55798 - Equipos p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	Marca: SAMTRONIC Embalagem: PVC com 50	300,0	17,1500	5.145,0000
*Referência: 03/07/2024 - Qtd.300.00 Preço R\$17,1500 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2024 às 15h10m					
58302 - Equipos p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC	EQUIPO GIRASET EG0921	Marca: SAMTRONIC Embalagem: CAIXA com 25	100,0	25,0000	2.500,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$25,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2024 às 15h10m					

Cotação 357325358 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/08/2024 às 10h43m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MEDICO 47570 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:357325358 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

06/08/2024 às 10h43m

06/08/2024 às 14h41m

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
58302	Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 25.0 Preço Unit.: 25,0000	Data:29/02/2024 Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 25.0 Preço Unit.: 25,0000	Data:04/01/2024 Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 25.0 Preço Unit.: 25,0000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	Item: EQUIPO GIRASET EG0921 Marca: SAMTRONIC Embalagem: CAIXA com 25	100,0	25,0000	2.500,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2024 às 15h10m.

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

Últimas compras

Data:03/07/2024 Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda Marca: SAMTRONI Qntd: 200.0 Preço Unit.: 17,1500	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
--	--	--

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

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2024 às 15h10m.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112920	Fio Guia maleável para intubação Ponta suave e atraumática . Autoclavável Tam ADULTO 7.0 - 11.0 mm (45cm) -	Unidade	2.0

Últimas compras

Data:12/07/2023 Fornecedor: BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP Marca: VBM GERMANY Qntd: 10.0 Preço Unit.: 117,3300	Data:15/06/2023 Fornecedor: Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me Marca: WELL LEAD Qntd: 35.0 Preço Unit.: 11,6500
---	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113648	Restritor Punho/Tornozelo (Pulseira Restritora) Adulto -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me Marca: LIFE COMPANY Qntd: 30.0 Preço Unit.: 11,4000	Data:29/04/2024 Fornecedor: Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 12,5000	Data:29/02/2024 Fornecedor: Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me Marca: LIFE COMPANY Qntd: 20.0 Preço Unit.: 11,5000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 100 com 1	10,0	1,5000	15,0000	
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	Item: BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ Marca: BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ Embalagem: 1	10,0	13,5000	135,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Samtronic Indústria e Comércio Ltda 58.426.628/0001-33	Jennifer Alcantara jennifer.alcantara@samtronic.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	12/08/2024	30 ddl	1.000,0000
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11) 5096-3904 sintian@animacolor.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	06/08/2024	21 ddl	500,0000
Impacto Produtos Médicos e Hospitales Ltda ME 08.311.856/0001-90	Usuario Ws Impacto (11) 4238-4070 apagados@bionexo.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	16/08/2024	28 ddl	400,0000

Obs.: Pedido sujeito a Análise de Crédito. * Não liberamos pedidos abaixo do Faturamento mínimo. *Para pedidos abaixo do faturamento mínimo, sugerimos a compra diretamente pelo nosso site. https://impactomedical.com.br/?gclid=EAlaIqObChMIwfn57LD1gAMVCTaRCh2DkA8nEAAYASAAEgLOXfD_BwE * Por gentileza sempre informar e-mail ou telefone na confirmação do pedido. Todos os nossos conectores e válvulas exalatórias possuem 1,3% de IPI

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	2	7.645,0000

Total Confirmado
R\$ 7.645,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

EXTRATO MENSAL										
Empr.:		7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA			Situação: Trabalhando		CPF: 957.537.375-87		Adm: 05/01/2000	
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 14		Horas Mês: 200,00	
Cargo:		323 PEDREIRO			C.B.O: 715210		Filial: 1		Salário: 2.752,62	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.752,62 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
		241 TRIENIO			539,31	539,31 P	998	I.N.S.S.		9,38 361,62 D
		17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 142,83 D
							225	VALE TRANSPORTE		6,00 165,16 D
ND:	0	Proventos:	3.856,73	Descontos:	721,61	Informativa:	308,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.135,12
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.		10,52 548,71 D
		241 TRIENIO			257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 386,83 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	125,91 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%			152,66	849,91 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 183,72 D
ND:	0	Proventos:	5.213,56	Descontos:	1.169,26	Informativa:	417,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.044,30
NF:	2	Base INSS:	5.213,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.213,56	Valor FGTS:	417,08	Base IRRF: 4.664,85
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			30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		9,96 908,85 D
		241 TRIENIO			531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.364,38 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	253,57 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 63,49 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P				
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			116,15	1.711,61 P				
ND:	0	Proventos:	9.128,41	Descontos:	2.336,72	Informativa:	730,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.791,69
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.342,39	Base FGTS:	9.128,41	Valor FGTS:	730,27	Base IRRF: 8.219,56
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			29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.		10,28 372,23 D
		8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 120,04 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:	507,27	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.208,13
NF:	0	Base INSS:	2.658,80	Excedente INSS:	1.056,60	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF: 3.343,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2024 a 24/08/2024										
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			30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.		10,54 551,38 D
		241 TRIENIO			114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 118,35 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	94,82 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00 1.349,35 D
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			65,71	640,02 P				
ND:	0	Proventos:	5.232,66	Descontos:	2.034,08	Informativa:	418,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.198,58
NF:	1	Base INSS:	5.232,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.232,66	Valor FGTS:	418,61	Base IRRF: 3.331,93

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	2/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL									
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		
	227 REEMBOLSO	12,63	12,63 P						
ND:	0	Proventos:	3.365,22	Descontos:	300,83	Informativa:	242,52	Informativa Dedutora:	0
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.	9,75	908,85 D		
	241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.418,08 D		
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,77 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,69	1.881,67 P						
ND:	0	Proventos:	9.323,67	Descontos:	2.390,42	Informativa:	745,89	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.537,65	Base FGTS:	9.323,67	Valor FGTS:	745,89
						Base IRRF:	8.414,82		
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.	10,47	537,36 D		
	241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	371,14 D		
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,66 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,08	983,18 P						
ND:	0	Proventos:	5.132,50	Descontos:	923,50	Informativa:	410,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	5.132,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.132,50	Valor FGTS:	410,60
						Base IRRF:	4.595,14		
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		
	227 REEMBOLSO	29,92	29,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	494,52 D		
ND:	0	Proventos:	5.698,82	Descontos:	1.106,98	Informativa:	453,51	Informativa Dedutora:	0
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		
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	713,41	713,41 D		
	990 ESTOURO DO MES	0,00	728,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D		
				8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	30,00	3.433,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.161,41	Descontos:	4.161,41	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Base IRRF:	0,00		

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	3/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL										
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				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.:	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		28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.		10,42	527,09 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	356,94 D			
241 TRIENIO		288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	145,55 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00	0,26 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	18,83 P								
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,74	909,68 P								
ND:	0	Proventos:	5.059,15	Descontos:	1.105,01	Informativa:	404,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.954,14
NF:	2	Base INSS:	5.059,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.059,15	Valor FGTS:	404,73	Base IRRF:	4.532,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2024 a 03/08/2024											

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		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:	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							
203 REEMBOLSO DESP PAGO		543,34	543,34 P							
ND: 0	Proventos:	6.825,74	Descontos:	372,90	Informativa:	278,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.452,84
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			23,00	4.867,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	927,61 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			7,00	1.481,41 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	216,51 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	65,89 P							
ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	927,61	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.703,69
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2024 a 18/08/2024											

EXTRATO MENSAL											
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.		8,09	188,42 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	74,71 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,75 D
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%			129,67	504,27 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00	105,00 D
ND:	0	Proventos:	2.328,98	Descontos:	302,17	Informativa:	186,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.026,81
NF:	0	Base INSS:	2.328,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.328,98	Valor FGTS:	186,31	Base IRRF:	1.764,18
Empr.:	8425 ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 538.773.508-36		Adm:	19/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		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 REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	26,21 P		998	I.N.S.S.		8,01	172,35 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%			40,89	176,94 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
ND:	0	Proventos:	2.150,41	Descontos:	332,56	Informativa:	172,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,85
NF:	0	Base INSS:	2.150,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.150,41	Valor FGTS:	172,03	Base IRRF:	1.585,61
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.		10,96	654,21 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	204,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	565,06 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%			141,65	1.379,69 P						
ND:	0	Proventos:	5.967,14	Descontos:	1.234,27	Informativa:	477,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.732,87
NF:	0	Base INSS:	5.967,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.967,14	Valor FGTS:	477,37	Base IRRF:	5.312,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2024 a 31/08/2024											
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
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	4.036,44	Descontos:	450,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.585,63
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: Trabalhando			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	
	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.:		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: Trabalhando			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
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.433,00 P		998	I.N.S.S.				10,03	457,42 D
241 TRIENIO		139,39		139,39 P		999	IMPOSTO DE RENDA				22,50	260,65 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		91,19 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE				0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P								
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		74,55		615,52 P								
ND:	0	Proventos:	4.561,50	Descontos:	733,07	Informativa:	364,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.828,43	
NF:	1	Base INSS:	4.561,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.561,50	Valor FGTS:	364,92	Base IRRF:	4.104,08	
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		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO				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.:		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.				8,79	374,84 D
241 TRIENIO		288,26		288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA				27,50	440,38 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		158,80 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE				0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P								
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		129,83		1.071,93 P								
ND:	0	Proventos:	5.234,39	Descontos:	830,22	Informativa:	418,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.404,17	
NF:	0	Base INSS:	2.677,45	Excedente INSS:	2.556,94	Base FGTS:	5.234,39	Valor FGTS:	418,75	Base IRRF:	4.859,55	

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		30,00		9.947,26 P		998	I.N.S.S.		7,50		684,86 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		368,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		2.513,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		109,39		2.486,72 P							
ND:	0	Proventos:	13.084,78	Descontos:	3.198,84	Informativa:	1046,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.885,94
NF:	1	Base INSS:	1.293,87	Excedente INSS:	11.790,91	Base FGTS:	13.084,78	Valor FGTS:	1.046,78	Base IRRF:	12.399,92
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		3.411,99		3.411,99 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		20,47 D
ND:	1	Proventos:	6.508,89	Descontos:	290,91	Informativa:	247,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.217,98
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.		10,07		908,85 D
241 TRIENIO		540,75		540,75 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		1.336,99 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		226,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		101,90		1.525,47 P							
ND:	0	Proventos:	9.028,82	Descontos:	2.245,84	Informativa:	722,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.782,98
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.242,80	Base FGTS:	9.028,82	Valor FGTS:	722,30	Base IRRF:	8.119,97
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		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		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
						225	VALE TRANSPORTE		6,00		205,98 D
ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	741,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.973,59
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	7/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 306.563.458-96		Adm:	06/07/2020	
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)				C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.664,86	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
241 TRIENIO				46,60	46,60 P	998	I.N.S.S.		7,94	158,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D	
ND:	0	Proventos:	1.993,86	Descontos:	218,58	Informativa:	159,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.775,28
NF:	0	Base INSS:	1.993,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.993,86	Valor FGTS:	159,50	Base IRRF:	1.835,60

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.		10,17	481,24 D		
201 AUXILIO CRECHE			321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	274,76 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	131,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			107,20	885,09 P							
ND:	0	Proventos:	5.052,65	Descontos:	771,00	Informativa:	378,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.281,65
NF:	1	Base INSS:	4.731,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.731,61	Valor FGTS:	378,52	Base IRRF:	4.166,81

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				3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.705,19 D	
807 VANTAGENS FERIAS				254,16	254,16 P	812	INSS FERIAS		10,34	461,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.114,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,15 D	
8783 DIAS FERIAS				27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.		7,50	27,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P	942	IRRF FERIAS		22,50	292,29 D	
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
ND:	0	Proventos:	4.830,02	Descontos:	4.507,49	Informativa:	386,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	322,53
INF:	1	Base INSS:	4.830,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.830,02	Valor FGTS:	386,40	Base IRRF:	-193,26
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024											

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
INF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23
								Líquido:	3.264,59
								Base IRRF:	3.150,60

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		30,00		5.172,57 P		220		DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
227 REEMBOLSO		30,00		30,00 P		998		I.N.S.S.		10,68	583,51 D
241 TRIENIO		289,55		289,55 P		999		IMPOSTO DE RENDA		27,50	393,48 D
ND:	1	Proventos:	5.492,12	Descontos:	1.028,99	Informativa:	436,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.463,13
INF:	1	Base INSS:	5.462,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.462,12	Valor FGTS:	436,96	Base IRRF:	4.689,02

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	8/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
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.		10,20	486,44 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	283,13 D	
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	269,18 D	
ND:	0	Proventos:	4.768,81	Descontos:	1.038,75	Informativa:	381,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.730,06
NF:	0	Base INSS:	4.768,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.768,81	Valor FGTS:	381,50	Base IRRF:	4.204,01

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	998	I.N.S.S.		10,35 514,62 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 339,71 D
241 TRIENIO				96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	165,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	28,24 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				121,20	993,08 P				
ND: 0	Proventos:	4.970,08	Descontos:	869,33	Informativa:	397,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.100,75
NF: 0	Base INSS:	4.970,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.970,08	Valor FGTS:	397,60	Base IRRF: 4.455,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2024 a 09/08/2024									

Empr.:	8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 376.301.918-98		Adm:	23/02/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,19	485,05 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	134,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				110,07	908,79 P						
ND:	0	Proventos:	4.758,83	Descontos:	780,94	Informativa:	380,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.977,89
NF:	3	Base INSS:	4.758,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.758,83	Valor FGTS:	380,70	Base IRRF:	4.194,03

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				23,00	1.276,39 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				7,00	388,47 P	998	I.N.S.S.		7,73 128,65 D
995 SALARIO FAMILIA				1,00	62,04 P	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2024 a 22/08/2024									

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	998	I.N.S.S.		8,12 195,29 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	84,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,75 D
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%			146,76	570,73 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 105,00 D
ND: 0	Proventos:	2.405,28	Descontos:	309,04	Informativa:	192,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.096,24
NF: 0	Base INSS:	2.405,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.405,28	Valor FGTS:	192,42	Base IRRF: 2.209,99

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	9/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7963 CAMILA AGOSTINHO LUZ			Situação: Demitido		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
	9180	SALDO DE SALARIO DIAS	26,00	5.502,38 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	22.454,30 D
	201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		10,94	648,23 D
	241	TRIENIO	177,31	177,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		10,45	533,72 D
	8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	1.834,13 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		22,50	238,13 D
	8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	132,81 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	398,55 D
	8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	5,00	2.398,47 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
	8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	5,00	173,67 P					
	9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	529,08 P					
	9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	38,31 P					
	29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	1.058,15 P					
	811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	529,08 P					
	817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	76,62 P					
	8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	189,13 P					
	8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	38,31 P					
	8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	378,26 P					
	9591	AVISO PREVIO	44,00	9.311,72 P					
	9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	44,00	674,24 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P					
ND:	3	Proventos:	24.336,42	Descontos:	24.336,42	Informativa:	9445,47	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	11.030,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	21.016,87	Valor FGTS:	9.445,47
Líquido: 0,00									
Base IRRF: 8.711,42									
DEMITIDO EM 26/08/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									
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	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
NF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23
Líquido: 3.264,59									
Base IRRF: 3.150,60									
Empr.:	8819 CAMILE VITORIA SILVA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 386.528.108-77		Adm:	29/08/2024
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	2,00	110,99 P	998	I.N.S.S.		7,50	9,73 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P					
ND:	0	Proventos:	129,82	Descontos:	9,73	Informativa:	10,38	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	129,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	129,82	Valor FGTS:	10,38
Líquido: 120,09									
Base IRRF: -434,98									
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.		9,75	908,85 D
	241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.417,98 D
	854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,72 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
	205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,67	1.881,37 P					
ND:	0	Proventos:	9.323,32	Descontos:	2.390,32	Informativa:	745,86	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.537,30	Base FGTS:	9.323,32	Valor FGTS:	745,86
Líquido: 6.933,00									
Base IRRF: 8.414,47									

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8794 CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 318.142.488-97		Adm:	13/08/2024	
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				18,00	998,92 P	998	I.N.S.S.		7,50	87,62 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	169,44 P						
ND:	0	Proventos:	1.168,36	Descontos:	87,62	Informativa:	93,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.080,74
NF:	0	Base INSS:	1.168,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.168,36	Valor FGTS:	93,46	Base IRRF:	603,56
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		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.:	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				2.496,19	2.496,19 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND:	0	Proventos:	16.443,45	Descontos:	2.607,36	Informativa:	795,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	13.836,09
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 REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
						998	I.N.S.S.		10,02	455,94 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	234,11 D	
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	273,06 D	
ND:	0	Proventos:	4.550,93	Descontos:	1.015,11	Informativa:	364,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.535,82
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,05	310,23 D	
						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:	425,35	Informativa:	274,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.003,16
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	11/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

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.		7,09	908,85 D			
	241 TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.565,67 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,15 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%	55,96	1.526,54 P								
ND:	1	Proventos:	12.815,75	Descontos:	5.339,76	Informativa:	1025,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.475,99
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	5.029,73	Base FGTS:	12.815,75	Valor FGTS:	1.025,26	Base IRRF:	8.951,54
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.		10,24	493,45 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	294,39 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	961,05 P								
ND:	0	Proventos:	4.818,83	Descontos:	802,84	Informativa:	385,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.015,99
NF:	0	Base INSS:	4.818,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.818,83	Valor FGTS:	385,50	Base IRRF:	4.254,03
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.		10,33	510,15 D			
	241 TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	333,53 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,37 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	981,28 P								
ND:	0	Proventos:	4.938,14	Descontos:	858,68	Informativa:	395,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.079,46
NF:	0	Base INSS:	4.938,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.938,14	Valor FGTS:	395,05	Base IRRF:	4.427,99
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			
	227 REEMBOLSO	36,15	36,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.727,91 D			
	241 TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	96,36 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
ND:	0	Proventos:	10.486,50	Descontos:	2.733,12	Informativa:	836,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.753,38
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: Trabalhando			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	
	8781 DIAS NORMAIS	1,00	71,14 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		4,00	284,58 D			
	8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS	25,00	1.778,59 P	998	I.N.S.S.		7,85	145,29 D			
	8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	4,00	284,58 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	10,67 D			
ND:	0	Proventos:	2.134,31	Descontos:	440,54	Informativa:	147,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.693,77
NF:	1	Base INSS:	1.849,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.849,73	Valor FGTS:	147,97	Base IRRF:	1.704,44
Doença período superior a 15 dias: 24/02/2022 a 04/08/2024											
Licença maternidade: 06/08/2024 a 03/12/2024											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	12/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	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		5,00	1.058,15 D		
241 TRIENIO			354,62	354,62 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		555,39	555,39 D		
990 ESTOURO DO MES			0,00	1.322,41 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D		
					8792	DIAS FALTAS		30,00	6.348,90 D		
ND:	0	Proventos:	8.025,93	Descontos:	8.025,93	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: Trabalhando		CPF: 364.997.958-60		Adm:		17/10/2023	
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		3,00	164,60 P	998	I.N.S.S.		7,71	126,96 D		
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS		27,00	1.481,43 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D		
ND: 0	Proventos:	1.646,03	Descontos:	135,19	Informativa:	131,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.510,84
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				30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,80	432,16 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:	590,31	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.125,09
NF:	0	Base INSS:	3.086,90	Excedente INSS:	628,50	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.150,60

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: Demitido		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	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				9,00	617,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.646,06 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT				29,00	1.131,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	52,67 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				2,00	343,14 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	29,26 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				2,00	47,07 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	16,47 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS				2,00	343,14 P					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				2,00	47,07 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	130,07 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	84,72 P					
IND: 0	Proventos:	2.744,46	Descontos:	2.744,46	Informativa:	249,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	1.092,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.092,58	Valor FGTS:	249,70	Base IRRF:	527,78
DEMITIDO EM 09/08/2024 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador										

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8520 CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO			Situação: Demitido		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	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				7,00	430,16 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.318,92 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				3,00	460,89 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	32,26 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				3,00	460,89 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	34,56 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	153,63 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,22 D	
						225	VALE TRANSPORTE	6,00	110,61 D	
ND: 0	Proventos:	1.505,57	Descontos:	1.505,57	Informativa:	71,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	891,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	891,05	Valor FGTS:	71,28	Base IRRF:	326,25
DEMITIDO EM 07/08/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência										

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				30,00	5.039,65 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
						998	I.N.S.S.		10,40	524,36 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	353,17 D
ND: 0	Proventos:	5.039,65	Descontos:	929,53	Informativa:	403,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.110,12
NF: 0	Base INSS:	5.039,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.039,65	Valor FGTS:	403,17	Base IRRF:	4.515,29

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	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.:	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	
NF: 3	Base INSS:	6.916,85		Excedente INSS:	0,00		Base FGTS:	6.916,85		Valor FGTS:		553,34	
										Líquido:		5.340,02	
										Base IRRF:		6.129,68	

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.	10,37	517,12 D	
241 TRIENIO				288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,16 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	127,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,83	857,27 P					
ND: 0	Proventos:	4.987,93	Descontos:	875,28	Informativa:	399,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.112,65
NF: 0	Base INSS:	4.987,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.987,93	Valor FGTS:	399,03	Base IRRF:	4.470,81

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	14/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL									
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: Trabalhando		CPF: 225.133.178-66		Adm:	05/12/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.664,86
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		7,91 154,07 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 99,89 D
ND:	0	Proventos:	1.947,26	Descontos:	253,96	Informativa:	155,78	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 1.693,30
NF:	0	Base INSS:	1.947,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.947,26	Valor FGTS:	155,78 Base IRRF: 1.793,19
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.		7,78 316,51 D
	241 TRIENIO			455,07	455,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 710,14 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	6.157,03	Descontos:	1.026,65	Informativa:	492,56	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 5.130,38
NF:	0	Base INSS:	2.260,82	Excedente INSS:	3.896,21	Base FGTS:	6.157,03	Valor FGTS:	492,56 Base IRRF: 5.840,52
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			30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,19 484,15 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	147,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 279,44 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P				
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%			124,32	996,76 P				
ND:	0	Proventos:	4.752,41	Descontos:	763,59	Informativa:	380,19	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 3.988,82
NF:	0	Base INSS:	4.752,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.752,41	Valor FGTS:	380,19 Base IRRF: 4.187,61
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			30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.		10,92 643,33 D
	241 TRIENIO			376,71	376,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 546,68 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	95,99 P				
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P				
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%			50,95	647,92 P				
ND:	0	Proventos:	5.889,43	Descontos:	1.190,01	Informativa:	471,15	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 4.699,42
NF:	0	Base INSS:	5.889,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.889,43	Valor FGTS:	471,15 Base IRRF: 5.246,10

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	15/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
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				29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.		10,23	492,34 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	292,61 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	146,07 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%				115,29	949,47 P						
ND:	0	Proventos:	4.810,94	Descontos:	799,95	Informativa:	384,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.010,99
NF:	0	Base INSS:	4.810,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.810,94	Valor FGTS:	384,87	Base IRRF:	4.246,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2024 a 06/08/2024											

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.		10,96 908,85 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	214,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.135,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				98,34	1.449,16 P				
ND:	0	Proventos:	8.295,15	Descontos:	2.059,08	Informativa:	663,61	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 6.236,07
NF:	1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	509,13	Base FGTS:	8.295,15	Valor FGTS:	663,61 Base IRRF: 7.386,30
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.		10,52 546,97 D
241 TRIENIO				288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 384,41 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	154,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				126,32	1.042,95 P				
ND:	0	Proventos:	5.201,12	Descontos:	946,38	Informativa:	416,08	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 4.254,74
NF:	0	Base INSS:	5.201,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.201,12	Valor FGTS:	416,08 Base IRRF: 4.654,15

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			52,00	52,00 D	
241 TRIENIO			146,56	146,56 P	998	I.N.S.S.			8,89	288,64 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	31,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	62,55 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			33,12	210,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	14,30 D	
					225	VALE TRANSPORTE			6,00	171,62 D	
ND:	0	Proventos:	3.248,55	Descontos:	589,11	Informativa:	259,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.659,44
NF:	1	Base INSS:	3.248,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.248,55	Valor FGTS:	259,88	Base IRRF:	2.959,91

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	998	I.N.S.S.	8,52	248,00 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	564,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,73 D	
						225	VALE TRANSPORTE	6,00	140,71 D	
ND: 0	Proventos:	2.909,90	Descontos:	400,44	Informativa:	232,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.509,46
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.:	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	998	I.N.S.S.		8,52	248,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	564,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	11,73 D
					225	VALE TRANSPORTE		6,00	140,71 D
ND: 0	Proventos:	2.909,90	Descontos:	400,44	Informativa:	232,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.509,46
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	16/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL												
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		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	282,40 P		998	I.N.S.S.		9,05	310,23 D
								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:	652,30	Informativa:	274,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.776,21	
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: Demitido		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	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS			26,00	2.769,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	20.522,67 D	
241 TRIENIO			268,35	268,35 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			8,00	2.130,54 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,77	274,74 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			8,00	178,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,49	245,23 D	
9592 13o 1/12 INDENIZADO			2,00	532,64 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		7,50	28,68 D	
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO			2,00	44,73 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	47,25 D	
28 FERIAS VENCIDAS			1,00	3.195,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS			6,00	1.597,91 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	191,75 D	
64 1/3 FERIAS RESCISAO			33,33	1.154,72 P						
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO			3,00	798,96 P						
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			6,00	134,18 P						
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS			1,00	268,35 P						
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC			33,33	288,69 P						
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA			3,00	67,11 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	577,36 P						
9591 AVISO PREVIO			63,00	6.711,20 P						
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO			63,00	563,54 P						
214 BANCO DE HORAS			3,29	94,63 P						
ND: 0	Proventos:	21.377,32	Descontos:	21.377,32	Informativa:	15880,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	6.019,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	13.294,23	Valor FGTS:	15.880,72	Base IRRF:	5.499,52
DEMITIDO EM 26/08/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										

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	
ND: 0	Proventos:	9.774,70	Descontos:	2.450,96	Informativa:	781,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.323,74
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	17/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

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 REFEIÇÃO		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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2024 a 28/08/2024										

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	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:	1.793,19

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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	18/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

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	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.:		8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 291.582.478-90		Adm:	21/07/2023
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,28	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.:		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	77,74 P	998	I.N.S.S.		8,12	196,61 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			122,45	524,75 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	55,50 D
							225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
ND:	0	Proventos:	2.530,92	Descontos:	415,82	Informativa:	193,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.115,10
NF:	0	Base INSS:	2.419,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.419,92	Valor FGTS:	193,59	Base IRRF:	1.855,12
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			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
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
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.	
		16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		282,40 P		999 IMPOSTO DE RENDA	
										11,27	
										747,19 D	
										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.	
		203 REEMBOLSO DESP PAGO				1.799,20		1.799,20 P		999 IMPOSTO DE RENDA	
										8,73	
										270,44 D	
										7,50	
										20,47 D	
										0,00	
										15,00 D	
ND:	1	Proventos:	4.896,10	Descontos:	305,91	Informativa:	247,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.590,19
NF:	0	Base INSS:	3.096,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.096,90	Valor FGTS:	247,75	Base IRRF:	2.532,10
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.	
		241 TRIENIO				288,26		288,26 P		999 IMPOSTO DE RENDA	
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00		142,77 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	
		16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		282,40 P			
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%				116,72		963,69 P			
ND:	0	Proventos:	5.110,12	Descontos:	916,04	Informativa:	408,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.194,08
NF:	1	Base INSS:	5.110,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.110,12	Valor FGTS:	408,80	Base IRRF:	4.575,89
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				27,00		5.704,06 P		998 I.N.S.S.	
		8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				3,00		633,78 P		999 IMPOSTO DE RENDA	
		16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		254,16 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00		28,24 P			
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2024 a 14/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2024 a 15/08/2024											
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				23,00		7.626,23 P		998 I.N.S.S.	
		8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				7,00		2.321,03 P		999 IMPOSTO DE RENDA	
		227 REEMBOLSO				30,00		30,00 P		27,50	
		241 TRIENIO				224,21		224,21 P		1.729,39 D	
		8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG				0,00		1,87 P			
		16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		216,51 P			
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00		65,89 P			
ND:	0	Proventos:	10.485,74	Descontos:	2.638,24	Informativa:	836,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.847,50
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	2.669,72	Base FGTS:	10.455,74	Valor FGTS:	836,45	Base IRRF:	9.546,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2024 a 10/08/2024											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	20/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

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.		10,32	508,81 D			
201 AUXILIO CRECHE		321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	319,09 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	156,54 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		127,98	1.056,66 P								
ND:	0	Proventos:	5.249,64	Descontos:	842,90	Informativa:	394,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.406,74
NF:	2	Base INSS:	4.928,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.928,60	Valor FGTS:	394,28	Base IRRF:	4.363,80

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 !			Situação: Trabalhando		CPF: 169.383.098-17		Adm:		01/04/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		3.433,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			52,00	52,00 D
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:	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.		10,48	908,85 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	263,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.239,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				120,70	1.778,66 P						
ND:	0	Proventos:	8.673,47	Descontos:	2.211,61	Informativa:	693,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.461,86
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	887,45	Base FGTS:	8.673,47	Valor FGTS:	693,87	Base IRRF:	7.764,62

Empr.:	8182 GENILSON COSTA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 633.195.432-53		Adm:	01/04/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90		
8781	DIAS NORMAIS			30,00	6.348,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.596,49 D		
241	TRIENIO			531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 63,49 D		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	245,21 P						
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			112,32	1.655,17 P						
ND:	0	Proventos:	9.063,61	Descontos:	1.659,98	Informativa:	725,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.403,63
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	9.063,61	Base FGTS:	9.063,61	Valor FGTS:	725,08	Base IRRF:	9.063,61

EXTRATO MENSAL											
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.		10,25 495,60 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	144,36 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 297,84 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			118,02	974,43 P					
ND:	0	Proventos:	4.834,19	Descontos:	808,44	Informativa:	386,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.025,75
NF:	3	Base INSS:	4.834,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,19	Valor FGTS:	386,73	Base IRRF:	4.269,39
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		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
		241 TRIENIO			240,17	240,17 P		998	I.N.S.S.		8,74 270,87 D
								999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 43,00 D
ND:	0	Proventos:	3.100,45	Descontos:	365,87	Informativa:	248,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.734,58
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
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:		1020 AUXILIAR DE ESCRITORIO			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.		10,52 548,76 D
		241 TRIENIO			288,26	288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 386,92 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	156,16 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			127,67	1.054,10 P					
ND:	0	Proventos:	5.213,92	Descontos:	950,68	Informativa:	417,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.263,24
NF:	1	Base INSS:	5.213,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.213,92	Valor FGTS:	417,11	Base IRRF:	4.665,16

EXTRATO MENSAL									
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			4,00	457,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.701,83 D
201 AUXILIO CRECHE			321,04	321,04 P	812	INSS FERIAS		10,52	474,43 D
241 TRIENIO			96,09	96,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	53,48 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	120,86 P	998	I.N.S.S.		7,50	89,68 D
806 MEDIA HORAS FERIAS			79,10	79,10 P	942	IRRF FERIAS		22,50	333,59 D
807 VANTAGENS FERIAS			328,02	328,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.127,46 P					
8783 DIAS FERIAS			26,00	2.975,27 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	37,65 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			62,68	483,42 P					
ND: 0	Proventos:	6.026,64	Descontos:	4.668,01	Informativa:	456,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.358,63
NF: 2	Base INSS:	5.705,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.705,60	Valor FGTS:	456,44	Base IRRF: 1.052,59
FERIAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024									
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			26,00	2.975,27 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			4,00	457,73 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	244,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	124,17 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	37,65 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: 13/08/2024 a 13/08/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2024 a 23/08/2024									
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	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
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND: 0	Proventos:	4.036,44	Descontos:	450,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.585,63
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
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			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,49	541,13 D
241 TRIENIO			288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	376,35 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	149,13 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			121,92	1.006,63 P					
ND: 0	Proventos:	5.159,42	Descontos:	932,48	Informativa:	412,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.226,94
NF: 0	Base INSS:	5.159,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.159,42	Valor FGTS:	412,75	Base IRRF: 4.618,29

EXTRATO MENSAL											
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.		10,43 908,85 D	
201 AUXILIO CRECHE		350,00			350,00 P			999 IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.250,62 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			268,83 P			252 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 63,49 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		123,14			1.814,62 P						
ND:	0	Proventos:	9.064,75	Descontos:	2.222,96	Informativa:	697,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.841,79
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	928,73	Base FGTS:	8.714,75	Valor FGTS:	697,18	Base IRRF:	7.805,90
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		25,00			5.132,98 P			220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		5,00			1.026,60 P			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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2024 a 02/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2024 a 08/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2024 a 21/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 22/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2024 a 26/08/2024											
Empr.:		8483 ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS			Situação: Trabalhando			CPF: 483.283.068-67		Adm: 08/04/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		511 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário: 995,08	
8781 DIAS NORMAIS		30,00			989,74 P			998 I.N.S.S.		7,50 74,23 D	
227 REEMBOLSO		128,00			128,00 P			225 VALE TRANSPORTE		6,00 59,38 D	
ND:	0	Proventos:	1.117,74	Descontos:	133,61	Informativa:	79,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	984,13
NF:	0	Base INSS:	989,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	989,74	Valor FGTS:	79,17	Base IRRF:	424,94
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		27,00			3.089,70 P			998 I.N.S.S.		10,12 472,05 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		3,00			343,30 P			999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 260,00 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			135,80 P			232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			254,16 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00			28,24 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,44			814,78 P						
ND:	0	Proventos:	4.665,98	Descontos:	747,05	Informativa:	373,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.918,93
NF:	1	Base INSS:	4.665,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.665,98	Valor FGTS:	373,27	Base IRRF:	4.101,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2024 a 09/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2024 a 13/08/2024											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	24/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8270 JACKSON ROSA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 382.235.248-99	Adm:	16/10/2023
Vínculo:	Ceetista	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:	Celestista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
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.:	8028 JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 425.422.138-01	Adm:	01/07/2023
Vínculo:	Ceetista	CC: 1	Depto: 10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	4,00	221,98 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.587,29 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,10 P	812 INSS FERIAS	8,95	257,49 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	470,11	470,11 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,32 D
807 VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P	998 I.N.S.S.	7,50	41,26 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	719,25 P	942 IRRF FERIAS	7,50	32,21 D
8783 DIAS FERIAS	26,00	1.442,88 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P			
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,43	232,41 P			

ND:	0	Proventos:	3.427,13	Descontos:	2.937,89	Informativa:	274,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	489,24
NF:	0	Base INSS:	3.427,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.427,13	Valor FGTS:	274,17	Base IRRF:	-14,66

FERIAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024

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 JAUQUELINE LIMA VIANA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.359.318-56	Adm:	03/07/2017
Vínculo:	Ceetista	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.	10,32	508,26 D
241 TRIENIO	93,20	93,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	330,91 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,00 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	117.73	972.03 P			

ND:	0	Proventos:	4.924,63	Descontos:	854,17	Informativa:	393,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.070,46
NF:	2	Base INSS:	4.924,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.924,63	Valor FGTS:	393,97	Base IRRF:	4.416,37

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	
										</	

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				30,00	3.433,00 P		998	I.N.S.S.		10,24	494,32 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	143,19 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	311,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				117,06	966,50 P						
ND:	0	Proventos:	4.825,09	Descontos:	820,97	Informativa:	386,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.004,12
NF:	0	Base INSS:	4.825,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.825,09	Valor FGTS:	386,00	Base IRRF:	4.330,77
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				3,00	343,30 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.936,15 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	141,71 P		812	INSS FERIAS		10,62	512,91 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				278,44	278,44 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	43,06 D
807 VANTAGENS FERIAS				254,16	254,16 P		998	I.N.S.S.		7,50	70,37 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.207,43 P		942	IRRF FERIAS		27,50	380,67 D
8783 DIAS FERIAS				27,00	3.089,70 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				55,27	425,12 P						
ND:	0	Proventos:	5.768,10	Descontos:	4.958,16	Informativa:	461,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	809,94
NF:	2	Base INSS:	5.768,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.768,10	Valor FGTS:	461,44	Base IRRF:	373,57
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024											
Empr.:	8790 JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA				Situação: Trabalhando			CPF: 566.449.848-00		Adm:	12/08/2024
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				19,00	630,22 P		998	I.N.S.S.		7,50	47,26 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE				175,50	175,50 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00	59,70 D
ND:	0	Proventos:	805,72	Descontos:	106,96	Informativa:	50,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	698,76
NF:	0	Base INSS:	630,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	630,22	Valor FGTS:	50,41	Base IRRF:	65,42
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				30,00	1.646,03 P		998	I.N.S.S.		7,93	156,68 D
241 TRIENIO				47,84	47,84 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	1.976,27	Descontos:	164,91	Informativa:	158,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.811,36
NF:	1	Base INSS:	1.976,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.976,27	Valor FGTS:	158,10	Base IRRF:	1.819,59

EXTRATO MENSAL							
Empr.:	8043 JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	411.374.728-80	Adm:	04/09/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	6.159,58

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.159,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
241 TRIENIO	141,06	141,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.764,89 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,46 P	998	I.N.S.S.	10,89	908,85 D
808 MEDIA VALOR ABONO	512,89	512,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.148,97 D
809 MEDIAS HORAS ABONO	135,60	135,60 P				
810 VANTAGENS ABONO	32,91	32,91 P				
846 DIFERENCA ABONO FERIAS	44,97	44,97 P				
932 1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	691,22 P				
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,99	14,99 P				
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	1.392,27 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,72	9,86 P				
210 ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P				

ND: 0	Proventos:	11.169,96	Descontos:	4.874,71	Informativa:	667,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.295,25
NF: 1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	559,09	Base FGTS:	8.345,11	Valor FGTS:	667,60	Base IRRF:	7.436,26

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	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: 22/08/2024 a 22/08/2024

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	23,00	3.965,64 P	998	I.N.S.S.	10,50	542,97 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	1.206,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,98 D

ND: 0	Proventos:	5.172,57	Descontos:	916,95	Informativa:	413,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.255,62
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: 01/08/2024 a 02/08/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2024 a 19/08/2024

EXTRATO MENSAL										
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.	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	
									7,91	154,07 D
									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
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.	
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	4,68 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		225	VALE TRANSPORTE	
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			7,37	31,58 P			7,92	155,64 D
									0,50	8,23 D
									6,00	98,76 D
ND:	0	Proventos:	1.964,69	Descontos:	262,63	Informativa:	157,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.702,06
NF:	0	Base INSS:	1.964,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,69	Valor FGTS:	157,17	Base IRRF: 1.399,89
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.	
								225	VALE TRANSPORTE	
									7,50	74,63 D
									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.	
		241 TRIENIO			93,20	93,20 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	
		995 SALARIO FAMILIA			2,00	124,08 P		225	VALE TRANSPORTE	
									7,79	137,04 D
									0,50	8,32 D
									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.	
		256 AJUDA DE CUSTO			961,17	961,17 P		999	IMPOSTO DE RENDA	
								260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	
								8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	
									56,16	56,16 D
									460,25	460,25 D
ND:	0	Proventos:	9.535,87	Descontos:	2.637,37	Informativa:	685,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.898,50
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

EXTRATO MENSAL										
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			16,00	1.542,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.678,73 D	
241 TRIENIO			60,70	60,70 P	812	INSS FERIAS		9,68	189,28 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS			42,22	42,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	19,76 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			14,07	14,07 P	998	I.N.S.S.		7,83	141,69 D	
807 VANTAGENS FERIAS			160,11	160,11 P	942	IRRF FERIAS		22,50	88,27 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	489,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,46 D	
8783 DIAS FERIAS			14,00	1.307,10 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	150,61 P						
ND: 0	Proventos:	3.765,95	Descontos:	2.132,19	Informativa:	301,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.633,76
NF: 3	Base INSS:	3.765,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.765,95	Valor FGTS:	301,27	Base IRRF:	1.591,93
FERIAS DE 16/07/2024 - 14/08/2024										

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				30,00	3.026,24 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
241 TRIENIO				46,60	46,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 740,03 D
808 MEDIA VALOR ABONO				166,67	166,67 P	998	I.N.S.S.		9,84 428,54 D
810 VANTAGENS ABONO				65,80	65,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 220,74 D
846 DIFERENCA ABONO FERIAS				282,70	282,70 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 181,57 D
932 1/3 DO ABONO FERIAS				6,00	185,01 P				
8198 DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F				16,67	16,67 P				
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS				99,79	99,79 P				
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)				6,00	322,55 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
210 ADICIONAL DE FUNCAO				1.000,00	1.000,00 P				
ND: 0	Proventos:	5.494,43	Descontos:	1.622,88	Informativa:	348,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.871,55
NF: 2	Base INSS:	4.355,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.355,24	Valor FGTS:	348,41	Base IRRF: 3.926,70

Empr.:	8454 KESIA SUELI DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 311.209.768-80		Adm:	22/02/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
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.:	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				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,60 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	148,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	305,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				121,79	1.005,55 P						
ND:	0	Proventos:	4.869,92	Descontos:	821,48	Informativa:	389,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.048,44
NF:	0	Base INSS:	4.869,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.869,92	Valor FGTS:	389,59	Base IRRF:	4.305,12

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			29,00	1.609,36 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	55,50 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	55,50 P	998	I.N.S.S.		7,83	142,38 D
201 AUXILIO CRECHE			321,04	321,04 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	55,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,41 P					
ND: 0	Proventos:	2.249,47	Descontos:	253,38	Informativa:	145,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.996,09
NF: 2	Base INSS:	1.817,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,43	Valor FGTS:	145,39	Base IRRF: 1.252,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2024 a 08/08/2024									
Empr.:	8394 LARISSA MORAIS GUEDES			Situação: Trabalhando		CPF: 475.990.508-17		Adm:	05/12/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.664,86
8781 DIAS NORMAIS			28,00	1.553,87 P	998	I.N.S.S.		7,91	154,07 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00	110,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,83 P					
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2024 a 18/08/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2024 a 21/08/2024									
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.		10,55	553,59 D
241 TRIENIO			288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	395,08 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	160,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			131,31	1.084,15 P					
ND: 0	Proventos:	5.248,42	Descontos:	963,67	Informativa:	419,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.284,75
NF: 0	Base INSS:	5.248,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.248,42	Valor FGTS:	419,87	Base IRRF: 4.694,83
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			22,00	2.517,53 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,28 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			8,00	915,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	367,64 D
241 TRIENIO			288,26	288,26 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%		10,00	421,20 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	77,17 P					
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	2,57 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	207,09 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	75,31 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			63,60	514,47 P					
ND: 0	Proventos:	4.597,87	Descontos:	807,12	Informativa:	367,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.790,75
NF: 3	Base INSS:	130,59	Excedente INSS:	4.467,28	Base FGTS:	4.597,87	Valor FGTS:	367,82	Base IRRF: 4.158,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2024 a 08/08/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2024 a 05/09/2024									

EXTRATO MENSAL									
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
241 TRIENIO				88,06	88,06 P	998	I.N.S.S.		9,36 359,43 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	41,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 140,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				36,80	280,38 P				
ND: 0	Proventos:	3.838,49	Descontos:	566,85	Informativa:	307,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.271,64
NF: 2	Base INSS:	3.838,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.838,49	Valor FGTS:	307,07	Base IRRF: 3.479,06
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	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:	236,86	Informativa:	133,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.428,00
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	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.:	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	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: 2	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF: 3.150,60

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	32/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
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.		10,32	507,45 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		155,28 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	329,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		126,95		1.048,16 P							
ND:	0	Proventos:	4.918,84	Descontos:	852,24	Informativa:	393,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.066,60
NF:	0	Base INSS:	4.918,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.918,84	Valor FGTS:	393,50	Base IRRF:	4.411,39
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		998	I.N.S.S.		9,47	379,32 D	
227 REEMBOLSO		30,00		30,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	162,21 D	
241 TRIENIO		288,26		288,26 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P							
ND:	0	Proventos:	4.033,66	Descontos:	556,53	Informativa:	320,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.477,13
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.		10,28	501,38 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		149,69 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	321,41 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		122,38		1.010,42 P							
ND:	0	Proventos:	4.875,51	Descontos:	837,79	Informativa:	390,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.037,72
NF:	0	Base INSS:	4.875,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.875,51	Valor FGTS:	390,04	Base IRRF:	4.374,13
Empr.:		8213 LUAN MAGALHAES NEVES			Situação: Trabalhando			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
8781 DIAS NORMAIS		30,00		1.664,86 P		998	I.N.S.S.		8,14	199,88 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		65,68 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%		102,45		443,33 P							
ND:	0	Proventos:	2.456,27	Descontos:	308,09	Informativa:	196,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.148,18
NF:	0	Base INSS:	2.456,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,27	Valor FGTS:	196,50	Base IRRF:	2.256,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2024 a 28/08/2024											
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		29,00		1.609,36 P		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00		55,50 P		998	I.N.S.S.		7,91	154,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		272,99 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00		9,41 P							
ND:	0	Proventos:	1.947,26	Descontos:	305,96	Informativa:	155,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.641,30
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2024 a 23/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2024 a 31/08/2024											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	33/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 456.719.108-03		Adm:	30/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
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.:	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	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:	1	Base INSS:	3.811,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.811,49	Valor FGTS:	304,91	Base IRRF:	3.455,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2024 a 29/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2024 a 31/08/2024											

Empr.:	8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.653.198-79		Adm:	09/11/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,28	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
ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	483,83	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.231,57
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				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,28	501,56 D	
241 TRIENIO				96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,66 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	137,46 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				112,38	927,86 P					
ND: 0	Proventos:	4.876,81	Descontos:	838,22	Informativa:	390,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.038,59
NF: 0	Base INSS:	4.876,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.876,81	Valor FGTS:	390,14	Base IRRF:	4.375,25

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				30,00		6.874,96 P		998		I.N.S.S.		11,47		820,84 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		282,40 P		999		IMPOSTO DE RENDA		27,50		846,54 D	
ND:	0	Proventos:	7.157,36	Descontos:	1.667,38	Informativa:	572,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.489,98				
NF:	0	Base INSS:	7.157,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.157,36	Valor FGTS:	572,58	Base IRRF:	6.336,52				

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 REFEIÇÃO		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				4,00	846,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 7.373,42 D
241 TRIENIO				531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		7,97 787,67 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	238,96 P	998	I.N.S.S.		8,19 213,80 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				1.206,99	1.206,99 P	942	IRRF FERIAS		27,50 1.725,73 D
807 VANTAGENS FERIAS				705,75	705,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50 17,29 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	2.471,70 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 63,49 D
8783 DIAS FERIAS				26,00	5.502,38 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	92,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	37,65 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				67,35	955,85 P				
ND: 0	Proventos:	12.590,35	Descontos:	10.181,40	Informativa:	999,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.408,95
NF: 1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	4.711,71	Base FGTS:	12.497,73	Valor FGTS:	999,81	Base IRRF: 2.489,73
FERIAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024									
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		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.:		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				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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	35/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		8784 LUIZ NETO DE SOUSA LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 057.336.613-64		Adm:	03/08/2024
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		28,00		3.827,27 P		998	I.N.S.S.		10,16	478,67 D	
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE		282,10		282,10 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	270,64 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		85,86 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00	246,04 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		263,57 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		55,33		536,61 P							
ND:	0	Proventos:	4.995,41	Descontos:	995,35	Informativa:	377,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.000,06
NF:	0	Base INSS:	4.713,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.713,31	Valor FGTS:	377,06	Base IRRF:	4.148,51
Empr.:		8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES			Situação: Trabalhando			CPF: 140.884.208-45		Adm:	02/05/2016
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS		30,00		6.348,90 P		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
241 TRIENIO		354,62		354,62 P		998	I.N.S.S.		11,41	796,84 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	806,00 D	
						252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D	
ND:	0	Proventos:	6.985,92	Descontos:	1.718,33	Informativa:	558,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.267,59
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
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	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.885,81 D	
ND:	0	Proventos:	11.024,51	Descontos:	2.794,66	Informativa:	881,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	8.229,85
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.:		8075 MANOEL DOS SANTOS FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 030.546.388-80		Adm:	03/08/2009
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 6		Horas Mês:	200,00
Cargo:		978 ZELADOR			C.B.O: 514120			Filial: 1		Salário:	3.345,28
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.345,28 P		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
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			26,00	862,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	74,63 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			4,00	132,68 P							
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2024 a 03/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2024 a 07/08/2024											
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			30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.		9,46	376,49 D		
149 PERICULOSIDADE			30,00	918,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	159,18 D		
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
ND:	0	Proventos:	3.980,63	Descontos:	550,67	Informativa:	318,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.429,96
NF:	0	Base INSS:	3.980,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.980,63	Valor FGTS:	318,45	Base IRRF:	3.604,14
Empr.:	8806 MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE			Situação: Trabalhando		CPF: 124.092.878-59		Adm:	21/08/2024		
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			10,00	614,52 P	998	I.N.S.S.		7,50	46,08 D		
ND:	0	Proventos:	614,52	Descontos:	46,08	Informativa:	49,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	568,44
NF:	0	Base INSS:	614,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	614,52	Valor FGTS:	49,16	Base IRRF:	49,72
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.		10,23	491,64 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	140,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	265,29 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			115,04	949,82 P							
ND:	1	Proventos:	4.805,93	Descontos:	771,93	Informativa:	384,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.034,00
NF:	0	Base INSS:	4.805,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.805,93	Valor FGTS:	384,47	Base IRRF:	4.124,70

EXTRATO MENSAL											
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				30,00	8.766,37 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:	2.421,77	Informativa:	799,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.571,42
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
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.		8,21	219,05 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	93,08 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%				145,19	628,27 P						
ND:	0	Proventos:	2.668,61	Descontos:	327,26	Informativa:	213,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.341,35
NF:	1	Base INSS:	2.668,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.668,61	Valor FGTS:	213,48	Base IRRF:	2.103,81
Empr.:	8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 143.399.768-14		Adm:	12/06/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220			Filial: 1		Salário:	3.011,12	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.		9,08	314,26 D	
241 TRIENIO				168,56	168,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	90,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
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
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 07/02/2025											
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				3,00	164,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.124,83 D	
807 VANTAGENS FERIAS				254,16	254,16 P	812	INSS FERIAS		8,18	189,29 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	578,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,69 D	
8783 DIAS FERIAS				27,00	1.481,43 P	998	I.N.S.S.		7,50	14,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D	
ND:	0	Proventos:	2.506,96	Descontos:	2.337,50	Informativa:	200,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	169,46
NF:	0	Base INSS:	2.506,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.506,96	Valor FGTS:	200,55	Base IRRF:	177,69
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024											

EXTRATO MENSAL												
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.		10,16 480,22 D	
		241 TRIENIO			176,11		176,11 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 292,15 D	
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		144,48 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%			128,00		975,22 P					
ND:	0	Proventos:	4.724,32	Descontos:	976,14	Informativa:	377,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.748,18	
NF:	0	Base INSS:	4.724,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.724,32	Valor FGTS:	377,94	Base IRRF:	4.244,10	
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.		10,22 908,85 D	
		241 TRIENIO			410,09		410,09 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.298,96 D	
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		238,60 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%			109,29		1.610,52 P					
ND:	0	Proventos:	8.890,51	Descontos:	2.603,74	Informativa:	711,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.286,77	
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.104,49	Base FGTS:	8.890,51	Valor FGTS:	711,24	Base IRRF:	7.981,66	
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			28,00		1.992,02 P		998 I.N.S.S.		8,01 170,90 D	
		8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00		142,29 P		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	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2024 a 14/08/2024												
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 22/08/2024												
Empr.:		8526 MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI			Situação: Demitido			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		
		9180 SALDO DE SALARIO DIAS			10,00		860,25 P		51 LIQUIDO RESCISAO		0,00 2.912,59 D	
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		1,34 P		826 INSS SOBRE RESCISAO		7,82 139,69 D	
		8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			3,00		645,19 P		989 INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50 51,79 D	
		8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO			3,00		45,35 P		828 IRRF SOBRE RESCISAO		22,50 294,64 D	
		29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00		645,19 P					
		815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL			3,00		45,35 P					
		8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33		230,18 P					
		214 BANCO DE HORAS			47,21		913,78 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			2,34		12,08 P					
ND:	0	Proventos:	3.398,71	Descontos:	3.398,71	Informativa:	198,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
NF:	0	Base INSS:	2.477,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.477,99	Valor FGTS:	198,23	Base IRRF:	1.913,19	
DEMITIDO EM 10/08/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência												

EXTRATO MENSAL												
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		25,00			2.860,83 P			998 I.N.S.S.			10,30 504,07 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		5,00			572,17 P			999 IMPOSTO DE RENDA			22,50 325,12 D	
241 TRIENIO		288,26			288,26 P			232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00 15,00 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			137,08 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			235,33 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00			47,07 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		92,49			753,96 P							
ND: 0 Proventos:		4.894,70			Descontos:		844,19		Informativa:		391,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.050,51	
NF: 0 Base INSS:		4.894,70			Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		4.894,70 Valor FGTS: 391,57 Base IRRF: 4.390,63	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2024 a 10/08/2024												
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.			9,72 300,73 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:		406,88		Informativa:		297,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.308,52	
NF: 0 Base INSS:		2.148,08			Excedente INSS:		1.567,32		Base FGTS:		3.715,40 Valor FGTS: 297,23 Base IRRF: 3.150,60	
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.			10,71 570,80 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			143,49 P			999 IMPOSTO DE RENDA			22,50 294,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			282,40 P			232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00 15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		117,31			968,56 P							
ND: 0 Proventos:		4.827,45			Descontos:		880,78		Informativa:		386,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.946,67	
NF: 0 Base INSS:		4.125,75			Excedente INSS:		701,70		Base FGTS:		4.827,45 Valor FGTS: 386,19 Base IRRF: 4.256,65	
Empr.:		8515 MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM			Situação: Demitido			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	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		3,00			343,30 P			51 LIQUIDO RESCISAO			0,00 2.372,20 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00			858,25 P			826 INSS SOBRE RESCISAO			7,50 28,02 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		3,00			70,60 P			989 INSS 13 SAL.RESCISAO			7,50 69,66 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00			858,25 P			828 IRRF SOBRE RESCISAO			15,00 56,04 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00			70,60 P			232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00 15,00 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33			309,62 P							
214 BANCO DE HORAS		0,12			2,06 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			28,24 P							
ND: 0 Proventos:		2.540,92			Descontos:		2.540,92		Informativa:		104,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00	
NF: 2 Base INSS:		1.302,45			Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		1.302,45 Valor FGTS: 104,18 Base IRRF: 737,65	
DEMITIDO EM 03/08/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência												

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	40/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL									
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.		11,52 841,32 D	
241 TRIENIO		531,93		531,93 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50 881,14 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		18,12 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,30		122,31 P					
ND: 0	Proventos:	7.303,66	Descontos:	1.737,46	Informativa:	584,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.566,20
NF: 0	Base INSS:	7.303,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.303,66	Valor FGTS:	584,29	Base IRRF: 6.462,34
Empr.:		8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 666.470.883-34		Adm: 16/10/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.433,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.433,00 P		998 I.N.S.S.		9,28 344,66 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.:		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		220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO		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.:		8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 130.426.348-76		Adm: 01/04/2013	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.433,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.433,00 P		998 I.N.S.S.		9,47 379,32 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.:		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		3,00		164,60 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 2.344,08 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		63,78 P		812 INSS FERIAS		8,48 219,52 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		206,00		206,00 P		821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 10,11 D	
807 VANTAGENS FERIAS		254,16		254,16 P		998 I.N.S.S.		7,50 33,59 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		647,20 P		942 IRRF FERIAS		7,50 25,19 D	
8783 DIAS FERIAS		27,00		1.481,43 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,23 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		28,24 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		51,43		191,35 P					
ND: 0	Proventos:	3.036,76	Descontos:	2.640,72	Informativa:	242,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 396,04
NF: 1	Base INSS:	3.036,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.036,76	Valor FGTS:	242,94	Base IRRF: 404,27
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024									

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	41/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL									
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.		10,29	502,40 D
201 AUXILIO CRECHE		321,04	321,04 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	322,82 D
241 TRIENIO		46,60	46,60 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	144,62 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		118,23	976,16 P						
ND:	0	Proventos:	5.203,82	Descontos:	840,22	Informativa:	390,62	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.882,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.882,78	Valor FGTS:	390,62
								Líquido:	4.363,60
								Base IRRF:	4.380,38
Empr.:	8104 MARISA SOARES DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 330.199.878-06		Adm:	26/06/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:	1.646,03
8781 DIAS NORMAIS		30,00	1.646,03 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,93 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	65,31 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		102,87	440,84 P						
ND:	0	Proventos:	2.434,58	Descontos:	206,16	Informativa:	194,76	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.434,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.434,58	Valor FGTS:	194,76
								Líquido:	2.228,42
								Base IRRF:	1.869,78
Empr.:	8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 316.087.058-89		Adm:	21/10/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	220,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P		998	I.N.S.S.		9,28	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
NF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23
								Líquido:	3.264,59
								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.		10,41	524,47 D
201 AUXILIO CRECHE		321,04	321,04 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	353,33 D
241 TRIENIO		288,26	288,26 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	133,78 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:	5.361,49	Descontos:	1.098,78	Informativa:	403,23	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	5.040,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.040,45	Valor FGTS:	403,23
								Líquido:	4.262,71
								Base IRRF:	4.515,98
Empr.:	8458 MAYARA DE LIMA DANTAS			Situação: Trabalhando		CPF: 433.650.628-07		Adm:	22/02/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P		998	I.N.S.S.		9,28	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
NF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23
								Líquido:	3.264,59
								Base IRRF:	3.150,60

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	42/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL										
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		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
201 AUXILIO CRECHE		260,44		260,44 P		998	I.N.S.S.		11,63	887,78 D
241 TRIENIO		141,06		141,06 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	382,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		45,51 P						
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		2.102,05		2.102,05 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		27,43		307,19 P						
ND: 0	Proventos:	7.895,90	Descontos:	1.322,28	Informativa:	610,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.573,62
NF: 3	Base INSS:	7.635,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.635,46	Valor FGTS:	610,83	Base IRRF:	4.645,63

Empr.:	8420 MICHELLE DA SILVA SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 400.195.248-38			Adm:	18/01/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.			10,19	485,23 D		
201 AUXILIO CRECHE		321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	281,18 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	134,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,21	909,94 P								
ND: 0	Proventos:	5.081,19	Descontos:	781,41	Informativa:	380,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.299,78	
NF: 2	Base INSS:	4.760,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.760,15	Valor FGTS:	380,81	Base IRRF:	4.195,35	

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.		10,24	494,15 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	143,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	295,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				116,93	965,43 P						
ND:	0	Proventos:	4.823,86	Descontos:	804,67	Informativa:	385,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.019,19
NF:	3	Base INSS:	4.823,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.823,86	Valor FGTS:	385,90	Base IRRF:	4.259,06

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.			8,18	211,08 D
ND: 0	Proventos:	2.580,75	Descontos:	211,08	Informativa:	206,46	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.369,67
NF: 0	Base INSS:	2.580,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.580,75	Valor FGTS:		206,46	Base IRRF:	2.015,95

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		8533 MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 508.191.238-70		Adm: 23/05/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário: 1.664,86	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		7,73	128,65 D
		201 AUXILIO CRECHE			321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
		246 REEMBOLSO DE VALE REFEIÇÃO ME			368,94	368,94 P					
ND:	0	Proventos:	2.354,84	Descontos:	136,97	Informativa:	133,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.217,87
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.:		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.		10,27	498,28 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	146,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	302,15 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			120,04	991,10 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D
ND:	0	Proventos:	4.853,33	Descontos:	1.021,41	Informativa:	388,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.831,92
NF:	0	Base INSS:	4.853,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.853,33	Valor FGTS:	388,26	Base IRRF:	4.288,53
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			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
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
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.		10,16	478,78 D
		201 AUXILIO CRECHE			321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	290,17 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	128,86 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%			105,35	869,82 P					
ND:	0	Proventos:	5.035,12	Descontos:	989,93	Informativa:	377,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.045,19
NF:	0	Base INSS:	4.714,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.714,08	Valor FGTS:	377,12	Base IRRF:	4.235,30

EXTRATO MENSAL											
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		17,00		1.735,14 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 1.902,20 D	
241 TRIENIO		171,41		171,41 P		812		INSS FERIAS		10,64 248,65 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		12,72 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 49,20 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		41,52		41,52 P		998		I.N.S.S.		8,19 214,06 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		18,07		18,07 P		942		IRRF FERIAS		27,50 185,98 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,24		0,24 P		232		DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		12,46		12,46 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS		7,38		7,38 P							
807 VANTAGENS FERIAS		459,88		459,88 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		584,21 P							
8783 DIAS FERIAS		13,00		1.285,36 P							
149 PERICULOSIDADE		30,00		520,54 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		18,28		101,77 P							
ND:	0	Proventos:	4.950,70	Descontos:	2.615,09	Informativa:	396,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.335,61
NF:	3	Base INSS:	4.950,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.950,70	Valor FGTS:	396,05	Base IRRF:	2.278,32
FERIAS DE 15/07/2024 - 13/08/2024											
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		30,00		1.664,86 P		998		I.N.S.S.		8,18 212,55 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		83,85 P		232		DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		130,79		565,96 P							
ND:	0	Proventos:	2.597,07	Descontos:	220,87	Informativa:	207,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.376,20
NF:	0	Base INSS:	2.597,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.597,07	Valor FGTS:	207,76	Base IRRF:	2.032,27
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 REFEIÇÃO		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.:		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		18,00		2.059,80 P		8794		DIAS FALTAS DSR		1,00 114,43 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		12,00		1.373,20 P		998		I.N.S.S.		9,08 314,95 D	
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00		0,09 P		999		IMPOSTO DE RENDA		15,00 91,49 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		150,61 P		232		DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00		112,96 P		8792		DIAS FALTAS		1,00 114,43 D	
ND:	0	Proventos:	3.696,66	Descontos:	650,30	Informativa:	277,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,36
NF:	0	Base INSS:	3.467,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.467,80	Valor FGTS:	277,42	Base IRRF:	3.152,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2024 a 06/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2024 a 15/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 20/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 24/08/2024											

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8393 PAULA LIMA CORTINAS			Situação: Trabalhando			CPF: 313.026.568-64		Adm:	04/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 6		Horas Mês:	100,00	
Cargo:	1011 FONOAUDIOLOGA			C.B.O: 223810			Filial: 1		Salário:	4.129,20	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	4.129,20 P	998	I.N.S.S.		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				30,00	3.731,66 P	998	I.N.S.S.		9,29	346,61 D	
256 AJUDA DE CUSTO				1.060,00	1.060,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	93,59 D	
203 REEMBOLSO DESP PAGO				897,69	897,69 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND:	0	Proventos:	5.689,35	Descontos:	549,15	Informativa:	298,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.140,20
NF:	0	Base INSS:	3.731,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.731,66	Valor FGTS:	298,53	Base IRRF:	3.166,86
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
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:	1019 MEDICO			C.B.O: 225125			Filial: 1		Salário:	9.526,03	
8781 DIAS NORMAIS				10,00	3.175,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	10.543,04 D	
241 TRIENIO				1.333,14	1.333,14 P	812	INSS FERIAS		9,18	908,85 D	
807 VANTAGENS FERIAS				1.077,03	1.077,03 P	998	I.N.S.S.		10,06	463,18 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	2.475,90 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.918,00 D	
8783 DIAS FERIAS				20,00	6.350,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	372,82 D	
810 VANTAGENS ABONO				376,96	376,96 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
932 1/3 DO ABONO FERIAS				7,00	866,57 P						
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)				7,00	2.222,74 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	463,18 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	94,13 P						
ND:	0	Proventos:	18.435,68	Descontos:	14.220,89	Informativa:	1160,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.214,79
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	6.720,21	Base FGTS:	14.506,23	Valor FGTS:	1.160,49	Base IRRF:	4.602,61
FERIAS DE 05/08/2024 - 24/08/2024											
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	
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	105,00 D	
ND:	0	Proventos:	1.750,00	Descontos:	241,32	Informativa:	140,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.508,68
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	46/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:		8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 353.944.418-12		Adm: 04/04/2013	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 6.348,90	
		8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		10,04	908,85 D
		241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.344,60 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,29 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,90	1.648,98 P					
ND: 0	Proventos:	9.056,50	Descontos:	2.253,45	Informativa:	724,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.803,05
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.270,48	Base FGTS:	9.056,50	Valor FGTS:	724,52	Base IRRF: 8.147,65
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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.		10,12	472,99 D
		8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	261,51 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
		8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,06 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,63	828,74 P					
ND: 0	Proventos:	4.672,70	Descontos:	749,50	Informativa:	373,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.923,20
NF: 0	Base INSS:	4.672,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.672,70	Valor FGTS:	373,81	Base IRRF: 4.107,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2024 a 05/08/2024									
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									
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		74,36	74,36 D
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND: 0	Proventos:	3.526,24	Descontos:	443,54	Informativa:	242,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.082,70
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.		10,25	494,38 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	295,88 D
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,10	966,83 P					
ND: 0	Proventos:	4.825,46	Descontos:	790,26	Informativa:	386,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.035,20
NF: 1	Base INSS:	4.825,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.825,46	Valor FGTS:	386,03	Base IRRF: 4.260,66

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	47/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL										
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.		10,26 497,48 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			146,10 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 300,87 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			282,40 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		119,44			986,15 P					
ND: 0	Proventos:	4.847,65	Descontos:	813,35	Informativa:	387,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.034,30
NF: 0	Base INSS:	4.847,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.847,65	Valor FGTS:	387,81	Base IRRF:	4.282,85
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.		8,18 212,46 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			83,71 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%		130,58			565,05 P					
ND: 0	Proventos:	2.596,02	Descontos:	320,67	Informativa:	207,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.275,35
NF: 0	Base INSS:	2.596,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.596,02	Valor FGTS:	207,68	Base IRRF:	2.031,22
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		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.:		8786 REGINA BORGES SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.671.958-75		Adm: 05/08/2024	
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		26,00			1.426,56 P		998 I.N.S.S.		7,73 129,23 D	
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE		260,40			260,40 P		225 VALE TRANSPORTE		6,00 98,76 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			244,75 P					
ND: 0	Proventos:	1.931,71	Descontos:	227,99	Informativa:	133,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.703,72
NF: 0	Base INSS:	1.671,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.671,31	Valor FGTS:	133,70	Base IRRF:	1.106,51

EXTRATO MENSAL											
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	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.:	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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		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		
ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	487,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.227,59
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.:	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				10,00	1.679,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	5.257,65 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS		9,96	445,98 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.119,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	105,19 D	
8783 DIAS FERIAS				20,00	3.359,77 P	998	I.N.S.S.		7,74	130,00 D	
809 MEDIAS HORAS ABONO				0,03	0,03 P	942	IRRF FERIAS		22,50	344,10 D	
932 1/3 DO ABONO FERIAS				7,00	391,98 P						
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)				7,00	1.175,92 P						
ND:	0	Proventos:	7.727,61	Descontos:	6.282,92	Informativa:	492,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.444,69
NF:	0	Base INSS:	6.159,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.159,68	Valor FGTS:	492,77	Base IRRF:	1.115,08
FERIAS DE 05/08/2024 - 24/08/2024											

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 REFEIÇÃO			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.		4,73	248,46 D		
	854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	386,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.952,77 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	99,47 D		
	205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,66	2.606,52 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%		20,00	2.045,93 D		
ND:	3	Proventos:	13.222,33	Descontos:	4.346,63	Informativa:	1057,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	8.875,70
NF:	0	Base INSS:	1.774,77	Excedente INSS:	11.447,56	Base FGTS:	13.222,33	Valor FGTS:	1.057,78	Base IRRF:	10.359,17

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	49/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
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	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	
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	380,93 D	
ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.850,25	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.781,05
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: Doença			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	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				30,00	3.328,81 P	998	I.N.S.S.			9,20	332,16 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	75,52 D		
ND:	0	Proventos:	3.611,21	Descontos:	407,68	Informativa:	288,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.203,53		
NF:	1	Base INSS:	3.611,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.611,21	Valor FGTS:	288,89	Base IRRF:	3.046,41		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2024 a 00/00/0000													

Empr.:	8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 427.901.448-50		Adm:		16/08/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 4		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:		1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,79	136,32 D		
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,75 D		
ND:	0	Proventos:	1.750,00	Descontos:	145,07	Informativa:	140,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.604,93
INF:	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			3,00	634,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 6.563,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	215,03 P	812	INSS FERIAS		9,34 817,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS			600,43	600,43 P	998	I.N.S.S.		7,61 115,91 D
807	VANTAGENS FERIAS			254,16	254,16 P	942	IRR F FERIAS		27,50 1.377,14 D
931	1/3 DAS FERIAS			33,33	2.189,53 P				
8783	DIAS FERIAS			27,00	5.714,01 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	25,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	28,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			45,52	645,08 P				
ND: 0	Proventos:	10.306,40	Descontos:	8.874,04	Informativa:	822,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.432,36
INF: 2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	2.495,35	Base FGTS:	10.281,37	Valor FGTS:	822,50	Base IRRF: 1.432,36
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024									

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.	10,66	908,85 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	244,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.198,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				112,02	1.650,75 P						
ND:	0	Proventos:	8.526,61	Descontos:	2.171,22	Informativa:	682,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.355,39
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	740,59	Base FGTS:	8.526,61	Valor FGTS:	682,12	Base IRRF:	7.617,76

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	50/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL									
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	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
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	4.036,44	Descontos:	450,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0
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.	10,26	496,70 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	145,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				118,85	981,28 P				
ND:	0	Proventos:	4.842,05	Descontos:	811,31	Informativa:	387,36	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.842,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.842,05	Valor FGTS:	387,36
								Base IRRF:	4.277,25

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.		10,02	456,68 D		
241 TRIENIO			88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	259,63 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	134,15 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			118,85	905,51 P							
ND:	0	Proventos:	4.556,23	Descontos:	731,31	Informativa:	364,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.824,92
NF:	2	Base INSS:	4.556,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.556,23	Valor FGTS:	364,49	Base IRRF:	4.099,55

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			4,00	846,52 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			52,00	52,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS			244,75	244,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	5.761,04 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.915,71 P	812	INSS FERIAS			10,28	787,67 D	
8783 DIAS FERIAS			26,00	5.502,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	54,87 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	37,65 P	998	I.N.S.S.			7,50	66,31 D	
					942	IRR F FERIAS			27,50	1.114,13 D	
ND:	0	Proventos:	8.547,01	Descontos:	7.836,02	Informativa:	683,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	710,99
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	760,99	Base FGTS:	8.547,01	Valor FGTS:	683,76	Base IRRF:	762,99
FERIAS DE 06/08/2024 - 04/09/2024											

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			30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		11,47	821,66 D		
241 TRIENIO			531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	847,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	7.163,23	Descontos:	1.669,59	Informativa:	573,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.493,64
NF:	0	Base INSS:	7.163,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.163,23	Valor FGTS:	573,05	Base IRRF:	6.341,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2024 a 28/08/2024											

EXTRATO MENSAL										
Empr.:		8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO			Situação: Trabalhando		CPF: 269.544.858-96		Adm: 16/10/2023	
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.433,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00			3.433,00 P		998 I.N.S.S.		10,26 496,83 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			145,50 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 299,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			282,40 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		118,95			982,10 P					
ND: 0	Proventos:	4.843,00	Descontos:	811,66	Informativa:	387,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.031,34
NF: 0	Base INSS:	4.843,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.843,00	Valor FGTS:	387,44	Base IRRF:	4.278,20
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		10,00			554,95 P		220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33			369,97 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 1.367,88 D	
8783 DIAS FERIAS		20,00			1.109,91 P		812 INSS FERIAS		7,57 112,00 D	
							821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 8,33 D	
							998 I.N.S.S.		7,50 41,62 D	
							232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,32 D	
ND: 0	Proventos:	2.034,83	Descontos:	1.590,15	Informativa:	162,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	444,68
NF: 0	Base INSS:	2.034,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.034,83	Valor FGTS:	162,78	Base IRRF:	505,00
FERIAS DE 12/08/2024 - 31/08/2024										
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.		10,27 498,65 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			147,17 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 317,63 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			282,40 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		120,32			993,42 P					
ND: 0	Proventos:	4.855,99	Descontos:	831,28	Informativa:	388,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.024,71
NF: 3	Base INSS:	4.855,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.855,99	Valor FGTS:	388,47	Base IRRF:	4.357,34
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		3,00			343,30 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 4.530,88 D	
241 TRIENIO		288,26			288,26 P		812 INSS FERIAS		11,18 646,63 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			140,68 P		821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 61,39 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		734,58			734,58 P		998 I.N.S.S.		7,50 91,68 D	
807 VANTAGENS FERIAS		513,59			513,59 P		942 IRRF FERIAS		27,50 606,32 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33			1.445,96 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
8783 DIAS FERIAS		27,00			3.089,70 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			28,24 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		54,87			422,04 P					
ND: 0	Proventos:	7.006,35	Descontos:	5.951,90	Informativa:	560,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.054,45
NF: 0	Base INSS:	7.006,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.006,35	Valor FGTS:	560,50	Base IRRF:	1.069,45
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024										

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8200 SARA LIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 344.498.678-58		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:	4.100,65	
	8781 DIAS NORMAIS	27,00	3.690,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.448,57 D	
	201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	812	INSS FERIAS			9,41	55,21 D	
	241 TRIENIO	114,77	114,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	26,86 D	
	940 DIFERENCA DE FERIAS	12,83	12,83 P	998	I.N.S.S.			9,56	389,56 D	
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,31	4,31 P	942	IRRF FERIAS			22,50	36,56 D	
	8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,10	0,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	165,02 D	
	806 MEDIA HORAS FERIAS	2,72	2,72 P							
	807 VANTAGENS FERIAS	39,72	39,72 P							
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	146,55 P							
	8783 DIAS FERIAS	3,00	397,24 P							
	809 MEDIAS HORAS ABONO	9,08	9,08 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	488,53 P							
	8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,29	0,29 P							
	8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,35	14,35 P							
	8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.324,11 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P							
IND: 0	Proventos:	6.995,54	Descontos:	3.121,78	Informativa:	373,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.873,76
INF: 2	Base INSS:	4.662,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.662,98	Valor FGTS:	373,03	Base IRRF:	3.643,09
FERIAS DE 15/07/2024 - 03/08/2024										
Empr.:	8310 SERGIO SILVA DOS REIS			Situação: Trabalhando		CPF: 079.114.928-59		Adm:	31/10/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	990 ESTOQUISTA			C.B.O: 414125		Filial: 1		Salário:	1.810,65	
	8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.750,30 P	998	I.N.S.S.			7,83	141,77 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,35 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	108,64 D	
IND: 0	Proventos:	1.810,65	Descontos:	250,41	Informativa:	144,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.560,24
INF: 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.:	8814 SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI			Situação: Trabalhando		CPF: 248.953.728-80		Adm:	26/08/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.992,45	
	8781 DIAS NORMAIS	5,00	832,08 P	998	I.N.S.S.			7,50	65,93 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P							
IND: 0	Proventos:	879,15	Descontos:	65,93	Informativa:	70,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	813,22
INF: 3	Base INSS:	879,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	879,15	Valor FGTS:	70,33	Base IRRF:	314,35
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	
IND: 0	Proventos:	3.811,49	Descontos:	508,05	Informativa:	304,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.303,44
INF: 3	Base INSS:	3.811,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.811,49	Valor FGTS:	304,91	Base IRRF:	3.455,30

EXTRATO MENSAL											
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		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
						225	VALE TRANSPORTE		6,00		205,98 D
ND:	0	Proventos:	4.003,66	Descontos:	762,51	Informativa:	320,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.241,15
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
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: Demitido			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	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		1,00		136,69 P		49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00		4.100,65 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		6,00		2.050,33 P		51	LIQUIDO RESCISAO		0,00		1.361,04 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		6,00		271,05 P		8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI		30,00		464,65 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		6,00		141,20 P		8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC		30,00		282,40 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		6,00		2.050,32 P		826	INSS SOBRE RESCISAO		7,54		109,84 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		6,00		232,33 P		989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,14		200,45 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		6,00		141,20 P		828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50		370,15 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33		807,95 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00		15,00 D
214 BANCO DE HORAS		24,28		995,64 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00		246,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		9,41 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		34,39		314,10 P							
ND:	0	Proventos:	7.150,22	Descontos:	7.150,22	Informativa:	313,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	3.918,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.918,42	Valor FGTS:	313,46	Base IRRF:	3.608,13
DEMITIDO EM 01/08/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Empr.:		8787 TATIANA PRADO LIMBECK			Situação: Trabalhando			CPF: 328.436.368-84		Adm: 06/08/2024	
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		25,00		2.860,83 P		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00		52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		235,33 P		998	I.N.S.S.		8,73		270,35 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		20,41 D
ND:	0	Proventos:	3.096,16	Descontos:	342,76	Informativa:	247,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,40
NF:	0	Base INSS:	3.096,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.096,16	Valor FGTS:	247,69	Base IRRF:	2.531,36

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	54/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

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		30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.			7,93	156,52 D
201 AUXILIO CRECHE		321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	8,23 D
241 TRIENIO		46,07	46,07 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	98,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND: 0	Proventos:	2.295,54	Descontos:	263,51	Informativa:	157,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.032,03
NF: 3	Base INSS:	1.974,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.974,50	Valor FGTS:	157,96	Base IRRF: 1.817,98
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		27,00	5.714,01 P	998	I.N.S.S.			11,27	747,19 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		3,00	634,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	722,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P						
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2024 a 18/08/2024									
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		28,00	3.204,13 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			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						
ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	487,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.227,59
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: 13/08/2024 a 13/08/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2024 a 23/08/2024									
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.			8,18	211,62 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	84,94 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%		133,79	573,34 P						
ND: 0	Proventos:	2.586,71	Descontos:	318,61	Informativa:	206,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.268,10
NF: 0	Base INSS:	2.586,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.586,71	Valor FGTS:	206,93	Base IRRF: 2.021,91
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		29,00	6.137,27 P	998	I.N.S.S.			11,27	747,19 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00	211,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	722,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,41 P						
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2024 a 10/08/2024									

EXTRATO MENSAL											
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		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
ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	487,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.227,59
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			22,00	4.655,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	927,61 D
		8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			8,00	1.693,04 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	207,09 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	75,31 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: 12/08/2024 a 14/08/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2024 a 19/08/2024											
Empr.:		8527 THALITA COSTA SANTOS			Situação: Demitido			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	
		9180 SALDO DE SALARIO DIAS			12,00	665,94 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.734,87 D
		8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			3,00	416,22 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
		8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			3,00	70,60 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	55,50 D
		29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	416,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	55,74 D
		817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00	70,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	36,51 D
		8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	162,27 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	55,50 D
		214 BANCO DE HORAS			11,31	94,15 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	94,13 P					
ND:	0	Proventos:	1.990,12	Descontos:	1.990,12	Informativa:	98,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	1.230,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.230,04	Valor FGTS:	98,39	Base IRRF:	665,24
DEMITIDO EM 12/08/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência											
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.		8,56	252,26 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	4,58 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	140,71 D
		17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	564,80 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			6,59	30,91 P					
ND:	0	Proventos:	2.945,39	Descontos:	392,97	Informativa:	235,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.552,42
NF:	0	Base INSS:	2.945,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.945,39	Valor FGTS:	235,63	Base IRRF:	2.380,59

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		30,00		3.433,00 P		998	I.N.S.S.		10,26 497,06 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		145,71 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 315,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		119,12		983,51 P					
ND:	0	Proventos:	4.844,62	Descontos:	827,49	Informativa:	387,56	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 4.017,13
NF:	0	Base INSS:	4.844,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.844,62	Valor FGTS:	387,56 Base IRRF: 4.347,56
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.		10,10 908,85 D
241 TRIENIO		531,93		531,93 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.328,04 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		236,52 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		108,34		1.596,52 P					
ND:	0	Proventos:	8.996,27	Descontos:	2.236,89	Informativa:	719,70	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 6.759,38
NF:	1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.210,25	Base FGTS:	8.996,27	Valor FGTS:	719,70 Base IRRF: 8.087,42
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 REFEIÇÃO		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.		10,01 454,04 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		117,49 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 231,06 D
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00		564,80 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		129,50		793,06 P					
ND:	0	Proventos:	4.537,37	Descontos:	685,10	Informativa:	362,98	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 3.852,27
NF:	2	Base INSS:	4.537,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.537,37	Valor FGTS:	362,98 Base IRRF: 3.972,57
Empr.:	8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS			Situação: Trabalhando			CPF: 399.073.438-54		Adm: 05/07/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês: 180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105			Filial: 1		Salário: 4.100,65
8781 DIAS NORMAIS		30,00		4.100,65 P		998	I.N.S.S.		9,87 432,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 226,12 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
						225	VALE TRANSPORTE		6,00 246,04 D
ND:	0	Proventos:	4.383,05	Descontos:	919,60	Informativa:	350,64	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 3.463,45
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	57/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 399.427.048-09		Adm:	09/10/2017		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 8		Horas Mês:	220,00		
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:	4.719,27		
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27 P	998	I.N.S.S.			10,57	557,45 D		
	201 AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	401,59 D		
	241 TRIENIO	274,29	274,29 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	283,16 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 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
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.			9,13	389,06 D		
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	324,52 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D		
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,53	1.077,71 P								
ND:	0	Proventos:	4.952,77	Descontos:	728,58	Informativa:	396,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.224,19
NF:	0	Base INSS:	2.779,05	Excedente INSS:	2.173,72	Base FGTS:	4.952,77	Valor FGTS:	396,22	Base IRRF:	4.387,97
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	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.			9,20	331,77 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	75,04 D		
ND:	0	Proventos:	3.607,98	Descontos:	406,81	Informativa:	288,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.201,17
NF:	0	Base INSS:	3.607,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.607,98	Valor FGTS:	288,63	Base IRRF:	3.043,18
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	24,00	3.759,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			52,00	52,00 D		
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	939,76 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:	830,85	Informativa:	375,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.867,93
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2024 a 19/08/2024											
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	22,00	2.223,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	703,11 D		
	241 TRIENIO	119,48	119,48 P	812	INSS FERIAS			8,53	66,33 D		
	940 DIFERENCA DE FERIAS	257,07	257,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	26,98 D		
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,69	85,69 P	998	I.N.S.S.			8,23	221,06 D		
	807 VANTAGENS FERIAS	31,86	31,86 P	942	IRRFF FERIAS			7,50	8,16 D		
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	194,40 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	181,89 D		
	8783 DIAS FERIAS	8,00	551,34 P								
ND:	0	Proventos:	3.462,98	Descontos:	1.207,53	Informativa:	277,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,45
NF:	2	Base INSS:	3.462,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.462,98	Valor FGTS:	277,03	Base IRRF:	2.094,58
FERIAS DE 10/07/2024 - 08/08/2024											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	58/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL											
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		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	
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	380,93 D	
ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.850,25	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.781,05
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.:	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	29,00	1.609,36 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,12 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,93 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	138,76	597,55 P					
ND:	0	Proventos:	2.636,74	Descontos:	316,01	Informativa:	210,93
Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.320,73				
NF:	1	Base INSS:	2.636,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.636,74
Valor FGTS:	210,93	Base IRRF:	2.071,94				
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2024 a 14/08/2024							

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
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

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	998	I.N.S.S.	9,07	312,80 D				
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,13 D				
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	191,75 D				
ND:	0	Proventos:	3.449,92	Descontos:	593,68	Informativa:	275,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.856,24
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

EXTRATO MENSAL											
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			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.:	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			27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 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:	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: 17/08/2024 a 19/08/2024											
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			30,00	3.813,25 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	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.428,10	Descontos:	688,58	Informativa:	354,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.739,52
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
Empr.:	8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 146.097.678-99		Adm:	15/05/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,34	355,06 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	11,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	135,61 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			9,14	75,46 P							
ND:	0	Proventos:	3.802,04	Descontos:	505,67	Informativa:	304,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.296,37
NF:	0	Base INSS:	3.802,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.802,04	Valor FGTS:	304,16	Base IRRF:	3.446,98

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	60/64
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	05/09/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:28
Competência:	08/2024		

EXTRATO MENSAL									
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.			10,32	507,55 D
	241 TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	329,93 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
	207 INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	282,40	282,40 P						
ND: 0	Proventos:	4.919,56	Descontos:	852,48	Informativa:	393,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.067,08
NF: 1	Base INSS:	4.919,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.919,56	Valor FGTS:	393,56	Base IRRF: 4.412,01
Empr.:	8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE			Situação: Trabalhando		CPF: 338.306.348-89		Adm:	10/04/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.			10,52	908,85 D
	201 AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.228,89 D
	241 TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE			1,00	63,49 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,03	1.282,49 P						
ND: 0	Proventos:	9.685,72	Descontos:	2.201,23	Informativa:	690,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 7.484,49
NF: 3	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	849,70	Base FGTS:	8.635,72	Valor FGTS:	690,85	Base IRRF: 7.726,87
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			131,00	131,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			644,35	644,35 D
ND: 3	Proventos:	11.360,12	Descontos:	2.416,40	Informativa:	600,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 8.943,72
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
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			5,00	405,82 D
	990 ESTOURO DO MES	0,00	1.479,32 P	998	I.N.S.S.			7,50	18,26 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR			1.692,38	1.692,38 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	12,17 D
				8792	DIAS FALTAS			22,00	1.785,61 D
ND: 0	Proventos:	3.914,24	Descontos:	3.914,24	Informativa:	19,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 1	Base INSS:	243,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	243,49	Valor FGTS:	19,47	Base IRRF: 225,23
Empr.:	8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 814.617.985-15		Adm:	06/01/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8165 WILLIAM COELHO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 427.271.818-50		Adm:	16/09/2016
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,41	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
NF:	0	Base INSS:	3.907,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.907,57	Valor FGTS:	312,60
							Líquido:		3.375,31
							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.		10,61	908,85 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	249,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.208,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			114,17	1.682,43 P					
ND:	0	Proventos:	8.562,98	Descontos:	2.181,23	Informativa:	685,03	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	776,96	Base FGTS:	8.562,98	Valor FGTS:	685,03
							Líquido:		6.381,75
							Base IRRF:		7.654,13
Total Geral Proventos:			1.400.648,16				Total Geral Descontos:		407.215,96
							Líquido Geral:		993.432,20

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.160,00	53.411,24 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	4.100,65 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.259,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	55.322,65 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.195,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	28,00	7.430,06 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.045,93 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.154,72 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	421,20 D
149	PERICULOSIDADE	120,00	3.247,62 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	60,00	2.492,80 D
201	AUXILIO CRECHE	8.432,77	8.432,77 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	2.340,00	2.340,00 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	9.148,41	9.148,41 P	225	VALE TRANSPORTE	402,00	10.504,66 D
204	AJUDA DE CUSTO	11.157,26	11.157,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	20,00	2.186,95 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.677,39	88.960,11 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	22,00	1.478,13 D
207	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	282,40	282,40 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	718,00	718,00 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	261,52	261,52 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	3.033,15 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.765,77 D
214	BANCO DE HORAS	86,21	2.100,26 P	812	INSS FERIAS	160,83	7.180,88 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	477,39 D
227	REEMBOLSO	296,70	296,70 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	65,07	1.341,19 D
241	TRIENIO	28.376,27	28.376,27 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	30,00	266,81 D
246	REEMBOLSO DE VALE REFEIÇÃO ME	368,94	368,94 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	115,00	1.183,10 D
256	AJUDA DE CUSTO	2.021,17	2.021,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	70.033,83 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3.585,83	3.585,83 P	942	IRRF FERIAS	327,50	8.468,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	5.076,26	5.076,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	64,58	1.201,18 D
808	MEDIA VALOR ABONO	679,56	679,56 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.961,18	2.961,18 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	144,71	144,71 P	998	I.N.S.S.	2.503,30	112.190,89 D
810	VANTAGENS ABONO	608,06	608,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.165,00	90.719,62 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	4,00	1.328,04 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	30,00	3.433,00 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	277,68 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.380,75	1.380,75 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	22,00	540,27 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	464,65 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	268,35 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	282,40 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	29,00	1.131,60 P	8792	DIAS FALTAS	56,00	8.415,44 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	580,83 P	8794	DIAS FALTAS DSR	14,00	1.744,90 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	370,44	370,44 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	124,00	11.481,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13.702,48 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	2,26 P				
931	1/3 DAS FERIAS	566,61	18.797,44 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	37,00	2.623,31 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	353,64	353,64 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	3.530,14 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	122,14	122,14 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	477,82 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	4,00	105,42 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	266,64	2.749,34 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,34	0,34 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.114,51	2.114,51 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,29	0,29 P				
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F	16,67	16,67 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	129,13	129,13 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	31,00	8.738,69 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	316,40 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	25,00	641,18 P				
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	5,00	2.398,47 P				
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	5,00	173,67 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,85 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.518,00	982.626,12 P				
8783	DIAS FERIAS	364,00	47.730,29 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	52,00	3.260,02 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	94,00	10.296,69 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	37,00	6.437,59 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	145,00	19.850,02 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	94,00	11.326,07 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	480,00	1.035,45 P				
9591	AVISO PREVIO	107,00	16.022,92 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	3,00	1.061,72 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	107,00	1.237,78 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	83,04 P				

EXTRATO MENSAL	
	Líquido Geral: 993.432,20

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.176.935,64	Base do FGTS:	1.268.862,58
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	101.507,77
Excedente:	115.971,45	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.292.907,09	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	121.810,70	Base FGTS Rescisório:	41.305,21
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	26.047,97
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:	121.810,70	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	186,12	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	5.832,16		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.045.882,85	Base IRRF Mensal:	1.030.694,68
Valor IRRF Mensal:	91.902,72	Valor IRRF Mensal:	89.582,47
Base IRRF Férias:	72.822,08	Base IRRF Férias:	123.886,90
Valor IRRF Férias:	8.468,34	Valor IRRF Férias:	14.908,39
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	8.676,65	Base IRRF 13º Salário:	2.686,48
Valor IRRF 13º Salário:	266,81	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	100.637,87	Valor Total do IRRF:	104.490,86
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	285	Demitido:	8
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	272	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	8
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL						
Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	872,70			
(-)Salário Maternidade:	14.936,56	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	265.206,13	0,00	872,70	14.936,56	0,00	249.396,87
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):	148.290,30	0,00	0,00	0,00	0,00	148.290,30
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:					397.687,17	
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	3.135,12
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	99916-4	4.044,30
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	084.057.928-48	99917-2	6.791,69
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	070.988.075-83	100366-6	3.208,13
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	099.535.558-42	55983-0	3.198,58
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	336.043.938-41	99919-9	3.064,39
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	213.110.908-35	71400-3	6.933,25
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	337.939.558-77	78352-8	4.209,00
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	226.720.548-35	99964-4	4.591,84
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	074.646.523-80	99967-9	5.161,98
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUE	145.105.118-25	99970-9	3.954,14
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	326.943.958-05	57889-4	5.046,49
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	294.571.468-08	62069-6	6.452,84
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	268.382.218-96	24428-7	5.703,69
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	495.330.218-45	55358-1	2.026,81
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	538.773.508-36	58008-2	1.817,85
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	55415-4	4.732,87
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	480.661.978-70	32443-4	3.585,63
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	444.537.128-98	36408-8	3.264,59
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	3.828,43
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	3.006,61
7941	ANA MARIA DIAS	077.261.338-99	99975-X	4.404,17
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	285.559.418-90	105539-9	9.885,94
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	6.217,98
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	296.550.898-86	99978-4	6.782,98
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	363.433.718-42	99979-2	2.973,59
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	306.563.458-96	99980-6	1.775,28
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	130.348.536-29	36463-0	4.281,65
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	56399-4	322,53
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	4.463,13
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	80458-4	3.730,06
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	454.136.348-89	68087-7	4.100,75
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	376.301.918-98	80691-9	3.977,89
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAI	378.326.008-61	56634-9	1.438,04
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	79657-3	2.096,24
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	468.013.968-46	13805-3	3.264,59
8819	CAMILE VITORIA SILVA COSTA	386.528.108-77	42636-9	120,09
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	151.726.998-99	99989-x	6.933,00
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	318.142.488-97	38866-1	1.080,74
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	411.320.762-34	103597-5	3.212,59
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	370.535.638-04	76435-3	13.836,09
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRIND	448.544.268-37	96108-6	3.535,82
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	53171-5	3.003,16
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	181.804.898-17	99991-1	7.475,99
8271	CATIA DE JESUS GOMES	292.294.778-50	61932-9	4.015,99
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	388.479.655-00	99992-x	4.079,46
7969	CELIA REGINA DE BRITO	161.169.158-33	99994-6	7.753,38
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZUR	345.345.258-50	99996-2	1.693,77
8293	CLAUDIA DA COSTA	364.997.958-60	13282-9	1.510,84
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	301.709.688-20	31349-1	3.125,09
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	230.152.898-70	21129-X	4.110,12
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRI	345.043.808-54	99959-8	3.303,44
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	4.112,65
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	1.693,30
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	316.943.598-16	100022-5	5.130,38
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	339.267.398-60	82203-5	3.988,82
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	226.470.008-40	100024-1	4.699,42
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	409.511.538-62	40669-4	4.010,99
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	323.442.218-40	30232-5	6.236,07
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	125.780.868-00	100026-8	4.254,74
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	100030-6	2.659,44
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	100689-4	2.509,46
7994	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	100031-4	2.776,21
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	271.337.118-00	100039-x	7.323,74
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	1.684,98
8005	EVERALDO DE JESUS	285.447.065-68	100068-3	3.105,12

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8471	FABIANA SOUZA SA	228.749.378-60	57448-1	5.098,49
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	291.582.478-90	51443-8	3.264,59
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	36743-5	2.115,10
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAF	289.949.178-45	56153-3	3.231,57
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	4.590,19
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	330.445.238-93	100491-3	4.194,08
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	7.847,50
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	367.544.388-43	37763-5	4.406,74
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT	552.865.183-20	100073-x	3.447,13
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OL	169.383.098-17	100074-8	3.395,13
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	349.500.688-57	79446-5	6.461,86
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	633.195.432-53	100001-2	7.403,63
8016	GILMARA SANTOS LOPES	318.707.628-94	56406-0	4.025,75
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	2.734,58
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	4.263,24
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	445.224.218-93	100009-8	1.358,63
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	525.997.678-90	100359-3	3.179,57
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	284.420.498-86	36522-x	3.585,63
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	327.598.228-18	100091-8	4.226,94
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	296.737.588-83	100092-6	6.841,79
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	984,13
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	334.726.098-85	80753-2	3.918,93
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	5.046,49
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	425.422.138-01	36342-1	489,24
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	454.771.858-05	44095-7	5.098,49
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	366.359.318-56	100102-7	4.070,46
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	474.689.628-39	82265-5	3.999,24
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	479.007.648-28	57718-9	1.749,04
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	177.457.368-70	13825-8	5.379,31
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	345.927.328-39	42217-7	3.382,28
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	312.237.998-83	100105-1	1.715,00
8035	JOSE RIBAS LOPES	062.447.626-06	100106-x	4.004,12
8036	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	19558-8	809,94
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	566.449.848-00	58067-8	698,76
8040	JULIANA GUARANY SILVA	320.871.028-30	100114-0	1.811,36
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	411.374.728-80	15446-6	6.295,25
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	4.255,62
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	760,06
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	41534-0	1.802,75
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	100127-2	1.636,89
8046	KELen CRISTINA BELTRAMI STAINEn	333.156.908-98	36013-9	6.898,50
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	245.785.368-07	100128-0	1.633,76
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	100132-9	3.871,55
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	311.209.768-80	80700-1	3.212,59
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	406.511.588-42	1092-8	4.048,44
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	229.908.058-93	13653-0	1.996,09
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	4.284,75
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	216.092.248-09	100150-7	3.790,75
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA/	184.646.958-96	100154-X	3.271,64
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	100160-4	1.428,00
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	391.719.288-80	9799-3	5.098,49
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	329.531.878-63	37926-3	3.264,59
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	345.500.308-79	100163-9	4.066,60
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	052.004.136-48	13887-8	3.477,13
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	082.241.274-86	100171-X	4.037,72
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	100174-4	2.148,18
8720	LUANA GOMES BARBOSA	478.702.328-40	42323-8	1.641,30
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	456.719.108-03	57825-8	3.212,59
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	186.706.518-58	100178-7	3.303,44
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	288.653.198-79	100179-5	3.231,57
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	225.244.398-79	100181-7	4.038,59
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	125.605.248-56	77460-X	5.489,98
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	56899-6	2.500,54
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	296.706.518-83	100184-1	2.408,95
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	448.854.968-37	56757-4	3.212,59
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCI	034.598.195-29	36492-4	3.264,59

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	057.336.613-64	82394-5	4.000,06
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	140.884.208-45	100192-2	5.267,59
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	358.265.538-55	28955-8	8.229,85
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	3.429,96
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	124.092.878-59	58238-7	568,44
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	4.034,00
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	218.455.428-60	100255-4	7.571,42
8460	MARCIO HELENO MANDU	283.590.448-48	57384-1	2.341,35
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	169,46
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	100268-6	3.748,18
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SII	090.907.664-21	100269-4	6.286,77
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	497.024.658-00	100384-4	1.835,35
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	148.733.998-40	100274-0	4.050,51
8495	MARIA INES DA SILVA	125.240.038-17	100275-9	3.308,52
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	133.590.688-66	56177-0	3.946,67
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	334.301.908-94	100277-5	5.566,20
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	666.470.883-34	36972-1	3.264,59
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	043.794.136-16	80285-9	3.006,61
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	130.426.348-76	100078-0	3.447,13
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	100080-2	396,04
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	349.253.668-90	100081-0	4.363,60
8104	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	39877-2	2.228,42
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	316.087.058-89	53126-x	3.264,59
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTO	340.036.198-46	100087-X	4.262,71
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	433.650.628-07	37705-8	3.264,59
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	383.102.538-00	100283-x	6.573,62
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	400.195.248-38	80299-9	4.299,78
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	937.408.831-20	71230-2	4.019,19
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	415.717.918-84	55977-6	2.369,67
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGL	320.248.448-63	80771-0	1.698,82
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OL	508.191.238-70	57799-5	2.217,87
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	471.074.928-02	51464-0	3.831,92
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	065.447.563-69	100364-X	3.231,57
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	508.270.368-41	100786-6	4.045,19
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	791.013.135-68	100288-0	2.335,61
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	511.822.128-59	56989-5	2.376,20
8565	NILCILENE RAMOS	604.920.593-06	42087-5	1.526,99
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	121.311.526-47	14535-1	3.046,36
8393	PAULA LIMA CORTINAS	313.026.568-64	8622-3	3.757,41
8316	PAULA MELINA BRUZON	416.598.588-01	35233-0	5.140,20
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTAR	512.150.968-52	100550-2	1.963,41
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	113.033.698-00	100293-7	4.214,79
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	100396-8	1.508,68
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	353.944.418-12	100295-3	6.803,05
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	316.742.558-02	40083-1	3.923,20
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	402.443.278-82	97221-5	3.082,70
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	218.302.518-21	100398-4	4.035,20
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	217.383.968-35	56841-4	4.034,30
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	306.694.858-70	13607-7	5.161,98
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	86540-0	2.275,35
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	57866-5	1.677,30
8786	REGINE BORGES SILVA	288.671.958-75	38808-4	1.703,72
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	227.577.388-60	57183-0	1.684,98
8553	RENAN SOUZA LIMA	521.341.038-33	57895-9	3.227,59
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	70544-6	1.444,69
8129	RENATO BATISTA ALVES	116.008.318-50	100304-6	5.553,61
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	380.641.028-39	100354-2	8.875,70
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	100308-9	4.781,05
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	376.359.298-95	13438-4	3.203,53
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	427.901.448-50	56512-1	1.604,93
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	112.964.358-14	100310-0	1.432,36
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	213.628.988-80	40624-4	6.355,39
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	429.547.268-90	56767-1	3.585,63
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	326.462.768-00	52267-8	4.030,74
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	226.482.368-21	100313-5	3.824,92
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	330.835.278-88	100686-X	710,99
8142	RUTE LEAL	278.566.688-73	100315-1	5.493,64
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	269.544.858-96	27738-x	4.031,34
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	407.563.968-16	12919-4	444,68
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	333.911.458-70	100316-x	4.024,71
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	177.080.198-77	100318-6	1.054,45
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	344.498.678-58	36085-6	3.873,76

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	079.114.928-59	40687-2	1.560,24
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	248.953.728-80	107535-7	813,22
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	222.518.848-31	100321-6	3.303,44
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILV	226.576.448-56	100327-5	3.241,15
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	326.150.048-40	56404-4	3.264,59
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	328.436.368-84	58110-0	2.753,40
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	100329-1	2.032,03
8505	TATIANE VIDULIC	334.172.368-43	73975-8	5.161,98
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	502.012.118-58	150899-7	3.227,59
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	123.855.958-18	56815-5	2.268,10
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	279.693.728-30	56408-7	5.161,98
8539	THABATA SOUZA LIMA	521.341.458-38	57849-5	3.227,59
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	441.305.288-90	100332-1	5.703,69
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	505.352.598-67	13455-4	2.552,42
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	205.210.708-80	36078-3	4.017,13
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	227.435.468-59	100334-8	6.759,38
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	262.305.118-60	37041-X	4.333,43
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	096.860.479-05	41024-1	3.852,27
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	399.073.438-54	100335-6	3.463,45
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	100337-2	4.298,41
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	451.828.638-37	36964-0	4.224,19
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	092.426.368-78	107993-x	3.201,17
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	205.909.138-16	12788-4	3.867,93
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	328.613.218-73	100339-9	2.255,45
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	922.605.191-72	19538-3	4.781,05
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	027.583.135-37	100422-0	2.320,73
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	2.856,24
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	3.739,52
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	146.097.678-99	56127-4	3.296,37
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	360.432.998-10	100776-9	4.067,08
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	338.306.348-89	100347-X	7.484,49
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	287.630.968-89	100282-1	8.943,72
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	6.381,75
Empregados: 270		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 993.432,20

TABOAO DA SERRA, 05/09/2024

Responsável:



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3330909404096
09/09/2024 09:

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 06/09/2024
Data para pagamento 06/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Va
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.1
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.0
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.7
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.2
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.1
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	3.0
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.9
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.2
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.5
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	5.1
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	3.9
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.0
ALEX SANDRO FERNANDES	PROCESSADO	001	0058	62.069	6.4
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.7
ALEXIA GABRIELA RAMOS	PROCESSADO	001	1220	55.358	2.0
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	58.008	1.8
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	4.7
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.5
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	3.2
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.8
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	3.8
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	4.2
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.0
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.4
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	9.8
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.6
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	6.2
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	6.7
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	2.9
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.7
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.2
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.2
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.4
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.7

BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.11
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	3.9
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.4
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.0
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.2
CAMILE VITORIA SILVA COST	PROCESSADO	001	4302	42.636	1
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.9
CARLOS EDUARDO LIMA PEREI	PROCESSADO	001	6972	38.866	1.0
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.2
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	13.8
CAROLINE ROSA NOGUEIRA TR	PROCESSADO	001	2801	96.108	3.5
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.0
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	7.4
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.0
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.0
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.7
CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAW	PROCESSADO	001	0295	99.996	1.6
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	1.5
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.1
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.1
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.3
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.3
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	4.1
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.3
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	1.6
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.1
DIEGO DE SOUSA PEREIRA	PROCESSADO	001	2038	82.203	3.9
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.6
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	4.0
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.2
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.2
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.6
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.5
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.7
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.3
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.6
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.046	7.9
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	3.9
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.9
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.6
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.1
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.0
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.2
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.1
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.2

FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	5.10
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.10
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	4.50
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.10
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.10
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	7.80
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.40
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.40
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.30
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.40
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.40
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	4.00
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	1.60
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.70
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1.70
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.20
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	1.30
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	3.10
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.50
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.20
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.80
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	4.80
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	90
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	3.90
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.20
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.00
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	40
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.00
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.00
JENNIFER MACEDO FERNANDES	PROCESSADO	001	2038	82.265	3.90
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.70
JOELMA MATOS BERTOLLI	PROCESSADO	001	7046	13.825	5.30
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.30
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.70
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.00
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	80
JUAN PABLO DE SOUZA MOREI	PROCESSADO	001	2700	58.067	60
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.80
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	6.20
KAIQUE SOARES DA CONCEICA	PROCESSADO	001	4752	40.416	1.60
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.50
KATHERINE ISaura DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.20
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.70
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.70
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	80

KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.6
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	6.8
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	1.6
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.8
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.2
LAIS FREITAS DE ANDRADE C	PROCESSADO	001	3011	1.092	4.0
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	13.653	1.9
LARISSA MORAIS GUEDES	PROCESSADO	001	2700	57.020	1.6
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.2
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.7
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.2
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.4
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	5934	9.799	5.0
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.2
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	4.0
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.4
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	4.0
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.1
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	1.6
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.2
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.3
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.2
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.0
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	5.4
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.5
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	2.4
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.2
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.2
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.0
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.2
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.2
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.7
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	3.1
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	9
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.4
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS	PROCESSADO	001	2700	58.238	5
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.3
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.0
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	7.5
MARCIO HELENO MANDU	PROCESSADO	001	2700	57.384	2.3
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.0
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.7
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.2
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	1.8

MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.0
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.3
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	3.9
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.5
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.2
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	3.0
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.4
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	3
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.3
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.2
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.2
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.2
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.2
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	6.5
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.2
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.0
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.3
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.6
MONICA CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	2700	57.799	2.2
NATALIA DE LIMA SILVA	PROCESSADO	001	6844	51.464	3.8
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.2
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.0
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	2.3
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.3
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	1.5
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	3.0
PAULA LIMA CORTINAS	PROCESSADO	001	7009	8.622	3.7
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	5.1
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.9
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	4.2
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.5
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.8
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	3.9
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.0
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	4.0
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.0
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.1
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.2
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.6
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	1.7
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.6
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	3.2
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	1.4
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.5
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	8.8

ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.7%
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.2%
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.6%
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	1.4%
ROSANA APARECIDA BRAGA	PROCESSADO	001	1596	40.624	6.3%
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.5%
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.0%
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.8%
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	7
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.4%
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	4.0%
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	4
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.0%
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	1.0%
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	3.8%
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.5%
SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	PROCESSADO	001	0456	107.535	8
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.3%
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.2%
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.2%
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	2.7%
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.0%
TATIANE VIDULIC	PROCESSADO	001	2168	73.975	5.1%
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.2%
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.2%
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.1%
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.2%
THAIS DE SOUZA MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.332	5.7%
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.5%
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	4.0%
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	6.7%
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.3%
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	3.8%
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.4%
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.2%
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.2%
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.2%
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.8%
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.2%
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.7%
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.3%
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.6%
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.7%
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.8%
VITORIA REGINA MARCHETTO	PROCESSADO	001	0295	93.069	3.2%

VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	3.2%
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.6%
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.7%
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.2%
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	4.0%
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.4%
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	9.2%
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.2%
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	3.3%
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.3%

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:02:38

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/09/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	06/09/2024
Quantidade lançamentos	270
Valor R\$	993.767,02

Dados atuais

Data pagamento	06/09/2024
Quantidade lançamentos	270
Valor R\$	993.767,02

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:02:48

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 06/09/2024
Data para pagamento 06/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.135,12
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.044,30
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.791,69
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.208,13
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.198,58
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	3.064,39
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.933,25
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.209,00
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.591,84
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	5.161,98
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	3.954,14
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.046,49
ALEX SANDRO FERNANDES	PROCESSADO	001	0058	62.069	6.452,84
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.703,69
ALEXIA GABRIELA RAMOS	PROCESSADO	001	1220	55.358	2.026,81
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	58.008	1.817,85
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	4.732,87
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.585,63
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	3.264,59
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.835,35
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	3.828,43
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	4.224,84
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.006,61
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.404,17
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	9.885,94
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.669,07
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	6.217,98
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	6.782,98
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	2.973,59
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.775,28
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.281,65
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	322,53
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.264,59
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.463,13
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.730,06
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.100,75
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	3.977,89
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.438,04
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.096,24
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.264,59
CAMILE VITORIA SILVA COST	PROCESSADO	001	4302	42.636	120,09
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.933,00
CARLOS EDUARDO LIMA PEREI	PROCESSADO	001	6972	38.866	1.080,74
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.212,59
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	13.836,09
CAROLINE ROSA NOGUEIRA TR	PROCESSADO	001	2801	96.108	3.535,82
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.003,16
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	7.475,99
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.015,99
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.079,46

CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.753,38
CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAW	PROCESSADO	001	0295	99.996	1.693,77
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	1.510,84
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.125,09
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.110,12
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.303,44
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.340,02
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	4.112,65
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.303,44
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	1.693,30
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.130,38
DIEGO DE SOUSA PEREIRA	PROCESSADO	001	2038	82.203	3.988,82
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.699,42
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	4.010,99
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.236,07
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.254,74
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.659,44
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.509,46
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.776,21
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.323,74
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
ERIKALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.684,98
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.105,12
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.098,49
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.264,59
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.115,10
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.231,57
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	4.590,19
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.194,08
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.140,08
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	7.847,50
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.406,74
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.447,13
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.395,13
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.461,86
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.403,63
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	4.025,75
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	1.600,77
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.734,58
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1.712,09
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.263,24
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	1.358,63
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	3.179,57
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.585,63
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.226,94
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.841,79
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	4.815,86
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	984,13
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	3.918,93
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.264,59
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.046,49
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	489,24
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.098,49
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.070,46
JENNIFER MACEDO FERNANDES	PROCESSADO	001	2038	82.265	3.999,24
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.749,04
JOELMA MATOS BERTOLLI	PROCESSADO	001	7046	13.825	5.379,31
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.382,28
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.715,00
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.004,12

JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	809,94
JUAN PABLO DE SOUZA MOREI	PROCESSADO	001	2700	58.067	698,76
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.811,36
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	6.295,25
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	4.255,62
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.784,87
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.702,06
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	6.898,50
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	1.633,76
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.871,55
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.212,59
LAIS FREITAS DE ANDRADE C	PROCESSADO	001	3011	1.092	4.048,44
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	13.653	1.996,09
LARISSA MORAIS GUEDES	PROCESSADO	001	2700	57.020	1.684,98
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.284,75
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.790,75
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.271,64
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.428,00
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	5934	9.799	5.098,49
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.264,59
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	4.066,60
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.477,13
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	4.037,72
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.148,18
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	1.641,30
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.212,59
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.303,44
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.231,57
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.038,59
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	5.489,98
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.500,54
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	2.408,95
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.212,59
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.264,59
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.000,06
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.267,59
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.229,85
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	3.429,96
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS	PROCESSADO	001	2700	58.238	568,44
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.349,31
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.034,00
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	7.571,42
MARCIO HELENO MANDU	PROCESSADO	001	2700	57.384	2.341,35
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.042,09
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	169,46
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.748,18
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.286,77
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	1.835,35
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.050,51
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.308,52
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	3.946,67
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.566,20
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.264,59
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	3.006,61
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.447,13
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	396,04
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.363,60
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.228,42

MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.264,59
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.262,71
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.264,59
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	6.573,62
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.299,78
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.019,19
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.369,67
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.698,82
MONICA CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	2700	57.799	2.217,87
NATALIA DE LIMA SILVA	PROCESSADO	001	6844	51.464	3.831,92
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.231,57
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.045,19
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	2.335,61
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.376,20
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	1.526,99
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	3.046,36
PAULA LIMA CORTINAS	PROCESSADO	001	7009	8.622	3.757,41
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	5.140,20
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.963,41
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	4.214,79
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.508,68
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.803,05
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	3.923,20
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.082,70
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	4.035,20
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.034,30
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.161,98
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.275,35
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.677,30
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	1.703,72
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.684,98
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	3.227,59
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	1.444,69
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.553,61
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	8.875,70
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.781,05
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.203,53
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.604,93
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	1.432,36
ROSANA APARECIDA BRAGA	PROCESSADO	001	1596	40.624	6.355,39
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.585,63
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.030,74
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.824,92
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	710,99
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.493,64
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	4.031,34
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	444,68
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.024,71
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	1.054,45
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	3.873,76
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.560,24
SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	PROCESSADO	001	0456	107.535	813,22
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.303,44
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.241,15
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.264,59
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	2.753,40
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.032,03
TATIANE VIDULIC	PROCESSADO	001	2168	73.975	5.161,98
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.227,59
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.268,10
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.161,98
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.227,59
THAIS DE SOUZA MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.332	5.703,69
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.552,42
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	4.017,13

VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	6.759,38
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.333,43
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	3.852,27
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.463,45
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.298,41
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.224,19
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.201,17
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.867,93
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.255,45
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.781,05
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.320,73
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	2.856,24
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	3.739,52
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.296,37
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	4.067,08
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.484,49
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	9.278,54
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	6.381,75

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

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Agência/Conta: 2700 / 56532

Período: 06/09/2024 a 06/09/2024

Filtros aplicados na lista:

1	06/09/2024	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA CPF: 957.537.375-87	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99914 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.135,12
2	06/09/2024	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA CPF: 113.977.098-55	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99916 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.044,30
3	06/09/2024	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS CPF: 084.057.928-48	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99917 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.791,69
4	06/09/2024	ADENILDES SILVA COUTINHO CPF: 070.988.075-83	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100366 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.208,13
5	06/09/2024	ADILSON FERREIRA DA SILVA CPF: 099.535.558-42	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 55983 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.198,58
6	06/09/2024	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL CPF: 336.043.938-41	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99919 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.064,39
7	06/09/2024	ADRIANA CARDOSO DA SILVA CPF: 213.110.908-35	Bco: 1 Ag: 1529 Conta: 71400 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.933,25
8	06/09/2024	ADRIANA DOS SANTOS REIS CPF: 337.939.558-77	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 78352 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.209,00
9	06/09/2024	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA CPF: 226.720.548-35	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99964 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.591,84
10	06/09/2024	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO CPF: 074.646.523-80	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99967 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.161,98
11	06/09/2024	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUE CPF: 145.105.118-25	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99970 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.954,14
12	06/09/2024	ALEX SAMPAIO MACEDO CPF: 326.943.958-05	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57889 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.046,49
13	06/09/2024	ALEX SANDRO FERNANDES CPF: 294.571.468-08	Bco: 1 Ag: 58 Conta: 62069 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.452,84
14	06/09/2024	ALEXANDRA TEREZA ROSA CPF: 268.382.218-96	Bco: 1 Ag: 1544 Conta: 24428 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.703,69
15	06/09/2024	ALEXIA GABRIELA RAMOS CPF: 495.330.218-45	Bco: 1 Ag: 1220 Conta: 55358 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.026,81

16	06/09/2024	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA CPF: 538.773.508-36	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 58008 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.817,85
17	06/09/2024	AMANDA FERREIRA DE MOURA CPF: 300.163.338-70	Bco: 1 Ag: 6844 Conta: 55415 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.732,87
18	06/09/2024	AMANDA FRANCO DOS SANTOS CPF: 480.661.978-70	Bco: 1 Ag: 6969 Conta: 32443 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.585,63
19	06/09/2024	AMANDA GONCALVES DA SILVA CPF: 444.537.128-98	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36408 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
20	06/09/2024	AMANDA MARTINS BALBINO CPF: 422.723.068-37	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99972 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.835,35
21	06/09/2024	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO CPF: 173.687.368-70	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99973 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.828,43
22	06/09/2024	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES CPF: 264.717.098-38	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99974 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.224,84
23	06/09/2024	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES CPF: 327.593.758-89	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 38433 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.006,61
24	06/09/2024	ANA MARIA DIAS CPF: 077.261.338-99	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99975 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.404,17
25	06/09/2024	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES CPF: 285.559.418-90	Bco: 1 Ag: 637 Conta: 105539 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 9.885,94
26	06/09/2024	ANA PAULA DOS SANTOS CPF: 116.932.458-41	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56879 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.669,07
27	06/09/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA CPF: 333.680.898-70	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 103014 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.217,98
28	06/09/2024	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR CPF: 296.550.898-86	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99978 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.782,98
29	06/09/2024	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DI CPF: 363.433.718-42	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99979 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.973,59
30	06/09/2024	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA CPF: 306.563.458-96	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99980 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.775,28
31	06/09/2024	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA CPF: 130.348.536-29	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36463 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.281,65
32	06/09/2024	ANGELA DA SILVA CARVALHO CPF: 264.892.648-89	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56399 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 322,53
33	06/09/2024	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA CPF: 057.221.863-09	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 40265 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
34	06/09/2024	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO CPF: 143.420.248-88	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99981 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.463,13
35	06/09/2024	AURILENES DA SILVA SOARES CPF: 321.457.658-59	Bco: 1 Ag: 3063 Conta: 80458 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.730,06

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

36	06/09/2024	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARA CPF: 454.136.348-89	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 68087 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.100,75
37	06/09/2024	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA CPF: 376.301.918-98	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 80691 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.977,89
38	06/09/2024	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMA CPF: 378.326.008-61	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56634 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.438,04
39	06/09/2024	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA CPF: 433.187.248-31	Bco: 1 Ag: 3063 Conta: 79657 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.096,24
40	06/09/2024	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY CPF: 468.013.968-46	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 13805 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
41	06/09/2024	CAMILE VITORIA SILVA COSTA CPF: 386.528.108-77	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 42636 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 120,09
42	06/09/2024	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA CPF: 151.726.998-99	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99989 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.933,00
43	06/09/2024	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA CPF: 318.142.488-97	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 38866 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.080,74
44	06/09/2024	CARLOS NUNES DE BRITO CPF: 411.320.762-34	Bco: 1 Ag: 301 Conta: 103597 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.212,59
45	06/09/2024	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALME CPF: 370.535.638-04	Bco: 1 Ag: 141 Conta: 76435 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 13.836,09
46	06/09/2024	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDAD CPF: 448.544.268-37	Bco: 1 Ag: 2801 Conta: 96108 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.535,82
47	06/09/2024	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS CPF: 470.350.578-97	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 53171 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.003,16
48	06/09/2024	CASSIANO MOREIRA BARBOSA CPF: 181.804.898-17	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99991 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 7.475,99
49	06/09/2024	CATIA DE JESUS GOMES CPF: 292.294.778-50	Bco: 1 Ag: 722 Conta: 61932 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.015,99
50	06/09/2024	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA CPF: 388.479.655-00	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99992 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.079,46
51	06/09/2024	CELIA REGINA DE BRITO CPF: 161.169.158-33	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99994 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 7.753,38
52	06/09/2024	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO CPF: 345.345.258-50	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99996 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.693,77
53	06/09/2024	CLAUDIA DA COSTA CPF: 364.997.958-60	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 13282 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.510,84
54	06/09/2024	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL CPF: 301.709.688-20	Bco: 1 Ag: 6969 Conta: 31349 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.125,09
55	06/09/2024	CLEONICE GOMES DA MATA CPF: 230.152.898-70	Bco: 1 Ag: 6971 Conta: 21129 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.110,12

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

56	06/09/2024	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGU CPF: 345.043.808-54	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99959 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.303,44
57	06/09/2024	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR CPF: 353.489.708-08	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 99962 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.340,02
58	06/09/2024	DARLENE DOURADO SANTIAGO CPF: 094.100.058-33	Bco: 1 Ag: 637 Conta: 102918 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.112,65
59	06/09/2024	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA CPF: 085.752.718-57	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100016 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.303,44
60	06/09/2024	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO CPF: 225.133.178-66	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100020 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.693,30
61	06/09/2024	DIANA CECILIA TEIXEIRA CPF: 316.943.598-16	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100022 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.130,38
62	06/09/2024	DIEGO DE SOUSA PEREIRA CPF: 339.267.398-60	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 82203 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.988,82
63	06/09/2024	DIOGO FERREIRA DE SOUSA CPF: 226.470.008-40	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100024 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.699,42
64	06/09/2024	DOUGLAS TAVARES DA SILVA CPF: 409.511.538-62	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 40669 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.010,99
65	06/09/2024	DYANNE DA CONCEICAO ALVES CPF: 323.442.218-40	Bco: 1 Ag: 3063 Conta: 30232 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.236,07
66	06/09/2024	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA CPF: 125.780.868-00	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100026 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.254,74
67	06/09/2024	EDIVANIA MAGALHAES LIMA CPF: 370.147.788-46	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100030 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.659,44
68	06/09/2024	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO CPF: 191.815.478-38	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100689 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.509,46
69	06/09/2024	EDNA PEDRO GOMES CPF: 148.915.558-90	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100031 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.776,21
70	06/09/2024	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIG CPF: 271.337.118-00	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100039 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 7.323,74
71	06/09/2024	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES CPF: 096.427.398-52	Bco: 1 Ag: 6941 Conta: 12771 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.669,07
72	06/09/2024	ELIETE DE CARVALHO SANTOS CPF: 153.677.818-45	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100046 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 7.949,98
73	06/09/2024	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA CPF: 128.447.698-70	Bco: 1 Ag: 1700 Conta: 36540 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.917,65
74	06/09/2024	ERICA CRISTIANE BATISTA CPF: 311.266.358-63	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100281 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.934,36
75	06/09/2024	ERIKA ALVES DA SILVA CPF: 370.147.648-96	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100055 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.684,98

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

76	06/09/2024	EVERALDO DE JESUS CPF: 285.447.065-68	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100068 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.105,12
77	06/09/2024	FABIANA SOUZA SA CPF: 228.749.378-60	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57448 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.098,49
78	06/09/2024	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL CPF: 291.582.478-90	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 51443 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
79	06/09/2024	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA CPF: 310.015.978-00	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36743 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.115,10
80	06/09/2024	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR CPF: 289.949.178-45	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56153 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.231,57
81	06/09/2024	FAGNO DE JESUS BOMFIM CPF: 222.465.128-75	Bco: 1 Ag: 6971 Conta: 120065 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.161,98
82	06/09/2024	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS CPF: 355.582.388-44	Bco: 1 Ag: 7015 Conta: 10000 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.161,98
83	06/09/2024	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES CPF: 427.183.968-06	Bco: 1 Ag: 290 Conta: 36917 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.590,19
84	06/09/2024	FERNANDA SANTOS DE SOUZA CPF: 330.445.238-93	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100491 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.194,08
85	06/09/2024	FERNANDA SILENE SOARES DE CAST CPF: 311.422.518-70	Bco: 1 Ag: 6844 Conta: 52023 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.140,08
86	06/09/2024	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA CPF: 148.958.218-54	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100072 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 7.847,50
87	06/09/2024	FRANCIEUDA ALVES GOMES CPF: 367.544.388-43	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 37763 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.406,74
88	06/09/2024	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA CPF: 552.865.183-20	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100073 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.447,13
89	06/09/2024	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI CPF: 169.383.098-17	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100074 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.395,13
90	06/09/2024	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO S CPF: 349.500.688-57	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 79446 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.461,86
91	06/09/2024	GENILSON COSTA DE SOUSA CPF: 633.195.432-53	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100001 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 7.403,63
92	06/09/2024	GILMARA SANTOS LOPES CPF: 318.707.628-94	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56406 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.025,75
93	06/09/2024	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO CPF: 519.998.588-40	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100501 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.600,77
94	06/09/2024	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ CPF: 325.633.038-00	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100005 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.734,58
95	06/09/2024	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CA CPF: 325.840.228-00	Bco: 1 Ag: 148 Conta: 27179 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.712,09

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

96	06/09/2024	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO CPF: 343.567.008-80	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100008 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.263,24
97	06/09/2024	GLEIZE SOUZA PEREIRA CPF: 445.224.218-93	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100009 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.358,63
98	06/09/2024	GUILHERME ROSSINI NEUMANN CPF: 525.997.678-90	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100359 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.179,57
99	06/09/2024	HILDA CARDOSO CRUZ CPF: 284.420.498-86	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36522 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.585,63
100	06/09/2024	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRAND CPF: 327.598.228-18	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100091 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.226,94
101	06/09/2024	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA R CPF: 296.737.588-83	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100092 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.841,79
102	06/09/2024	IONE MARTINS LOPES CPF: 224.757.928-09	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100098 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.815,86
103	06/09/2024	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F CPF: 483.283.068-67	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 37901 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 984,13
104	06/09/2024	ITAMARA CARMO DOS SANTOS CPF: 334.726.098-85	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 80753 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.918,93
105	06/09/2024	JACKSON ROSA DOS SANTOS CPF: 382.235.248-99	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 79542 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
106	06/09/2024	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA CPF: 218.699.168-32	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57579 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.046,49
107	06/09/2024	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA CPF: 425.422.138-01	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36342 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 489,24
108	06/09/2024	JAMILLE MARQUES VARGES CPF: 454.771.858-05	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 44095 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.098,49
109	06/09/2024	JAQUELINE LIMA VIANA CPF: 366.359.318-56	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100102 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.070,46
110	06/09/2024	JENNIFER MACEDO FERNANDES CPF: 474.689.628-39	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 82265 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.999,24
111	06/09/2024	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIME CPF: 479.007.648-28	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57718 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.749,04
112	06/09/2024	JOELMA MATOS BERTOLLI CPF: 177.457.368-70	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 13825 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.379,31
113	06/09/2024	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES CPF: 345.927.328-39	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 42217 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.382,28
114	06/09/2024	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR CPF: 312.237.998-83	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100105 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.715,00
115	06/09/2024	JOSE RIBAS LOPES CPF: 062.447.626-06	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100106 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.004,12

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

116	06/09/2024	JOSIANE MORENO CPF: 286.019.588-26	Bco: 1 Ag: 4703 Conta: 19558 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 809,94
117	06/09/2024	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA CPF: 566.449.848-00	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 58067 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 698,76
118	06/09/2024	JULIANA GUARANY SILVA CPF: 320.871.028-30	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100114 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.811,36
119	06/09/2024	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESM CPF: 411.374.728-80	Bco: 1 Ag: 4752 Conta: 15446 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.295,25
120	06/09/2024	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO CPF: 482.309.028-44	Bco: 1 Ag: 4752 Conta: 40416 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.677,30
121	06/09/2024	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BA CPF: 419.390.628-02	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100122 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.552,61
122	06/09/2024	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS CPF: 289.080.738-09	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 108916 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.255,62
123	06/09/2024	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA CPF: 506.935.688-79	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100125 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.784,87
124	06/09/2024	KEILA CARVALHO DE SANTANA CPF: 510.491.278-70	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57595 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.702,06
125	06/09/2024	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO CPF: 401.957.358-11	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 41534 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 860,75
126	06/09/2024	KEITH PEREIRA DA SILVA CPF: 391.247.758-27	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100127 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.636,89
127	06/09/2024	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE CPF: 333.156.908-98	Bco: 1 Ag: 6509 Conta: 36013 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.898,50
128	06/09/2024	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEI CPF: 245.785.368-07	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100128 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.633,76
129	06/09/2024	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO CPF: 311.828.778-00	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100132 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.871,55
130	06/09/2024	KESIA SUELI DE SOUSA CPF: 311.209.768-80	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 80700 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.212,59
131	06/09/2024	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI CPF: 406.511.588-42	Bco: 1 Ag: 3011 Conta: 1092 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.048,44
132	06/09/2024	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA CPF: 229.908.058-93	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 13653 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.996,09
133	06/09/2024	LARISSA MORAIS GUEDES CPF: 475.990.508-17	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57020 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.684,98
134	06/09/2024	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZ CPF: 343.997.928-84	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100149 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.284,75
135	06/09/2024	LEANDRO MOURA DA SILVA CPF: 216.092.248-09	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100150 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.790,75

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

136	06/09/2024	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA CPF: 184.646.958-96	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100154 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.271,64
137	06/09/2024	LETICIA PEREIRA FERREIRA CPF: 548.735.058-28	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100160 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.428,00
138	06/09/2024	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA CPF: 391.719.288-80	Bco: 1 Ag: 5934 Conta: 9799 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.098,49
139	06/09/2024	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA CPF: 329.531.878-63	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 37926 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
140	06/09/2024	LILIANE ASSIS DA SILVA CPF: 345.500.308-79	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100163 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.066,60
141	06/09/2024	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ CPF: 052.004.136-48	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 13887 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.477,13
142	06/09/2024	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO CPF: 082.241.274-86	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100171 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.037,72
143	06/09/2024	LUAN MAGALHAES NEVES CPF: 509.640.018-29	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100174 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.148,18
144	06/09/2024	LUANA GOMES BARBOSA CPF: 478.702.328-40	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 42323 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.641,30
145	06/09/2024	LUCAS ALEXANDRE SILVA CPF: 456.719.108-03	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57825 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.212,59
146	06/09/2024	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA CPF: 186.706.518-58	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100178 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.303,44
147	06/09/2024	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA CPF: 288.653.198-79	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100179 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.231,57
148	06/09/2024	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA CPF: 225.244.398-79	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100181 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.038,59
149	06/09/2024	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LI CPF: 125.605.248-56	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 77460 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.489,98
150	06/09/2024	LUCIMARA APARECIDA SILVA CPF: 397.161.698-41	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56899 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.500,54
151	06/09/2024	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA CPF: 296.706.518-83	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100184 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.408,95
152	06/09/2024	LUDMILA DE SOUSA SANTOS CPF: 448.854.968-37	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56757 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.212,59
153	06/09/2024	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIM CPF: 034.598.195-29	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36492 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
154	06/09/2024	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA CPF: 057.336.613-64	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 82394 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.000,06
155	06/09/2024	LUZIA PRADO SILVA NUNES CPF: 140.884.208-45	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100192 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.267,59

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

156	06/09/2024	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA CPF: 358.265.538-55	Bco: 1 Ag: 1546 Conta: 28955 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 8.229,85
157	06/09/2024	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO CPF: 118.821.698-83	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100246 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.752,91
158	06/09/2024	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA CPF: 030.546.388-80	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100248 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.182,87
159	06/09/2024	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO CPF: 482.125.888-90	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 55358 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 920,45
160	06/09/2024	MARCELO ALVES DOS SANTOS CPF: 276.643.728-28	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100249 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.429,96
161	06/09/2024	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANT CPF: 124.092.878-59	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 58238 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 568,44
162	06/09/2024	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA CPF: 134.596.408-04	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100254 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.349,31
163	06/09/2024	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS CPF: 335.746.658-90	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100358 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.034,00
164	06/09/2024	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEI CPF: 218.455.428-60	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100255 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 7.571,42
165	06/09/2024	MARCIO HELENO MANDU CPF: 283.590.448-48	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57384 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.341,35
166	06/09/2024	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA CPF: 143.399.768-14	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100263 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.042,09
167	06/09/2024	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI CPF: 082.832.328-35	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56216 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 169,46
168	06/09/2024	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA CPF: 144.980.388-19	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100268 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.748,18
169	06/09/2024	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIL CPF: 090.907.664-21	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100269 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.286,77
170	06/09/2024	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SIL CPF: 497.024.658-00	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100384 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.835,35
171	06/09/2024	MARIA GOVEIA PEREZ CPF: 148.733.998-40	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100274 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.050,51
172	06/09/2024	MARIA INES DA SILVA CPF: 125.240.038-17	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100275 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.308,52
173	06/09/2024	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO CPF: 133.590.688-66	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56177 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.946,67
174	06/09/2024	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE CPF: 334.301.908-94	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100277 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.566,20
175	06/09/2024	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO CPF: 666.470.883-34	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36972 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

176	06/09/2024	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR CPF: 043.794.136-16	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 80285 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.006,61
177	06/09/2024	MARIA SALETE SOARES DA SILVA CPF: 130.426.348-76	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100078 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.447,13
178	06/09/2024	MARISA ALVES DE FRANCA CPF: 205.872.078-41	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100080 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 396,04
179	06/09/2024	MARISA BARBOSA DOS SANTOS CPF: 349.253.668-90	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100081 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.363,60
180	06/09/2024	MARISA SOARES DIAS CPF: 330.199.878-06	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 39877 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.228,42
181	06/09/2024	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS CPF: 316.087.058-89	Bco: 1 Ag: 916 Conta: 53126 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
182	06/09/2024	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS CPF: 340.036.198-46	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100087 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.262,71
183	06/09/2024	MAYARA DE LIMA DANTAS CPF: 433.650.628-07	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 37705 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
184	06/09/2024	MICHELE APARECIDA SILVA CPF: 383.102.538-00	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100283 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.573,62
185	06/09/2024	MICHELLE DA SILVA SOUZA CPF: 400.195.248-38	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 80299 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.299,78
186	06/09/2024	MICHELLE MARTINS DA SILVA CPF: 937.408.831-20	Bco: 1 Ag: 3561 Conta: 71230 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.019,19
187	06/09/2024	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORD CPF: 415.717.918-84	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 55977 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.369,67
188	06/09/2024	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUI CPF: 320.248.448-63	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 80771 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.698,82
189	06/09/2024	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLI CPF: 508.191.238-70	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57799 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.217,87
190	06/09/2024	NATALIA DE LIMA SILVA CPF: 471.074.928-02	Bco: 1 Ag: 6844 Conta: 51464 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.831,92
191	06/09/2024	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA CPF: 065.447.563-69	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100364 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.231,57
192	06/09/2024	NATASHA GAMA DE ARAUJO CPF: 508.270.368-41	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100786 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.045,19
193	06/09/2024	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA CPF: 791.013.135-68	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100288 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.335,61
194	06/09/2024	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEI CPF: 511.822.128-59	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56989 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.376,20
195	06/09/2024	NILCILENE RAMOS CPF: 604.920.593-06	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 42087 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.526,99

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

196	06/09/2024	PATRICK TOMASSONI BORGES CPF: 121.311.526-47	Bco: 1 Ag: 4285 Conta: 14535 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.046,36
197	06/09/2024	PAULA LIMA CORTINAS CPF: 313.026.568-64	Bco: 1 Ag: 7009 Conta: 8622 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.757,41
198	06/09/2024	PAULA MELINA BRUZON CPF: 416.598.588-01	Bco: 1 Ag: 6845 Conta: 35233 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.140,20
199	06/09/2024	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA CPF: 512.150.968-52	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100550 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.963,41
200	06/09/2024	PEDRO LUIZ SIMOMOTO CPF: 113.033.698-00	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100293 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.214,79
201	06/09/2024	PRISCILA DIAS DOS SANTOS CPF: 372.606.078-23	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100396 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.508,68
202	06/09/2024	PRISCILA PIRES DE SOUZA CPF: 353.944.418-12	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100295 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.803,05
203	06/09/2024	PRISCILA SELANO DA MATA CPF: 316.742.558-02	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 40083 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.923,20
204	06/09/2024	PRISCILLA TENGLER GALOCIO CPF: 402.443.278-82	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 97221 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.082,70
205	06/09/2024	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO CPF: 218.302.518-21	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100398 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.035,20
206	06/09/2024	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SAN CPF: 217.383.968-35	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56841 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.034,30
207	06/09/2024	RAFAEL LUIZ RUEDI CPF: 306.694.858-70	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 13607 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.161,98
208	06/09/2024	RAILSON SILVA PINHEIRO CPF: 615.414.653-18	Bco: 1 Ag: 1638 Conta: 86540 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.275,35
209	06/09/2024	REGIANE DO CARMO CRUZ CPF: 319.830.968-90	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57866 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.677,30
210	06/09/2024	REGINA BORGES SILVA CPF: 288.671.958-75	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 38808 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.703,72
211	06/09/2024	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA CPF: 227.577.388-60	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57183 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.684,98
212	06/09/2024	RENAN SOUZA LIMA CPF: 521.341.038-33	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57895 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.227,59
213	06/09/2024	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA CPF: 302.505.158-22	Bco: 1 Ag: 687 Conta: 70544 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.444,69
214	06/09/2024	RENATO BATISTA ALVES CPF: 116.008.318-50	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100304 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.553,61
215	06/09/2024	RICHARD PEREIRA DA SILVA CPF: 380.641.028-39	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100354 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 8.875,70

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

216	06/09/2024	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS CPF: 395.470.408-04	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100308 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.781,05
217	06/09/2024	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILV CPF: 376.359.298-95	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 13438 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.203,53
218	06/09/2024	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIE CPF: 427.901.448-50	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56512 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.604,93
219	06/09/2024	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA CPF: 112.964.358-14	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100310 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.432,36
220	06/09/2024	ROSANA APARECIDA BRAGA CPF: 213.628.988-80	Bco: 1 Ag: 1596 Conta: 40624 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.355,39
221	06/09/2024	ROSELAINE SOARES DA SILVA CPF: 429.547.268-90	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56767 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.585,63
222	06/09/2024	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA CPF: 326.462.768-00	Bco: 1 Ag: 2038 Conta: 52267 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.030,74
223	06/09/2024	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA CPF: 226.482.368-21	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100313 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.824,92
224	06/09/2024	ROSILENE VILELA BARBOZA CPF: 330.835.278-88	Bco: 1 Ag: 637 Conta: 100686 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 710,99
225	06/09/2024	RUTE LEAL CPF: 278.566.688-73	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100315 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.493,64
226	06/09/2024	RUTH DE SOUZA ORLANDO CPF: 269.544.858-96	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 27738 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.031,34
227	06/09/2024	SANARA DA SILVA RIBEIRO CPF: 407.563.968-16	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 12919 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 444,68
228	06/09/2024	SANDRA DE JESUS MARTINS CPF: 333.911.458-70	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100316 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.024,71
229	06/09/2024	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL CPF: 177.080.198-77	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100318 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.054,45
230	06/09/2024	SARA LIMA DOS SANTOS CPF: 344.498.678-58	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36085 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.873,76
231	06/09/2024	SERGIO SILVA DOS REIS CPF: 079.114.928-59	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 40687 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.560,24
232	06/09/2024	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI CPF: 248.953.728-80	Bco: 1 Ag: 456 Conta: 107535 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 813,22
233	06/09/2024	SHIRLEY DANTAS DA SILVA CPF: 222.518.848-31	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100321 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.303,44
234	06/09/2024	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA CPF: 226.576.448-56	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100327 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.241,15
235	06/09/2024	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA CPF: 326.150.048-40	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56404 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

236	06/09/2024	TATIANA PRADO LIMBECK CPF: 328.436.368-84	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 58110 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.753,40
237	06/09/2024	TATIANE FERREIRA DA SILVA CPF: 377.680.798-92	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100329 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.032,03
238	06/09/2024	TATIANE VIDULIC CPF: 334.172.368-43	Bco: 1 Ag: 2168 Conta: 73975 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.161,98
239	06/09/2024	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA CPF: 502.012.118-58	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 150899 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.227,59
240	06/09/2024	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLI CPF: 123.855.958-18	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56815 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.268,10
241	06/09/2024	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA CPF: 279.693.728-30	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56408 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.161,98
242	06/09/2024	THABATA SOUZA LIMA CPF: 521.341.458-38	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 57849 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.227,59
243	06/09/2024	THAIS DE SOUZA MENDES CPF: 441.305.288-90	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100332 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.703,69
244	06/09/2024	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALI CPF: 505.352.598-67	Bco: 1 Ag: 7046 Conta: 13455 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.552,42
245	06/09/2024	VAGNER JUSTINO DA SILVA CPF: 205.210.708-80	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36078 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.017,13
246	06/09/2024	VALDEANE SOUSA FERRAZ CPF: 227.435.468-59	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100334 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.759,38
247	06/09/2024	VALDINEI APARECIDO NOVAIS CPF: 262.305.118-60	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 37041 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.333,43
248	06/09/2024	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI CPF: 096.860.479-05	Bco: 1 Ag: 4302 Conta: 41024 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.852,27
249	06/09/2024	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCEL CPF: 399.073.438-54	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100335 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.463,45
250	06/09/2024	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA CPF: 399.427.048-09	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100337 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.298,41
251	06/09/2024	VALERIA LIMA BARBOZA CPF: 451.828.638-37	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 36964 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.224,19
252	06/09/2024	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA CPF: 092.426.368-78	Bco: 1 Ag: 712 Conta: 107993 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.201,17
253	06/09/2024	VANESSA GUIMARAES LIBONA CPF: 205.909.138-16	Bco: 1 Ag: 2962 Conta: 12788 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.867,93
254	06/09/2024	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO CPF: 328.613.218-73	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100339 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.255,45
255	06/09/2024	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C CPF: 922.605.191-72	Bco: 1 Ag: 845 Conta: 19538 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.781,05

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

256	06/09/2024	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE CPF: 027.583.135-37	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100422 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.320,73
257	06/09/2024	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO CPF: 440.828.510-20	Bco: 1 Ag: 2962 Conta: 16733 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 5.657,96
258	06/09/2024	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO CPF: 638.523.655-20	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100340 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.769,80
259	06/09/2024	VERONICA HELLEM GONCALVES CPF: 228.941.688-61	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100772 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.856,24
260	06/09/2024	VITORIA REGINA MARCHETTO BARRO CPF: 468.737.508-16	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 93069 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
261	06/09/2024	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO CPF: 292.444.818-20	Bco: 1 Ag: 1812 Conta: 63261 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.264,59
262	06/09/2024	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA CPF: 286.667.818-0	Bco: 1 Ag: 6972 Conta: 37060 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 1.669,07
263	06/09/2024	VIVIANE DE CASTRO CPF: 320.241.338-43	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100344 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.739,52
264	06/09/2024	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES CPF: 146.097.678-99	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56127 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.296,37
265	06/09/2024	VIVIANE SANTOS DE SOUZA CPF: 360.432.998-10	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100776 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 4.067,08
266	06/09/2024	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE CPF: 338.306.348-89	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100347 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 7.484,49
267	06/09/2024	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI CPF: 287.630.968-89	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100282 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 9.278,54
268	06/09/2024	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA CPF: 814.617.985-15	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100349 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.296,85
269	06/09/2024	WILLIAM COELHO RODRIGUES CPF: 427.271.818-50	Bco: 1 Ag: 295 Conta: 100350 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 3.375,31
270	06/09/2024	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA CPF: 164.637.487-81	Bco: 1 Ag: 2700 Conta: 56862 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 6.381,75

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 270

VALOR TOTAL: R\$ 993.767,02

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 24/09/2024 , por JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES

14



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.135,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA PEDREIRO	715210	14	1
		Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.752,62	
241	TRienio	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		165,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.856,73		721,61	
Valor Líquido	➡	3.135,12	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA PEDREIRO	715210	14	1
		Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.752,62	
241	TRienio	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		165,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.856,73		721,61	
Valor Líquido	➡	3.135,12	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.044,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e quarenta e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.791,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setecentos e noventa 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.208,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e oito reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.198,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e cento e noventa e oito reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,71	640,02	
998	I.N.S.S.	10,54		551,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.349,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.232,66	2.034,08
			Valor Líquido ➡	3.198,58

AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 55983-0	Agência: 2700 - 6				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.232,66	5.232,66	418,61	3.331,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,71	640,02	
998	I.N.S.S.	10,54		551,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.349,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.232,66	2.034,08
			Valor Líquido ➡	3.198,58

AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 55983-0	Agência: 2700 - 6				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.232,66	5.232,66	418,61	3.331,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.064,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e quatro reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
227	REEMBOLSO	12,63	12,63	
998	I.N.S.S.	8,66		262,60
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99919-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.365,22		300,83	
Valor Líquido	➡	3.064,39	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
227	REEMBOLSO	12,63	12,63	
998	I.N.S.S.	8,66		262,60
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99919-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.365,22		300,83	
Valor Líquido	➡	3.064,39	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.933,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 novecentos e trinta e três reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.209,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e nove 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	145,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,08	983,18		
998	I.N.S.S.	10,47		537,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,14	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.132,50	923,50	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.209,00	
conta salário: 78352-8					
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.132,50	5.132,50	410,60	4.595,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	145,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,08	983,18	
998	I.N.S.S.	10,47		537,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.132,50	923,50
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	➡
conta salário: 78352-8				4.209,00
Agência: 2038 - 9				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.132,50	5.132,50	410,60	4.595,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.591,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 noventa e um reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
227	REEMBOLSO	29,92	29,92	
998	I.N.S.S.	10,80		612,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		494,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.698,82		1.106,98	
Valor Líquido	➡	4.591,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
227	REEMBOLSO	29,92	29,92	
998	I.N.S.S.	10,80		612,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		494,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.698,82		1.106,98	
Valor Líquido	➡	4.591,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.469,32	
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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.469,32	
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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.954,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.046,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		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
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6				Total de Vencimentos		Total de Descontos
				6.631,30		1.584,81
				Valor Líquido	⇒	5.046,49
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.452,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Seis mil e quatrocentos e cinquenta e dois 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	543,34	543,34	
998	I.N.S.S.	9,09		316,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,20

Banco do brasil 1

conta: 62069-6

Agência: 0058 - 2

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.825,74		372,90	
Valor Líquido	➡	6.452,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	543,34	543,34	
998	I.N.S.S.	9,09		316,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,20

Banco do brasil 1

conta: 62069-6

Agência: 0058 - 2

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.825,74		372,90	
Valor Líquido	➡	6.452,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.703,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	23,00	4.867,49	927,61	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.481,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.631,30	927,61	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	5.703,69	
conta corrente: 24428-7			Agência: 1544 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.631,30	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	23,00	4.867,49	927,61	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.481,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.631,30	927,61	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	5.703,69	
conta corrente: 24428-7			Agência: 1544 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.631,30	530,50	6.631,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.026,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXIA GABRIELA RAMOS, na conta 55.358, agência 1220 do banco 001.

(Dois mil e vinte e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	74,71	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,67	504,27	
998	I.N.S.S.	8,09		188,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

Banco do Brasil 1

conta salário: 55358-1

Agência:1220 - 3

Total de Vencimentos		Total de Descontos
2.328,98		302,17
Valor Líquido	➡	2.026,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.328,98	2.328,98	186,31	1.764,18	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

Agosto 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	74,71	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,67	504,27	
998	I.N.S.S.	8,09		188,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

Banco do Brasil 1

conta salário: 55358-1

Agência:1220 - 3

Total de Vencimentos		Total de Descontos
2.328,98		302,17
Valor Líquido	➡	2.026,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.328,98	2.328,98	186,31	1.764,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.817,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 dezessete 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA		422105	2	1	
	RECEPCIONISTA		Admissão:		19/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,21			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,89	176,94			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	8,01		172,35		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58008-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.150,41	332,56		
			Valor Líquido	1.817,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86		2.150,41	2.150,41	172,03	1.585,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA		422105	2	1	
	RECEPCIONISTA		Admissão:		19/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,21			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,89	176,94			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	8,01		172,35		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58008-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.150,41	332,56		
			Valor Líquido	➡ 1.817,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86		2.150,41	2.150,41	172,03	1.585,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.732,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	204,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,65	1.379,69	
998	I.N.S.S.	10,96		654,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		565,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55415-4

Agência: 6844 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.967,14		1.234,27	
Valor Líquido	➡	4.732,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.967,14	5.967,14	477,37	5.312,93	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	204,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,65	1.379,69	
998	I.N.S.S.	10,96		654,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		565,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55415-4

Agência: 6844 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.967,14		1.234,27	
Valor Líquido	➡	4.732,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.967,14	5.967,14	477,37	5.312,93	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.585,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quinhentos e oitenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8			Valor Líquido ➡	3.585,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 05 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8			Valor Líquido ➡	3.585,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 05 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.835,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.134,31		298,96	
Valor Líquido	➡	1.835,35	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.134,31		298,96	
Valor Líquido	➡	1.835,35	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.828,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Três mil e oitocentos e vinte e oito 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 18/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,55	615,52	
998	I.N.S.S.	10,03		457,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.561,50		733,07	
Valor Líquido	➡	3.828,43	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.561,50	4.561,50	364,92	4.104,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 18/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,55	615,52	
998	I.N.S.S.	10,03		457,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.561,50		733,07	
Valor Líquido	➡	3.828,43	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.561,50	4.561,50	364,92	4.104,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.224,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.133,76		908,92	
Valor Líquido	➡	4.224,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.133,76		908,92	
Valor Líquido	➡	4.224,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.006,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		708,79	
Valor Líquido	➡	3.006,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		708,79	
Valor Líquido	➡	3.006,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.404,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quatrocentos e quatro reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	158,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,83	1.071,93	
998	I.N.S.S.	8,79		374,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		440,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.234,39		830,22	
Valor Líquido	➡	4.404,17	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.677,45	5.234,39	418,75	4.859,55	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	158,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,83	1.071,93	
998	I.N.S.S.	8,79		374,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		440,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.234,39		830,22	
Valor Líquido	➡	4.404,17	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.677,45	5.234,39	418,75	4.859,55	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 9.885,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Nove mil e oitocentos e oitenta e cinco reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	30,00	9.947,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	368,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,39	2.486,72	
998	I.N.S.S.	7,50		684,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.513,98

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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				30,00	9.947,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	368,40			
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				109,39	2.486,72			
998	I.N.S.S.				7,50			684,86	
999	IMPOSTO DE RENDA				27,50			2.513,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						13.084,78		3.198,84	
						Valor Líquido ➡		9.885,94	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26		1.293,87		13.084,78		1.046,78		12.399,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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

Declaro 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

Agosto 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.217,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 dezessete 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	3.411,99	3.411,99	
998	I.N.S.S.	8,73		270,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47

BANCO DO BRASIL 1

conta: 103014-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.508,89		290,91	
Valor Líquido	➡	6.217,98	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	3.411,99	3.411,99	
998	I.N.S.S.	8,73		270,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47

BANCO DO BRASIL 1

conta: 103014-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.508,89		290,91	
Valor Líquido	➡	6.217,98	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.782,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Seis mil e setecentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	226,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,90	1.525,47	
998	I.N.S.S.	10,07		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.336,99

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	908,85 1.336,99		
241	TRienio	540,75	540,75			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,90	1.525,47			
998	I.N.S.S.	10,07				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99978-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			9.028,82	2.245,84		
Agência: 295 - X			Valor Líquido	6.782,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20		7.786,02	9.028,82	722,30	8.119,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.973,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e setenta e três reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		741,81	
Valor Líquido	➡	2.973,59	

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	3.370,74	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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		741,81	
Valor Líquido	➡	2.973,59	

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	3.370,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.775,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setenta e cinco reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 06/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
241	TRienio	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,94		158,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.993,86		218,58	
Valor Líquido	➡	1.775,28	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.993,86	1.993,86	159,50	1.835,60	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 06/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
241	TRienio	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,94		158,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.993,86		218,58	
Valor Líquido	➡	1.775,28	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.993,86	1.993,86	159,50	1.835,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.281,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e oitenta e um 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	131,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,20	885,09	
998	I.N.S.S.	10,17		481,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.052,65		771,00	
			Valor Líquido ➡		4.281,65	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.731,61	4.731,61	378,52	4.166,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	131,12		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		107,20	885,09		
998	I.N.S.S.		10,17		481,24	
999	IMPOSTO DE RENDA		22,50		274,76	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				5.052,65	771,00	
				Valor Líquido	4.281,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.731,61	4.731,61	378,52	4.166,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 322,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Trezentos e vinte e dois reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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	3,00	343,30	
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.114,62	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.705,19
812	INSS FERIAS	10,34		461,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,15
998	I.N.S.S.	7,50		27,86
942	IRRF FERIAS	22,50		292,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.830,02	4.507,49
			Valor Líquido ➡	322,53

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	4.830,02	4.830,02	386,40	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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				3,00	343,30			
807	VANTAGENS FERIAS				254,16	254,16			
931	1/3 DAS FERIAS				33,33	1.114,62			
8783	DIAS FERIAS				27,00	3.089,70			
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00			3.705,19	
812	INSS FERIAS				10,34			461,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00			6,15	
998	I.N.S.S.				7,50			27,86	
942	IRRF FERIAS				22,50			292,29	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,00			15,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						4.830,02		4.507,49	
						Valor Líquido	⇒	322,53	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.830,02		4.830,02		386,40		0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.463,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e três reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	30,00	5.172,57			
227	REEMBOLSO	30,00	30,00			
241	TRienio	289,55	289,55			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	10,68		583,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		393,48		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.492,12	1.028,99		
			Valor Líquido ➡	4.463,13		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	30,00	5.172,57			
227	REEMBOLSO	30,00	30,00			
241	TRienio	289,55	289,55			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	10,68		583,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		393,48		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.492,12	1.028,99		
			Valor Líquido	4.463,13		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.730,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,20		486,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4

Agência: 3063 - 5

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.768,81		1.038,75	
Valor Líquido	➡	3.730,06	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.768,81	4.768,81	381,50	4.204,01	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

Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,20		486,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4

Agência: 3063 - 5

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.768,81		1.038,75	
Valor Líquido	➡	3.730,06	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.768,81	4.768,81	381,50	4.204,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.100,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatro mil e cem 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/03/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,20	993,08	
998	I.N.S.S.	10,35		514,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		339,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.970,08		869,33	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡		4.100,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.970,08	4.970,08	397,60	4.455,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,20	993,08	
998	I.N.S.S.	10,35		514,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		339,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.970,08		869,33	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡		4.100,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.970,08	4.970,08	397,60	4.455,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.977,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e novecentos e setenta e sete 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 23/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	908,79	
998	I.N.S.S.	10,19		485,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		280,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.758,83		780,94	
Valor Líquido	➡	3.977,89	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.758,83	4.758,83	380,70	4.194,03	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 23/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	908,79	
998	I.N.S.S.	10,19		485,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		280,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.758,83		780,94	
Valor Líquido	➡	3.977,89	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.758,83	4.758,83	380,70	4.194,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.438,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO RAN(			411005	2	1	
	ESCRITURARIO (A)			Admissão:	14/09/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.276,39	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	388,47	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO RAN(			411005	2	1	
	ESCRITURARIO (A)			Admissão:	14/09/2023		
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			23,00	1.276,39		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS			7,00	388,47		
995	SALARIO FAMILIA			1,00	62,04		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			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
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					1.726,90		288,86
					Valor Líquido	⇒	1.438,04
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.096,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 noventa e seis reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	84,55	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,76	570,73	
998	I.N.S.S.	8,12		195,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3

Agência: 3063 - 5

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.405,28		309,04	
Valor Líquido	➡	2.096,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.405,28	2.405,28	192,42	2.209,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	84,55	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,76	570,73	
998	I.N.S.S.	8,12		195,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3

Agência: 3063 - 5

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.405,28		309,04	
Valor Líquido	➡	2.096,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.405,28	2.405,28	192,42	2.209,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA PRINCESA LEANDRO E, na conta 13.805, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13805-3

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13805-3

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 120,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA SILVA COST, na conta 42.636, agência 4302 do banco 001.

(Cento e vinte 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8819	CAMILE VITORIA SILVA COSTA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 29/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	110,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,50		9,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42636-9

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos
129,82		9,73
Valor Líquido	➡	120,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	129,82	129,82	10,38	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8819	CAMILE VITORIA SILVA COSTA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 29/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	110,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,50		9,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42636-9

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos
129,82		9,73
Valor Líquido	➡	120,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	129,82	129,82	10,38	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.933,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 novecentos e trinta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.080,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO LIMA PEREI, na conta 38.866, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e oitenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 13/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	998,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
998	I.N.S.S.	7,50		87,62

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38866-1

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.168,36		87,62	
Valor Líquido	➡	1.080,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.168,36	1.168,36	93,46	603,56	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 13/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	998,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
998	I.N.S.S.	7,50		87,62

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38866-1

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.168,36		87,62	
Valor Líquido	➡	1.080,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.168,36	1.168,36	93,46	603,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 doze reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5

Agência: 0301 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		502,81	
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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5

Agência: 0301 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		502,81	
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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 13.836,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Treze mil e oitocentos e trinta e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.535,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quinhentos e trinta e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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 REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,11
225	VALE TRANSPORTE	6,00		273,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 96108-6

Agência: 2801 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.550,93		1.015,11	
Valor Líquido	➡	3.535,82	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	3.986,13	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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 REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,11
225	VALE TRANSPORTE	6,00		273,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 96108-6

Agência: 2801 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.550,93		1.015,11	
Valor Líquido	➡	3.535,82	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	3.986,13	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.003,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 três 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.428,51		425,35	
Valor Líquido	➡	3.003,16	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.428,51		425,35	
Valor Líquido	➡	3.003,16	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 7.475,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Sete mil e quatrocentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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	226,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,96	1.526,54		
998	I.N.S.S.	7,09		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.565,67	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47	
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.765,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.815,75	5.339,76	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	7.475,99	
conta salário: 99991-1					
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	12.815,75	1.025,26	8.951,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA					Folha Mensal				
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista					Agosto 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		226,15							
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00		282,40							
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				55,96		1.526,54							
998	I.N.S.S.				7,09				908,85					
999	IMPOSTO DE RENDA				27,50				1.565,67					
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS				1,00				99,47					
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%				25,00				2.765,77					
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X							Total de Vencimentos		Total de Descontos					
							12.815,75		5.339,76					
							Valor Líquido ➡		7.475,99					
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF				
9.947,26		7.786,02		12.815,75		1.025,26		8.951,54		27,50				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.015,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quinze 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	142,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	961,05	
998	I.N.S.S.	10,24		493,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9

Agência: 0722 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.818,83		802,84	
Valor Líquido	➡	4.015,99	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.818,83	4.818,83	385,50	4.254,03	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

Agosto 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	142,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	961,05	
998	I.N.S.S.	10,24		493,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9

Agência: 0722 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.818,83		802,84	
Valor Líquido	➡	4.015,99	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.818,83	4.818,83	385,50	4.254,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.079,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setenta e nove 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	145,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	981,28	
998	I.N.S.S.	10,33		510,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.938,14		858,68	
Valor Líquido	➡	4.079,46	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.938,14	4.938,14	395,05	4.427,99	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

Agosto 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	145,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	981,28	
998	I.N.S.S.	10,33		510,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.938,14		858,68	
Valor Líquido	➡	4.079,46	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.938,14	4.938,14	395,05	4.427,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 7.753,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e três 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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			
227	REEMBOLSO	36,15	36,15			
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.486,50	2.733,12		
			Valor Líquido ➡	7.753,38		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02		7.786,02	10.450,35	836,02	9.541,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA					Folha Mensal				
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista					Agosto 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								
227	REEMBOLSO				36,15	36,15								
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						
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X						Total de Vencimentos		Total de Descontos						
						10.486,50		2.733,12						
						Valor Líquido ➡		7.753,38						
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF				
9.636,02		7.786,02		10.450,35		836,02		9.541,50		27,50				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.693,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAW, na conta 99.996, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	71,14	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	25,00	1.778,59	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	4,00	284,58	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	4,00		284,58
998	I.N.S.S.	7,85		145,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 99996-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.134,31		440,54	
Valor Líquido	➡	1.693,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	1.849,73	1.849,73	147,97	1.704,44	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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	71,14	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	25,00	1.778,59	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	4,00	284,58	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	4,00		284,58
998	I.N.S.S.	7,85		145,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 99996-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.134,31		440,54	
Valor Líquido	➡	1.693,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	1.849,73	1.849,73	147,97	1.704,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.510,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 dez 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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
8781	DIAS NORMAIS	3,00	164,60	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	27,00	1.481,43	
998	I.N.S.S.	7,71		126,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.646,03		135,19	
Valor Líquido	➡	1.510,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.646,03	1.646,03	131,68	1.081,23	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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
8781	DIAS NORMAIS	3,00	164,60	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	27,00	1.481,43	
998	I.N.S.S.	7,71		126,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.646,03		135,19	
Valor Líquido	➡	1.510,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.646,03	1.646,03	131,68	1.081,23	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.125,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE GARCIA MIGUEL, na conta 31.349, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.110,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Quatro mil e cento e dez 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
FARMACEUTICO (A)		Admissão: 12/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,40		524,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X

Agência: 6971 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.039,65		929,53	
Valor Líquido	➡	4.110,12	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.039,65	5.039,65	403,17	4.515,29	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
FARMACEUTICO (A)		Admissão: 12/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,40		524,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X

Agência: 6971 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.039,65		929,53	
Valor Líquido	➡	4.110,12	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.039,65	5.039,65	403,17	4.515,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.303,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99959-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		508,05	
Valor Líquido	➡	3.303,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99959-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		508,05	
Valor Líquido	➡	3.303,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.340,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99962-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.916,85		1.576,83	
Valor Líquido	➡	5.340,02	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99962-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.916,85		1.576,83	
Valor Líquido	➡	5.340,02	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.112,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DARLENE DOURADO SANTIAGO, na conta 102.918, agência 0637 do banco 001.

(Quatro mil e cento e doze reais e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	127,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,83	857,27	
998	I.N.S.S.	10,37		517,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5

Agência: 0637 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.987,93		875,28
Valor Líquido	➡	4.112,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.987,93	4.987,93	399,03	4.470,81	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	127,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,83	857,27	
998	I.N.S.S.	10,37		517,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5

Agência: 0637 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.987,93		875,28
Valor Líquido	➡	4.112,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.987,93	4.987,93	399,03	4.470,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.303,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		508,05	
Valor Líquido	➡	3.303,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		508,05	
Valor Líquido	➡	3.303,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.693,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE PEREIRA DO NASCIME, na conta 100.020, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 05/12/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.947,26		253,96	
Valor Líquido	➡	1.693,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.793,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 05/12/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.947,26		253,96	
Valor Líquido	➡	1.693,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.793,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.130,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.988,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Três mil e novecentos e oitenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,32	996,76	
998	I.N.S.S.	10,19		484,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,44

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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				30,00	3.325,58			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	147,67			
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				124,32	996,76			
998	I.N.S.S.				10,19			484,15	
999	IMPOSTO DE RENDA				22,50			279,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82203-5 Agência: 2038 - 9						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						4.752,41		763,59	
						Valor Líquido	⇒	3.988,82	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58		4.752,41		4.752,41		380,19		4.187,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.699,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e noventa e nove 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	4.486,41		
241	TRienio	376,71	376,71		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,95	647,92		
998	I.N.S.S.	10,92		643,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		546,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.889,43	1.190,01	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	4.699,42	
conta salário: 100024-1			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.889,43	5.889,43	471,15	5.246,10	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	4.486,41		
241	TRienio	376,71	376,71		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,95	647,92		
998	I.N.S.S.	10,92		643,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		546,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.889,43	1.190,01	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	4.699,42	
conta salário: 100024-1			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.889,43	5.889,43	471,15	5.246,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.010,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e dez 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,29	949,47	
998	I.N.S.S.	10,23		492,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.810,94		799,95
Valor Líquido	➡	4.010,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.810,94	4.810,94	384,87	4.246,14	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

Agosto 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,29	949,47	
998	I.N.S.S.	10,23		492,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.810,94		799,95
Valor Líquido	➡	4.010,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.810,94	4.810,94	384,87	4.246,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.236,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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	214,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,34	1.449,16	
998	I.N.S.S.	10,96		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			8.295,15		2.059,08	
Agência: 3063 - 5			Valor Líquido ➡		6.236,07	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.295,15	663,61	7.386,30	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	214,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,34	1.449,16		
998	I.N.S.S.	10,96		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,23	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.295,15	2.059,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5			Valor Líquido ➡	6.236,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.295,15	663,61	7.386,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.254,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	154,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,32	1.042,95	
998	I.N.S.S.	10,52		546,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.201,12		946,38	
Valor Líquido	➡	4.254,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.201,12	5.201,12	416,08	4.654,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	154,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,32	1.042,95	
998	I.N.S.S.	10,52		546,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.201,12		946,38	
Valor Líquido	➡	4.254,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.201,12	5.201,12	416,08	4.654,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.659,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 seiscentos e cinquenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.509,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quinhentos e nove 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,52		248,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100689-4

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.909,90		400,44	
Valor Líquido	➡	2.509,46	

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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,52		248,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100689-4

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.909,90		400,44	
Valor Líquido	➡	2.509,46	

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.776,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100031-4			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					3.428,51	652,30
			Valor Líquido	➡	2.776,21	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100031-4			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					3.428,51	652,30
			Valor Líquido	➡	2.776,21	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 7.323,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trezentos e vinte e três 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES SUPERV. ADM	410105 Admissão:	2	1 08/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
241	TRienio	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,30		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.542,11

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100039-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.774,70		2.450,96	
Valor Líquido	➡	7.323,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	7.786,02	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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES SUPERV. ADM	410105 Admissão:	2	1 08/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
241	TRienio	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,30		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.542,11

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100039-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.774,70		2.450,96	
Valor Líquido	➡	7.323,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	7.786,02	9.774,70	781,97	8.865,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 7.949,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
10.566,57		2.616,59	
Valor Líquido	➡	7.949,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.835,48	7.786,02	10.566,57	845,32	9.468,13	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
10.566,57		2.616,59	
Valor Líquido	➡	7.949,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.835,48	7.786,02	10.566,57	845,32	9.468,13	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.917,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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 REFEIÇÃO	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

Banco do Brasil 1

conta salário: 36540-8

Agência:1700 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.218,01		1.300,36	
Valor Líquido	➡	3.917,65	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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 REFEIÇÃO	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

Banco do Brasil 1

conta salário: 36540-8

Agência:1700 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.218,01		1.300,36	
Valor Líquido	➡	3.917,65	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.934,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.697,93		763,57	
Valor Líquido	➡	3.934,36	

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

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.697,93		763,57	
Valor Líquido	➡	3.934,36	

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.684,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA ALVES DA SILVA, na conta 100.055, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.105,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.098,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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			
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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.631,30	1.532,81		
			Valor Líquido ➡	5.098,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		
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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57448-1				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				6.631,30	1.532,81	
Agência: 2700 - 6				Valor Líquido	5.098,49	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		21/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00			
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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.715,40	450,81		
			Valor Líquido	➡ 3.264,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.115,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cento e quinze 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	77,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,45	524,75	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	8,12		196,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.530,92	415,82
			Valor Líquido ➡	2.115,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.419,92	2.419,92	193,59	1.855,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	77,74			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,45	524,75			
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50		
998	I.N.S.S.	8,12		196,61		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32		
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.530,92		415,82	
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido	➡		2.115,10
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86		2.419,92	2.419,92	193,59	1.855,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.231,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA APARECIDA DA SILV, na conta 56.153, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 13/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 56153-3

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		483,83	
Valor Líquido	➡	3.231,57	

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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 13/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 56153-3

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		483,83	
Valor Líquido	➡	3.231,57	

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 120065-8

Agência: 6971 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.469,32	
Valor Líquido	➡	5.161,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 120065-8

Agência: 6971 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.469,32	
Valor Líquido	➡	5.161,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5

Agência: 7015 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.469,32	
Valor Líquido	➡	5.161,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5

Agência: 7015 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.469,32	
Valor Líquido	➡	5.161,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.590,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatro mil e quinhentos e noventa 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1
		Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.799,20	1.799,20	
998	I.N.S.S.	8,73		270,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9

Agência: 290 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.896,10		305,91	
Valor Líquido	➡	4.590,19	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.532,10	7,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1
		Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.799,20	1.799,20	
998	I.N.S.S.	8,73		270,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9

Agência: 290 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.896,10		305,91	
Valor Líquido	➡	4.590,19	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.532,10	7,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.194,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 noventa e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	142,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,72	963,69	
998	I.N.S.S.	10,45		534,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.110,12		916,04	
Valor Líquido	➡	4.194,08	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.110,12	5.110,12	408,80	4.575,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	142,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,72	963,69	
998	I.N.S.S.	10,45		534,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.110,12		916,04	
Valor Líquido	➡	4.194,08	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.110,12	5.110,12	408,80	4.575,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.140,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	27,00	5.704,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	633,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	11,26		745,64
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		719,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	27,00	5.704,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	633,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	11,26		745,64
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		719,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.620,24	1.480,16
			Valor Líquido ➡	5.140,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 7.847,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quarenta e sete reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	23,00	7.626,23			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	2.321,03			
227	REEMBOLSO	30,00	30,00			
241	TRienio	224,21	224,21			
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,87			
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.	8,69		908,85		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.729,39		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.485,74	2.638,24		
			Valor Líquido	7.847,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26		7.786,02	10.455,74	836,45	9.546,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		23,00	7.626,23		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS		7,00	2.321,03		
227	REEMBOLSO		30,00	30,00		
241	TRienio		224,21	224,21		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL		0,00	1,87		
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.		8,69			908,85
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50			1.729,39
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X				Total de Vencimentos		Total de Descontos
				10.485,74		2.638,24
				Valor Líquido ➡		7.847,50
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26		7.786,02	10.455,74	836,45	9.546,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.406,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	156,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,98	1.056,66	
998	I.N.S.S.	10,32		508,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.249,64		842,90	
Valor Líquido	➡	4.406,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.928,60	4.928,60	394,28	4.363,80	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	156,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,98	1.056,66	
998	I.N.S.S.	10,32		508,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.249,64		842,90	
Valor Líquido	➡	4.406,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.928,60	4.928,60	394,28	4.363,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.447,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100073-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.003,66		556,53	
Valor Líquido	➡	3.447,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100073-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.003,66		556,53	
Valor Líquido	➡	3.447,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.395,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100074-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.003,66		608,53	
Valor Líquido	➡	3.395,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100074-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.003,66		608,53	
Valor Líquido	➡	3.395,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.461,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e sessenta e um reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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	263,51		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			120,70	1.778,66		
998	I.N.S.S.			10,48			908,85
999	IMPOSTO DE RENDA			27,50			1.239,27
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS			1,00			63,49
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					8.673,47		2.211,61
					Valor Líquido	➡	6.461,86
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
6.348,90		7.786,02	8.673,47	693,87	7.764,62		27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	263,51		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				120,70	1.778,66		
998	I.N.S.S.				10,48			908,85
999	IMPOSTO DE RENDA				27,50			1.239,27
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS				1,00			63,49
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						8.673,47		2.211,61
						Valor Líquido	⇒	6.461,86
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	8.673,47	693,87	7.764,62		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 7.403,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quatrocentos e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	245,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,32	1.655,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.596,49	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.063,61	1.659,98	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	7.403,63	
conta salário: 100001-2					
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	9.063,61	725,08	9.063,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	245,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,32	1.655,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.596,49
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.063,61	1.659,98
			Valor Líquido ➡	7.403,63

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 295 - X			
conta salário: 100001-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	9.063,61	725,08	9.063,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.025,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatro mil e vinte e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	144,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,02	974,43	
998	I.N.S.S.	10,25		495,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.834,19		808,44	
Valor Líquido	➡	4.025,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.834,19	4.834,19	386,73	4.269,39	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

Agosto 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	144,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,02	974,43	
998	I.N.S.S.	10,25		495,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.834,19		808,44	
Valor Líquido	➡	4.025,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.834,19	4.834,19	386,73	4.269,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.600,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO AUXILIAR DE FARMACIA	515210	7	1
		Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.745,40		
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	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.600,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.745,40	1.745,40	1.745,40	139,63	1.180,60	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE SETEMBRO ***

Declaro 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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO AUXILIAR DE FARMACIA	515210	7	1
		Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.745,40		
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	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.600,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.745,40	1.745,40	1.745,40	139,63	1.180,60	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.734,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta e quatro reais e cinquenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,74		270,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.100,45		365,87	
Valor Líquido	➡	2.734,58	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,74		270,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.100,45		365,87	
Valor Líquido	➡	2.734,58	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.712,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO			411005	2	1	
AUXILIAR DE ESCRITORIO				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			
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1			Valor Líquido ➡	1.712,09			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO			411005	2	1	
AUXILIAR DE ESCRITORIO				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			
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1			Valor Líquido ➡	1.712,09			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.263,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e três 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE 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	156,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,67	1.054,10	
998	I.N.S.S.	10,52		548,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		386,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.213,92		950,68	
Valor Líquido	➡	4.263,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.213,92	5.213,92	417,11	4.665,16	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE 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	156,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,67	1.054,10	
998	I.N.S.S.	10,52		548,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		386,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.213,92		950,68	
Valor Líquido	➡	4.263,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.213,92	5.213,92	417,11	4.665,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.358,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Um mil e trezentos e cinquenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	4,00	457,73	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	120,86	
806	MEDIA HORAS FERIAS	79,10	79,10	
807	VANTAGENS FERIAS	328,02	328,02	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.127,46	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.975,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,68	483,42	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.701,83
812	INSS FERIAS	10,52		474,43
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		53,48
998	I.N.S.S.	7,50		89,68
942	IRRF FERIAS	22,50		333,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100009-8			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					6.026,64		4.668,01	
					Valor Líquido ➡		1.358,63	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.705,60	5.705,60	456,44	1.052,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		4,00	457,73			
201	AUXILIO CRECHE		321,04	321,04			
241	TRienio		96,09	96,09			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	120,86			
806	MEDIA HORAS FERIAS		79,10	79,10			
807	VANTAGENS FERIAS		328,02	328,02			
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	1.127,46			
8783	DIAS FERIAS		26,00	2.975,27			
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	37,65			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		62,68	483,42			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		3.701,83		
812	INSS FERIAS		10,52		474,43		
821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		53,48		
998	I.N.S.S.		7,50		89,68		
942	IRRF FERIAS		22,50		333,59		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100009-8				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
				6.026,64		4.668,01	
Agência: 295 - X				Valor Líquido ➡		1.358,63	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00		5.705,60	5.705,60	456,44	1.052,59	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.179,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cento e setenta e nove reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100359-3			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.715,40		535,83	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		3.179,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código

8021

Nome do Funcionário

GUILHERME ROSSINI NEUMANN

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão:

Departamento

1

08/04/2023

Filial

1

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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100359-3 Agência:295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.715,40	535,83	
			Valor Líquido ➡	3.179,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.585,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.036,44		450,81	
Valor Líquido	➡	3.585,63	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.036,44		450,81	
Valor Líquido	➡	3.585,63	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.226,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e vinte e seis reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 17/03/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,92	1.006,63	
998	I.N.S.S.	10,49		541,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		376,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.159,42		932,48	
Valor Líquido	➡	4.226,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.159,42	5.159,42	412,75	4.618,29	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 17/03/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,92	1.006,63	
998	I.N.S.S.	10,49		541,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		376,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.159,42		932,48	
Valor Líquido	➡	4.226,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.159,42	5.159,42	412,75	4.618,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.841,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitocentos e quarenta e um reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	268,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,14	1.814,62	
998	I.N.S.S.	10,43		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.250,62
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6		Agência: 295 - X	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		9.064,75	2.222,96
		Valor Líquido ➡	6.841,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.714,75	697,18	7.805,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	268,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,14	1.814,62	
998	I.N.S.S.	10,43		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.250,62
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			9.064,75		2.222,96	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		6.841,79	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.714,75	697,18	7.805,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.815,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	25,00	5.132,98	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.026,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,06		681,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		610,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100098-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.159,58		1.343,72	
Valor Líquido	➡	4.815,86	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	25,00	5.132,98	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.026,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,06		681,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		610,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100098-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.159,58		1.343,72	
Valor Líquido	➡	4.815,86	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 984,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Novecentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	989,74	
227	REEMBOLSO	128,00	128,00	
998	I.N.S.S.	7,50		74,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,38

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 37901-8

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.117,74		133,61	
Valor Líquido	➡	984,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	989,74	989,74	79,17	424,94	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	989,74	
227	REEMBOLSO	128,00	128,00	
998	I.N.S.S.	7,50		74,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,38

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 37901-8

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.117,74		133,61	
Valor Líquido	➡	984,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	989,74	989,74	79,17	424,94	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.918,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 dezoito 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,44	814,78	
998	I.N.S.S.	10,12		472,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.665,98		747,05	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡		3.918,93	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.665,98	4.665,98	373,27	4.101,18	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,44	814,78	
998	I.N.S.S.	10,12		472,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos

4.665,98

Total de Descontos

747,05

Valor Líquido

➡

3.918,93

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FG.TS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

3.433,00

4.665,98

4.665,98

373,27

4.101,18

22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79542-9

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79542-9

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.046,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.584,81	
Valor Líquido	➡	5.046,49	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.584,81	
Valor Líquido	➡	5.046,49	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 489,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatrocentos e oitenta e nove reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	4,00	221,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	470,11	470,11	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	719,25	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.442,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,43	232,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.587,29
812	INSS FERIAS	8,95		257,49
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,32
998	I.N.S.S.	7,50		41,26
942	IRRF FERIAS	7,50		32,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.427,13	2.937,89
			Valor Líquido ➡	489,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	3.427,13	3.427,13	274,17	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	4,00	221,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	470,11	470,11	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	719,25	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.442,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,43	232,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.587,29
812	INSS FERIAS	8,95		257,49
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,32
998	I.N.S.S.	7,50		41,26
942	IRRF FERIAS	7,50		32,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.427,13	2.937,89
			Valor Líquido ➡	489,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	3.427,13	3.427,13	274,17	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.098,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 44095-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.532,81	
Valor Líquido	➡	5.098,49	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 44095-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.532,81	
Valor Líquido	➡	5.098,49	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.070,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setenta reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	144,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,73	972,03	
998	I.N.S.S.	10,32		508,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.924,63		854,17	
Valor Líquido	➡	4.070,46	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.924,63	4.924,63	393,97	4.416,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	144,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,73	972,03	
998	I.N.S.S.	10,32		508,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.924,63		854,17	
Valor Líquido	➡	4.070,46	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.924,63	4.924,63	393,97	4.416,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.999,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Três mil e novecentos e noventa e nove reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	4.486,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,20		486,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82265-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.768,81		769,57	
Valor Líquido	➡	3.999,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.768,81	4.768,81	381,50	4.204,01	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

Agosto 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	30,00	4.486,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,20		486,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82265-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.768,81		769,57	
Valor Líquido	➡	3.999,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.768,81	4.768,81	381,50	4.204,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.749,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	27,00	1.498,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49	
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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57718-9

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.985,90		236,86	
Valor Líquido	➡	1.749,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	27,00	1.498,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49	
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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57718-9

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.985,90		236,86	
Valor Líquido	➡	1.749,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.379,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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	52,96		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			24,30	357,49		
998	I.N.S.S.			11,42			803,11
999	IMPOSTO DE RENDA			27,50			816,58
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS			0,50			31,69
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13825-8 Agência: 7046 - 7					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					7.030,69		1.651,38
					Valor Líquido	⇒	5.379,31
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
6.337,84		7.030,69	7.030,69	562,45	6.227,58		27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	52,96		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				24,30	357,49		
998	I.N.S.S.				11,42			803,11
999	IMPOSTO DE RENDA				27,50			816,58
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS				0,50			31,69
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13825-8 Agência: 7046 - 7						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						7.030,69		1.651,38
						Valor Líquido	⇒	5.379,31
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.337,84		7.030,69	7.030,69		562,45		6.227,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.382,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Três mil e trezentos e oitenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	2.966,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
998	I.N.S.S.	9,38		361,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42217-7

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.856,07		473,79	
Valor Líquido	➡	3.382,28	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,07	3.856,07	308,48	3.291,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	2.966,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
998	I.N.S.S.	9,38		361,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42217-7

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.856,07		473,79	
Valor Líquido	➡	3.382,28	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,07	3.856,07	308,48	3.291,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.715,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO, na conta 100.105, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quinze 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.004,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatro mil 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,06	966,50	
998	I.N.S.S.	10,24		494,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.825,09		820,97	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		4.004,12	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.825,09	4.825,09	386,00	4.330,77	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

Agosto 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	30,00	3.433,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,06	966,50		
998	I.N.S.S.	10,24		494,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,65	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.825,09	820,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x Agência: 295 - X			Valor Líquido	4.004,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.825,09	4.825,09	386,00	4.330,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 809,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Oitocentos e nove reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,71	
806	MEDIA HORAS FERIAS	278,44	278,44	
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.207,43	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,27	425,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.936,15
812	INSS FERIAS	10,62		512,91
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,06
998	I.N.S.S.	7,50		70,37
942	IRRF FERIAS	27,50		380,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19558-8		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		5.768,10		4.958,16	
		Valor Líquido ➡		809,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.768,10	5.768,10	461,44	373,57	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	3,00	343,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,71		
806	MEDIA HORAS FERIAS	278,44	278,44		
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.207,43		
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,27	425,12		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.936,15	
812	INSS FERIAS	10,62		512,91	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,06	
998	I.N.S.S.	7,50		70,37	
942	IRRF FERIAS	27,50		380,67	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19558-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.768,10	4.958,16	
Agência: 4703 - 1			Valor Líquido ➡	809,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.768,10	5.768,10	461,44	373,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 698,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JUAN PABLO DE SOUZA MOREI, na conta 58.067, agência 2700 do banco 001.

(Seiscentos e noventa e oito 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	12/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	630,22	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	175,50	175,50	
998	I.N.S.S.	7,50		47,26
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58067-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
805,72		106,96	
Valor Líquido	➡	698,76	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	630,22	630,22	50,41	65,42	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	12/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	630,22	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	175,50	175,50	
998	I.N.S.S.	7,50		47,26
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58067-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
805,72		106,96	
Valor Líquido	➡	698,76	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	630,22	630,22	50,41	65,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.811,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitocentos e onze 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
COPEIRO (A)		Admissão: 11/11/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
241	TRienio	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,93		156,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.976,27		164,91	
Valor Líquido	➡	1.811,36	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.976,27	1.976,27	158,10	1.819,59	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
COPEIRO (A)		Admissão: 11/11/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
241	TRienio	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,93		156,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.976,27		164,91	
Valor Líquido	➡	1.811,36	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.976,27	1.976,27	158,10	1.819,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.295,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIO CESAR DOS SANTOS QU, na conta 15.446, agência 4752 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1		
FARMACEUTICO (A)		Admissão:		04/09/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.159,58		
241	TRienio	141,06	141,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,46		
808	MEDIA VALOR ABONO	512,89	512,89		
809	MEDIAS HORAS ABONO	135,60	135,60		
810	VANTAGENS ABONO	32,91	32,91		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	44,97	44,97		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	691,22		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,99	14,99		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	1.392,27		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,72	9,86		
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.764,89	
998	I.N.S.S.	10,89		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.148,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.169,96	4.874,71	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	6.295,25	
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	8.345,11	667,60	7.451,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
FARMACEUTICO (A)		Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.159,58		
241	TRienio	141,06	141,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,46		
808	MEDIA VALOR ABONO	512,89	512,89		
809	MEDIAS HORAS ABONO	135,60	135,60		
810	VANTAGENS ABONO	32,91	32,91		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	44,97	44,97		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	691,22		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,99	14,99		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	1.392,27		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,72	9,86		
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.764,89	
998	I.N.S.S.	10,89		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.148,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.169,96	4.874,71	
			Valor Líquido ➡	6.295,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	7.786,02	8.345,11	667,60	7.451,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.677,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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				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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40416-0 Agência: 4752 - x						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						1.928,43		251,13	
						Valor Líquido ➡		1.677,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.552,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100122-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.036,44		483,83	
Valor Líquido	➡	3.552,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100122-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.036,44		483,83	
Valor Líquido	➡	3.552,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.255,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinqüenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	23,00	3.965,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.206,93	
998	I.N.S.S.	10,50		542,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,98

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.172,57		916,95	
Valor Líquido	➡	4.255,62	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	23,00	3.965,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.206,93	
998	I.N.S.S.	10,50		542,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,98

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.172,57		916,95	
Valor Líquido	➡	4.255,62	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.784,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.947,26		162,39	
Valor Líquido	➡	1.784,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.947,26		162,39	
Valor Líquido	➡	1.784,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.702,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA CARVALHO DE SANTANA, na conta 57.595, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dois 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,68			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,37	31,58			
998	I.N.S.S.	7,92		155,64		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.964,69	262,63		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57595-x			Valor Líquido ➡	1.702,06		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03		1.964,69	1.964,69	157,17	1.399,89	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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,68			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,37	31,58			
998	I.N.S.S.	7,92		155,64		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.964,69	262,63		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57595-x			Valor Líquido ➡	1.702,06		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03		1.964,69	1.964,69	157,17	1.399,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41534-0

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
995,08		134,33	
Valor Líquido	➡	860,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41534-0

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
995,08		134,33	
Valor Líquido	➡	860,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.636,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.882,14		245,25	
Valor Líquido	➡	1.636,89	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.882,14		245,25	
Valor Líquido	➡	1.636,89	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.898,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitocentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.633,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 seiscentos e trinta e três reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	16,00	1.542,07	
241	TRienio	60,70	60,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,22	42,22	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,07	14,07	
807	VANTAGENS FERIAS	160,11	160,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	489,07	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.307,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.678,73
812	INSS FERIAS	9,68		189,28
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,76
998	I.N.S.S.	7,83		141,69
942	IRRF FERIAS	22,50		88,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,46

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100128-0			Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					3.765,95		2.132,19	
					Valor Líquido		1.633,76	
								

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.891,39	3.765,95	3.765,95	301,27	1.648,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	16,00	1.542,07			
241	TRienio	60,70	60,70			
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,22	42,22			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,07	14,07			
807	VANTAGENS FERIAS	160,11	160,11			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	489,07			
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.307,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.678,73		
812	INSS FERIAS	9,68		189,28		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,76		
998	I.N.S.S.	7,83		141,69		
942	IRRF FERIAS	22,50		88,27		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,46		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100128-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.765,95	2.132,19		
Agência: 0295 - X			Valor Líquido	1.633,76		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.891,39	3.765,95	3.765,95	301,27	1.648,22	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.871,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Três mil e oitocentos e setenta e um reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
808	MEDIA VALOR ABONO	166,67	166,67	
810	VANTAGENS ABONO	65,80	65,80	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	282,70	282,70	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	185,01	
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	16,67	16,67	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	99,79	99,79	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	322,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		740,03
998	I.N.S.S.	9,84		428,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100132-9		Agência: 0295 - X	

Total de Vencimentos		Total de Descontos
5.494,43		1.622,88
Valor Líquido	➡	3.871,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	4.355,24	4.355,24	348,41	4.026,49	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

Agosto 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		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24			
241	TRienio	46,60	46,60			
808	MEDIA VALOR ABONO	166,67	166,67			
810	VANTAGENS ABONO	65,80	65,80			
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	282,70	282,70			
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	185,01			
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	16,67	16,67			
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	99,79	99,79			
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	322,55			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		740,03		
998	I.N.S.S.	9,84		428,54		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,74		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.494,43	1.622,88		
			Valor Líquido ➡	3.871,55		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24		4.355,24	4.355,24	348,41	4.026,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 doze reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 22/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		502,81	
Valor Líquido	➡	3.212,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 22/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		502,81	
Valor Líquido	➡	3.212,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.048,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS FREITAS DE ANDRADE C, na conta 1.092, agência 3011 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,79	1.005,55	
998	I.N.S.S.	10,28		500,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		305,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8

Agência: 3011 - 2

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.869,92		821,48	
Valor Líquido	➡	4.048,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.869,92	4.869,92	389,59	4.305,12	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

Agosto 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,79	1.005,55	
998	I.N.S.S.	10,28		500,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		305,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8

Agência: 3011 - 2

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.869,92		821,48	
Valor Líquido	➡	4.048,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.869,92	4.869,92	389,59	4.305,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.996,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Um mil e novecentos e noventa e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	7,83		142,38
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13653-0

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.249,47		253,38	
Valor Líquido	➡	1.996,09	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.817,43	1.817,43	145,39	1.252,63	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	7,83		142,38
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13653-0

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.249,47		253,38	
Valor Líquido	➡	1.996,09	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.817,43	1.817,43	145,39	1.252,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.684,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	28,00	1.553,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,91		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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		28,00	1.553,87		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS		2,00	110,99		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS		20,00	18,83		
998	I.N.S.S.		7,91		154,07	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE		6,00		99,89	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57020-6				Total de Vencimentos		Total de Descontos
				1.947,26		262,28
				Valor Líquido	➡ 1.684,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.284,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.790,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	22,00	2.517,53	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	915,47	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,17	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,60	514,47	
998	I.N.S.S.	7,50		18,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,64
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		421,20

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100150-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.597,87		807,12	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		3.790,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	130,59	4.597,87	367,82	4.158,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	22,00	2.517,53		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	915,47		
241	TRIENIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,17		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,60	514,47		
998	I.N.S.S.	7,50		18,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,64	
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		421,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.597,87	807,12	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.790,75	
conta salário: 100150-7					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	130,59	4.597,87	367,82	4.158,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.271,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e setenta e um 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	41,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,80	280,38	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,36		359,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Agência: 0295 - X	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.838,49	566,85
			Valor Líquido ➡	3.271,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.838,49	3.838,49	307,07	3.479,06	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

Agosto 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	41,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,80	280,38		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,36		359,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,42	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.838,49	566,85	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.271,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.838,49	3.838,49	307,07	3.479,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.428,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e oito reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100160-4

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.664,86		236,86	
Valor Líquido	➡	1.428,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100160-4

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.664,86		236,86	
Valor Líquido	➡	1.428,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.098,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 9799-3

Agência: 5934 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.532,81	
Valor Líquido	➡	5.098,49	

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

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 9799-3

Agência: 5934 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.532,81	
Valor Líquido	➡	5.098,49	

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
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

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.066,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e seis reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	155,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,95	1.048,16	
998	I.N.S.S.	10,32		507,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100163-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.918,84		852,24	
Valor Líquido	➡	4.066,60	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.918,84	4.918,84	393,50	4.411,39	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

Agosto 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	155,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,95	1.048,16	
998	I.N.S.S.	10,32		507,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100163-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.918,84		852,24	
Valor Líquido	➡	4.066,60	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.918,84	4.918,84	393,50	4.411,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.477,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quatrocentos e setenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
227	REEMBOLSO	30,00	30,00	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 13887-8			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.033,66		556,53	
			Valor Líquido ➡		3.477,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		
227	REEMBOLSO		30,00	30,00		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				4.033,66	556,53	
				Valor Líquido	3.477,13	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.037,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatro mil e trinta e sete 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	149,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,38	1.010,42	
998	I.N.S.S.	10,28		501,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.875,51		837,79	
Valor Líquido	➡	4.037,72	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.875,51	4.875,51	390,04	4.374,13	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

Agosto 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	149,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,38	1.010,42	
998	I.N.S.S.	10,28		501,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.875,51		837,79	
Valor Líquido	➡	4.037,72	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.875,51	4.875,51	390,04	4.374,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.148,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 06/12/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,45	443,33		
998	I.N.S.S.	8,14		199,88	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.456,27	308,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.148,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.456,27	2.456,27	196,50	2.256,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 06/12/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,45	443,33		
998	I.N.S.S.	8,14		199,88	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.456,27	308,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.148,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.456,27	2.456,27	196,50	2.256,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.641,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Um mil e seiscentos e quarenta e um reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS ALEXANDRE SILVA, na conta 57.825, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e doze reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		502,81	
Valor Líquido	➡	3.212,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		502,81	
Valor Líquido	➡	3.212,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.303,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100178-7

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		508,05	
Valor Líquido	➡	3.303,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100178-7

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		508,05	
Valor Líquido	➡	3.303,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.811,49	3.811,49	304,91	3.455,30	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.231,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.038,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatro mil e trinta e oito reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/08/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,38	927,86	
998	I.N.S.S.	10,28		501,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.876,81		838,22	
Valor Líquido	➡	4.038,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.876,81	4.876,81	390,14	4.375,25	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/08/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,38	927,86	
998	I.N.S.S.	10,28		501,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.876,81		838,22	
Valor Líquido	➡	4.038,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.876,81	4.876,81	390,14	4.375,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.489,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e oitenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	6.874,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,47		820,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		846,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.157,36		1.667,38	
Valor Líquido	➡	5.489,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.874,96	7.157,36	7.157,36	572,58	6.336,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	6.874,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,47		820,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		846,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.157,36		1.667,38	
Valor Líquido	➡	5.489,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.874,96	7.157,36	7.157,36	572,58	6.336,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.500,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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 REFEIÇÃO	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56899-6

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.026,24		525,70	
Valor Líquido	➡	2.500,54	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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 REFEIÇÃO	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56899-6

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.026,24		525,70	
Valor Líquido	➡	2.500,54	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.408,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Dois mil e quatrocentos e oito 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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	4,00	846,52	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	238,96	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.206,99	1.206,99	
807	VANTAGENS FERIAS	705,75	705,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.471,70	
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	92,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,35	955,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.373,42
812	INSS FERIAS	7,97		787,67
998	I.N.S.S.	8,19		213,80
942	IRRF FERIAS	27,50		1.725,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,29
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			12.590,35	10.181,40
			Valor Líquido ➡	2.408,95

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100184-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	12.497,73	999,81	2.489,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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				4,00	846,52		
241	TRienio				531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	238,96		
806	MEDIA HORAS FERIAS				1.206,99	1.206,99		
807	VANTAGENS FERIAS				705,75	705,75		
931	1/3 DAS FERIAS				33,33	2.471,70		
8783	DIAS FERIAS				26,00	5.502,38		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	92,62		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	37,65		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				67,35	955,85		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00			7.373,42
812	INSS FERIAS				7,97			787,67
998	I.N.S.S.				8,19			213,80
942	IRRF FERIAS				27,50			1.725,73
999	IMPOSTO DE RENDA				7,50			17,29
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS				1,00			63,49
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100184-1					Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					12.590,35		10.181,40	
Agência: 0295 - X					Valor Líquido	➡		2.408,95
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF
6.348,90		7.786,02		12.497,73		999,81		2.489,73
								Faixa IRRF
								7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 doze reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		502,81	
Valor Líquido	➡	3.212,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		502,81	
Valor Líquido	➡	3.212,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.000,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ NETO DE SOUSA LIMA, na conta 82.394, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA		410105	2	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:	03/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.827,27	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	282,10	282,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,33	536,61	
998	I.N.S.S.	10,16		478,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,64
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.995,41	995,35
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.000,06
conta salário: 82394-5				
Agência: 2038 - 9				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.713,31	4.713,31	377,06	4.148,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA		410105	2	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		03/08/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.827,27			
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	282,10	282,10			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,86			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,33	536,61			
998	I.N.S.S.	10,16		478,67		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,64		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.995,41	995,35		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.000,06		
conta salário: 82394-5			Agência: 2038 - 9			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
4.100,65	4.713,31	4.713,31	377,06	4.148,51	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.267,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA NUNES, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 8.229,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e vinte e nove reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8

Agência: 1546 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
11.024,51		2.794,66	
Valor Líquido	➡	8.229,85	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.742,11	7.786,02	11.024,51	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

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8

Agência: 1546 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
11.024,51		2.794,66	
Valor Líquido	➡	8.229,85	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.742,11	7.786,02	11.024,51	881,96	10.115,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.752,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.752,91	
conta salário: 100246-5					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.020,57	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		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:	01/04/2015		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.020,57	267,66
			Valor Líquido ➡	1.752,91

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.182,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA ZELADOR	514120	6	1
		Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.345,28	
241	TRienio	374,53	374,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100248-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.719,81		536,94	
Valor Líquido	➡	3.182,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA ZELADOR	514120	6	1
		Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.345,28	
241	TRienio	374,53	374,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100248-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.719,81		536,94	
Valor Líquido	➡	3.182,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.429,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quatrocentos e vinte e nove reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
998	I.N.S.S.	9,46		376,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.980,63		550,67	
Valor Líquido	➡	3.429,96	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,63	3.980,63	318,45	3.604,14	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

Agosto 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	30,00	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
998	I.N.S.S.	9,46		376,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.980,63		550,67	
Valor Líquido	➡	3.429,96	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,63	3.980,63	318,45	3.604,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 568,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA JOELMA PEREIRA DOS, na conta 58.238, agência 2700 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LII	516345	6	1
AUXILIAR HOTELARIA		Admissão: 21/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	614,52	
998	I.N.S.S.	7,50		46,08

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58238-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
614,52		46,08	
Valor Líquido	➡	568,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	614,52	614,52	49,16	49,72	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LII	516345	6	1
AUXILIAR HOTELARIA		Admissão: 21/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	614,52	
998	I.N.S.S.	7,50		46,08

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58238-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
614,52		46,08	
Valor Líquido	➡	568,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	614,52	614,52	49,16	49,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.349,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
8.430,66		2.081,35	
Valor Líquido	➡	6.349,31	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.778,76	7.786,02	8.430,66	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
8.430,66		2.081,35	
Valor Líquido	➡	6.349,31	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.778,76	7.786,02	8.430,66	674,45	7.521,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.034,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta e quatro reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 7.571,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setenta e um 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRII ENG. SEG DO TRABALHO	214915	12	1
		Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.766,37	
241	TRienio	1.226,82	1.226,82	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100255-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.993,19		2.421,77	
Valor Líquido	➡	7.571,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.766,37	7.786,02	9.993,19	799,45	8.705,16	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRII ENG. SEG DO TRABALHO	214915	12	1
		Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.766,37	
241	TRienio	1.226,82	1.226,82	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100255-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.993,19		2.421,77	
Valor Líquido	➡	7.571,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.766,37	7.786,02	9.993,19	799,45	8.705,16	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.341,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quarenta e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	93,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,19	628,27	
998	I.N.S.S.	8,21		219,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.668,61	327,26
			Valor Líquido ➡	2.341,35

AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 57384-1	Agência: 2700 - 6				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.668,61	2.668,61	213,48	2.103,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	93,08			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,19	628,27			
998	I.N.S.S.	8,21		219,05		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57384-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.668,61	327,26		
			Valor Líquido	➡ 2.341,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86		2.668,61	2.668,61	213,48	2.103,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.042,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA COZINHEIRO (A)	513220	3	1	
			Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRienio	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
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
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.042,09
conta salário: 100263-5				
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12		
241	TRienio	168,56	168,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X			Valor Líquido	3.042,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS 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

____/____/____



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 169,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Cento e sessenta e nove 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHA	513430	3	1		
COPEIRO (A)		Admissão:		13/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	164,60	
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	578,53	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.481,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.124,83
812	INSS FERIAS	8,18		189,29
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,69
998	I.N.S.S.	7,50		14,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.506,96		2.337,50	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡		169,46	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.506,96	2.506,96	200,55	177,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	3,00	164,60		
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	578,53		
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.481,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.124,83	
812	INSS FERIAS	8,18		189,29	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,69	
998	I.N.S.S.	7,50		14,46	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.506,96	2.337,50	
			Valor Líquido ➡	169,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.506,96	2.506,96	200,55	177,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.748,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setecentos e quarenta e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	144,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	975,22	
998	I.N.S.S.	10,16		480,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.724,32		976,14	
Valor Líquido	➡	3.748,18	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.724,32	4.724,32	377,94	4.244,10	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

Agosto 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	144,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	975,22	
998	I.N.S.S.	10,16		480,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.724,32		976,14	
Valor Líquido	➡	3.748,18	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.724,32	4.724,32	377,94	4.244,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.286,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	238,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,29	1.610,52		
998	I.N.S.S.	10,22		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.298,96	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100269-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			8.890,51		2.603,74	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		6.286,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.890,51	711,24	7.981,66	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.835,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	2	1 19/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.992,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	142,29	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.134,31		298,96	
Valor Líquido	➡	1.835,35	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	2	1 19/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.992,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	142,29	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.134,31		298,96	
Valor Líquido	➡	1.835,35	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.050,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.308,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oito reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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.	9,72		300,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		406,88	
Valor Líquido	➡	3.308,52	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.148,08	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

Agosto 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.	9,72		300,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		406,88	
Valor Líquido	➡	3.308,52	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.148,08	3.715,40	297,23	3.150,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.946,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quarenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	143,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,31	968,56	
998	I.N.S.S.	10,71		570,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.827,45		880,78	
Valor Líquido	➡	3.946,67	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.125,75	4.827,45	386,19	4.256,65	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

Agosto 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	143,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,31	968,56	
998	I.N.S.S.	10,71		570,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.827,45		880,78	
Valor Líquido	➡	3.946,67	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.125,75	4.827,45	386,19	4.256,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.566,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	18,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,30	122,31	
998	I.N.S.S.	11,52		841,32
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		881,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.303,66	1.737,46
			Valor Líquido ➡	5.566,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.303,66	7.303,66	584,29	6.462,34	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.006,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.447,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.003,66		556,53	
Valor Líquido	➡	3.447,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.003,66		556,53	
Valor Líquido	➡	3.447,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 396,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Trezentos e noventa e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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	3,00	164,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,78	
806	MEDIA HORAS FERIAS	206,00	206,00	
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	647,20	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.481,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,43	191,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.344,08
812	INSS FERIAS	8,48		219,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,11
998	I.N.S.S.	7,50		33,59
942	IRRF FERIAS	7,50		25,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.036,76	2.640,72
			Valor Líquido ➡	396,04

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100080-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.036,76	3.036,76	242,94	404,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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				3,00	164,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	63,78		
806	MEDIA HORAS FERIAS				206,00	206,00		
807	VANTAGENS FERIAS				254,16	254,16		
931	1/3 DAS FERIAS				33,33	647,20		
8783	DIAS FERIAS				27,00	1.481,43		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				51,43	191,35		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00			2.344,08
812	INSS FERIAS				8,48			219,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00			10,11
998	I.N.S.S.				7,50			33,59
942	IRRF FERIAS				7,50			25,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,50			8,23
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100080-2					Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					3.036,76		2.640,72	
Agência: 0295 - X					Valor Líquido	⇒		396,04
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF		Faixa IRRF	
1.646,03		3.036,76	3.036,76	242,94	404,27		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.363,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e três reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	144,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,23	976,16	
998	I.N.S.S.	10,29		502,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.203,82		840,22	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		4.363,60	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.882,78	4.882,78	390,62	4.380,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	TRIEONIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,23	976,16	
998	I.N.S.S.	10,29		502,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.203,82		840,22	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		4.363,60	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.882,78	4.882,78	390,62	4.380,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.228,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e oito reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
COPEIRO (A)		Admissão: 26/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,87	440,84	
998	I.N.S.S.	8,13		197,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.434,58		206,16	
Valor Líquido	➡	2.228,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.434,58	2.434,58	194,76	1.869,78	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
COPEIRO (A)		Admissão: 26/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,87	440,84	
998	I.N.S.S.	8,13		197,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.434,58		206,16	
Valor Líquido	➡	2.228,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.434,58	2.434,58	194,76	1.869,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 53126-x

Agência: 0916 - 4

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 53126-x

Agência: 0916 - 4

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.262,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e dois reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	133,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,37	903,01	
998	I.N.S.S.	10,41		524,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100087-X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.361,49		1.098,78	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.262,71	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.040,45	5.040,45	403,23	4.515,98	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

Agosto 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	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,37	903,01		
998	I.N.S.S.	10,41		524,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,33	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.361,49	1.098,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido	4.262,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.040,45	5.040,45	403,23	4.515,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		
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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8				Total de Vencimentos		Total de Descontos
				3.715,40		450,81
				Valor Líquido ➡		3.264,59
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.573,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Seis mil e quinhentos 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	45,51	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.102,05	2.102,05	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,43	307,19	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,63		887,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		382,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.895,90		1.322,28	
Valor Líquido	➡	6.573,62	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	7.635,46	7.635,46	610,83	6.747,68	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

Agosto 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	45,51	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.102,05	2.102,05	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,43	307,19	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,63		887,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		382,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.895,90		1.322,28	
Valor Líquido	➡	6.573,62	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	7.635,46	7.635,46	610,83	6.747,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.299,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e noventa e nove reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/01/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,21	909,94	
998	I.N.S.S.	10,19		485,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.081,19		781,41	
Valor Líquido	➡	4.299,78	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.760,15	4.760,15	380,81	4.195,35	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/01/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,21	909,94	
998	I.N.S.S.	10,19		485,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.081,19		781,41	
Valor Líquido	➡	4.299,78	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.760,15	4.760,15	380,81	4.195,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.019,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 dezenove 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	143,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,93	965,43	
998	I.N.S.S.	10,24		494,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71230-2

Agência: 3561 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.823,86		804,67	
Valor Líquido	➡	4.019,19	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.823,86	4.823,86	385,90	4.259,06	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	143,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,93	965,43	
998	I.N.S.S.	10,24		494,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71230-2

Agência: 3561 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.823,86		804,67	
Valor Líquido	➡	4.019,19	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.823,86	4.823,86	385,90	4.259,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.369,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e nove reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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			
998	I.N.S.S.	8,18		211,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.580,75	211,08		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.369,67		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.580,75		2.580,75	2.580,75	206,46	2.015,95	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

Agosto 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			
998	I.N.S.S.	8,18		211,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.580,75	211,08		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.369,67		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.580,75		2.580,75	2.580,75	206,46	2.015,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.698,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80771-0			Valor Líquido ➡	1.698,82		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80771-0			Valor Líquido ➡	1.698,82		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.217,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Dois mil e duzentos e dezessete 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
246	REEMBOLSO DE VALE REFEIÇÃO MES ANT	368,94	368,94	
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57799-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.354,84		136,97	
Valor Líquido	➡	2.217,87	

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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
246	REEMBOLSO DE VALE REFEIÇÃO MES ANT	368,94	368,94	
998	I.N.S.S.	7,73		128,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57799-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.354,84		136,97	
Valor Líquido	➡	2.217,87	

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

____/____/____



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.831,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA DE LIMA SILVA, na conta 51.464, agência 6844 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	146,83			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,04	991,10			
998	I.N.S.S.	10,27		498,28		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,15		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 51464-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.853,33		1.021,41	
			Valor Líquido ➡		3.831,92	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.853,33	4.853,33	388,26	4.288,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	146,83		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		120,04	991,10		
998	I.N.S.S.		10,27		498,28	
999	IMPOSTO DE RENDA		22,50		302,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE		6,00		205,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				4.853,33	1.021,41	
				Valor Líquido	3.831,92	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.853,33	4.853,33	388,26	4.288,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.231,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		483,83	
Valor Líquido	➡	3.231,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		483,83	
Valor Líquido	➡	3.231,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.045,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quarenta e cinco reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	128,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,35	869,82	
998	I.N.S.S.	10,16		478,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.035,12		989,93	
Valor Líquido	➡	4.045,19	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.714,08	4.714,08	377,12	4.235,30	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

Agosto 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	128,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,35	869,82	
998	I.N.S.S.	10,16		478,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.035,12		989,93	
Valor Líquido	➡	4.045,19	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.714,08	4.714,08	377,12	4.235,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.335,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Dois mil e trezentos e trinta e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto 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	17,00	1.735,14	
241	TRienio	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,72	
940	DIFERENCA DE FERIAS	41,52	41,52	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,07	18,07	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,24	0,24	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	12,46	12,46	
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,38	7,38	
807	VANTAGENS FERIAS	459,88	459,88	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	584,21	
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.285,36	
149	PERICULOSIDADE	30,00	520,54	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,28	101,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.902,20
812	INSS FERIAS	10,64		248,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		49,20
998	I.N.S.S.	8,19		214,06

A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			*****		*****	
			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					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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				17,00	1.735,14			
241	TRienio				171,41	171,41			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	12,72			
940	DIFERENCA DE FERIAS				41,52	41,52			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				18,07	18,07			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				0,24	0,24			
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				12,46	12,46			
806	MEDIA HORAS FERIAS				7,38	7,38			
807	VANTAGENS FERIAS				459,88	459,88			
931	1/3 DAS FERIAS				33,33	584,21			
8783	DIAS FERIAS				13,00	1.285,36			
149	PERICULOSIDADE				30,00	520,54			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				18,28	101,77			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00			1.902,20	
812	INSS FERIAS				10,64			248,65	
821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00			49,20	
998	I.N.S.S.				8,19			214,06	
A TRANSPORTAR					Total de Vencimentos		Total de Descontos		
					*****		*****		
					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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.376,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trezentos e setenta e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO		422105	10	1	
	RECEPCIONISTA		Admissão:		27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,79	565,96	
998	I.N.S.S.	8,18		212,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1		
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	212,55 8,32		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,85			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,79	565,96			
998	I.N.S.S.	8,18				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50				
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56989-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.597,07	220,87		
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido	2.376,20		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.664,86	2.597,07	2.597,07	207,76	2.032,27	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.526,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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 REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42087-5

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.843,56		316,57	
Valor Líquido	➡	1.526,99	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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 REFEIÇÃO	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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42087-5

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.843,56		316,57	
Valor Líquido	➡	1.526,99	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.046,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICK TOMASSONI BORGES, na conta 14.535, agência 4285 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.059,80		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	112,96		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43	
998	I.N.S.S.	9,08		314,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,49	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.696,66	650,30	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.046,36	
conta corrente: 14535-1			Agência: 4285 - 4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.467,80	3.467,80	277,42	3.152,85	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.059,80		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	112,96		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43	
998	I.N.S.S.	9,08		314,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,49	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.696,66	650,30	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 14535-1			Valor Líquido	⇒ 3.046,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.467,80	3.467,80	277,42	3.152,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.757,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.140,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cento e quarenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	410105 Admissão:	2	1 01/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.731,66	
256	AJUDA DE CUSTO	1.060,00	1.060,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	897,69	897,69	
998	I.N.S.S.	9,29		346,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,59
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0

Agência: 6845 - 4

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.689,35		549,15	
Valor Líquido	➡	5.140,20	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.731,66	3.731,66	298,53	3.166,86	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	410105 Admissão:	2	1 01/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.731,66	
256	AJUDA DE CUSTO	1.060,00	1.060,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	897,69	897,69	
998	I.N.S.S.	9,29		346,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,59
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0

Agência: 6845 - 4

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.689,35		549,15	
Valor Líquido	➡	5.140,20	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.731,66	3.731,66	298,53	3.166,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.963,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31		2.134,31	2.134,31	170,74	1.963,41	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE SETEMBRO ***

Declaro 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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31		2.134,31	2.134,31	170,74	1.963,41	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.214,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatro mil e duzentos e catorze 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO		225125	2	1	
	MEDICO		Admissão:		15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	3.175,34	
241	TRienio	1.333,14	1.333,14	
807	VANTAGENS FERIAS	1.077,03	1.077,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.475,90	
8783	DIAS FERIAS	20,00	6.350,69	
810	VANTAGENS ABONO	376,96	376,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	866,57	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	2.222,74	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	463,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		10.543,04
812	INSS FERIAS	9,18		908,85
998	I.N.S.S.	10,06		463,18
942	IRRF FERIAS	27,50		1.918,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		372,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			18.435,68	14.220,89
			Valor Líquido ➡	4.214,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	7.786,02	14.506,23	1.160,49	4.602,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO		225125	2	1	
	MEDICO		Admissão:		15/10/2008	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		10,00	3.175,34		
241	TRienio		1.333,14	1.333,14		
807	VANTAGENS FERIAS		1.077,03	1.077,03		
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	2.475,90		
8783	DIAS FERIAS		20,00	6.350,69		
810	VANTAGENS ABONO		376,96	376,96		
932	1/3 DO ABONO FERIAS		7,00	866,57		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)		7,00	2.222,74		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	463,18		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	94,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		10.543,04	
812	INSS FERIAS		9,18		908,85	
998	I.N.S.S.		10,06		463,18	
942	IRRF FERIAS		27,50		1.918,00	
999	IMPOSTO DE RENDA		22,50		372,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				18.435,68	14.220,89	
				Valor Líquido	4.214,79	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03		7.786,02	14.506,23	1.160,49	4.602,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.508,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DOS SANTOS, na conta 100.396, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.750,00		241,32	
Valor Líquido	➡	1.508,68	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.750,00		241,32	
Valor Líquido	➡	1.508,68	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.803,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitocentos e três 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.923,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 vinte e três reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,50	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,63	828,74	
998	I.N.S.S.	10,12		472,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.672,70		749,50	
Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡		3.923,20	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.672,70	4.672,70	373,81	4.107,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	29,00	3.318,57			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,50			
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,63	828,74			
998	I.N.S.S.	10,12		472,99		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,51		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.672,70	749,50		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1			Valor Líquido	3.923,20		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.672,70	4.672,70	373,81	4.107,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.082,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitenta e dois 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	74,36		74,36
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.526,24		443,54	
Valor Líquido	➡	3.082,70	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	74,36		74,36
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.526,24		443,54	
Valor Líquido	➡	3.082,70	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.035,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	143,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,10	966,83	
998	I.N.S.S.	10,25		494,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos

4.825,46

Total de Descontos

790,26

Valor Líquido

➡

4.035,20

Salário Base

3.433,00

Sal. Contr. INSS

4.825,46

Base Cál. FGTS

4.825,46

F.G.T.S do Mês

386,03

Base Cál. IRRF

4.260,66

Faixa IRRF

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

Agosto 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	143,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,10	966,83	
998	I.N.S.S.	10,25		494,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos

4.825,46

Total de Descontos

790,26

Valor Líquido

➡

4.035,20

Salário Base

3.433,00

Sal. Contr. INSS

4.825,46

Base Cál. FGTS

4.825,46

F.G.T.S do Mês

386,03

Base Cál. IRRF

4.260,66

Faixa IRRF

22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.034,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	146,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,44	986,15			
998	I.N.S.S.	10,26		497,48		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,87		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56841-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.847,65	813,35		
			Valor Líquido ➡	4.034,30		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.847,65	4.847,65	387,81	4.282,85	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	146,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,44	986,15			
998	I.N.S.S.	10,26		497,48		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,87		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56841-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.847,65	813,35		
			Valor Líquido ➡	4.034,30		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.847,65	4.847,65	387,81	4.282,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.469,32	
Valor Líquido	➡	5.161,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.469,32	
Valor Líquido	➡	5.161,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.275,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e setenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	83,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,58	565,05	
998	I.N.S.S.	8,18		212,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.596,02	320,67
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.275,35
conta corrente: 86540-0				
Agência: 1638 - 1				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.596,02	2.596,02	207,68	2.031,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	83,71			
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				130,58	565,05			
998	I.N.S.S.				8,18			212,46	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,50			8,32	
225	VALE TRANSPORTE				6,00			99,89	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						2.596,02		320,67	
BANCO DO BRASIL 1						Valor Líquido		2.275,35	
conta corrente: 86540-0						➡			
Agência: 1638 - 1									
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86		2.596,02		2.596,02		207,68		2.031,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.677,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57866-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.928,43		251,13	
Valor Líquido	➡	1.677,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57866-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.928,43		251,13	
Valor Líquido	➡	1.677,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.703,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINA BORGES SILVA, na conta 38.808, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e setecentos e três reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA	513505	3	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 05/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.426,56	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	260,40	260,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
998	I.N.S.S.	7,73		129,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38808-4

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.931,71		227,99	
Valor Líquido	➡	1.703,72	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.671,31	1.671,31	133,70	1.106,51	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA	513505	3	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 05/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.426,56	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	260,40	260,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
998	I.N.S.S.	7,73		129,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38808-4

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.931,71		227,99	
Valor Líquido	➡	1.703,72	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.671,31	1.671,31	133,70	1.106,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.684,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA, na conta 57.183, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	
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: 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					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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			
998	I.N.S.S.				7,91			154,07	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,50			8,32	
225	VALE TRANSPORTE				6,00			99,89	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57183-0						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						1.947,26		262,28	
Agência: 2700 - 6						Valor Líquido ➡		1.684,98	
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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.227,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 vinte e sete reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		487,81	
Valor Líquido	➡	3.227,59	

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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		487,81	
Valor Líquido	➡	3.227,59	

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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.444,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	10,00	1.679,88	5.257,65 445,98 105,19 130,00 344,10		
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,08	0,08			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.119,95			
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.359,77			
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,03	0,03			
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	391,98			
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	1.175,92			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00				
812	INSS FERIAS	9,96				
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00				
998	I.N.S.S.	7,74				
942	IRRF FERIAS	22,50				
Banco do Brasil 1 conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.727,61	6.282,92		
			Valor Líquido	1.444,69		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
5.039,65	6.159,68	6.159,68	492,77	1.115,08	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	10,00	1.679,88	5.257,65 445,98 105,19 130,00 344,10		
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,08	0,08			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.119,95			
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.359,77			
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,03	0,03			
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	391,98			
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	1.175,92			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00				
812	INSS FERIAS	9,96				
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00				
998	I.N.S.S.	7,74				
942	IRRF FERIAS	22,50				
Banco do Brasil 1 conta corrente: 70544-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.727,61	6.282,92		
Agência: 0687 - 4			Valor Líquido	➡ 1.444,69		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
5.039,65	6.159,68	6.159,68	492,77	1.115,08	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.553,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	324120	6	1
		Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30	
241	TRienio	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,53		846,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		890,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100304-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.342,82		1.789,21	
Valor Líquido	➡	5.553,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	324120	6	1
		Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30	
241	TRienio	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,53		846,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		890,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100304-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.342,82		1.789,21	
Valor Líquido	➡	5.553,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 8.875,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setenta e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	386,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,66	2.606,52	
998	I.N.S.S.	4,73		248,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.952,77
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.045,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
13.222,33		4.346,63	
Valor Líquido	⇒	8.875,70	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	1.774,77	13.222,33	1.057,78	10.359,17	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	386,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,66	2.606,52	
998	I.N.S.S.	4,73		248,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.952,77
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.045,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
13.222,33		4.346,63	
Valor Líquido	⇒	8.875,70	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	1.774,77	13.222,33	1.057,78	10.359,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.781,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitenta e um reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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		
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	1.850,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	4.781,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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		
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	1.850,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	4.781,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.203,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA MICHELLE MESQUITA, na conta 13.438, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e três reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	30,00	3.328,81	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		332,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13438-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.611,21		407,68	
Valor Líquido	➡	3.203,53	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.611,21	3.611,21	288,89	3.046,41	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

Agosto 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
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	30,00	3.328,81	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		332,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13438-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.611,21		407,68	
Valor Líquido	➡	3.203,53	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.611,21	3.611,21	288,89	3.046,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.604,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
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	145,07
			Valor Líquido ➡	1.604,93

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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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			
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	145,07		
			Valor Líquido	1.604,93		
						
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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.432,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Um mil e quatrocentos e trinta e dois reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	3,00	634,89	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,03	
806	MEDIA HORAS FERIAS	600,43	600,43	
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.189,53	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.714,01	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	25,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,52	645,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.563,02
812	INSS FERIAS	9,34		817,97
998	I.N.S.S.	7,61		115,91
942	IRRF FERIAS	27,50		1.377,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
10.306,40		8.874,04	
Valor Líquido	➡	1.432,36	

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	10.281,37	822,50	1.432,36	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	3,00	634,89	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,03	
806	MEDIA HORAS FERIAS	600,43	600,43	
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.189,53	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.714,01	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	25,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,52	645,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.563,02
812	INSS FERIAS	9,34		817,97
998	I.N.S.S.	7,61		115,91
942	IRRF FERIAS	27,50		1.377,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
10.306,40		8.874,04	
Valor Líquido	➡	1.432,36	

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	10.281,37	822,50	1.432,36	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.355,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e cinco reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	244,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,02	1.650,75	
998	I.N.S.S.	10,66		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.198,88
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40624-4

Agência:1596 - 2

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
8.526,61		2.171,22	
Valor Líquido	➡	6.355,39	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.526,61	682,12	7.617,76	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

Agosto 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	244,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,02	1.650,75	
998	I.N.S.S.	10,66		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.198,88
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40624-4

Agência:1596 - 2

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
8.526,61		2.171,22	
Valor Líquido	➡	6.355,39	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.526,61	682,12	7.617,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.585,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
8287	ROSELAINÉ 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	
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

AGENCIA TABOAO 1		Agência: 2700 - 6			
conta corrente: 56767-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto de 2024		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
8287	ROSELAINÉ 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			
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	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56767-1						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						4.036,44		450,81	
Agência: 2700 - 6						Valor Líquido ➡		3.585,63	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.030,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trinta reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	145,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	981,28	
998	I.N.S.S.	10,26		496,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.842,05		811,31	
Valor Líquido	➡	4.030,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.842,05	4.842,05	387,36	4.277,25	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	145,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	981,28	
998	I.N.S.S.	10,26		496,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.842,05		811,31	
Valor Líquido	➡	4.030,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.842,05	4.842,05	387,36	4.277,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.824,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitocentos e vinte e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	134,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	905,51	
998	I.N.S.S.	10,02		456,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.556,23		731,31	
Valor Líquido	➡	3.824,92	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.556,23	4.556,23	364,49	4.099,55	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

Agosto 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	134,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	905,51	
998	I.N.S.S.	10,02		456,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.556,23		731,31	
Valor Líquido	➡	3.824,92	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.556,23	4.556,23	364,49	4.099,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 710,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Setecentos e dez 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	4,00	846,52	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.915,71	
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.761,04
812	INSS FERIAS	10,28		787,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,87
998	I.N.S.S.	7,50		66,31
942	IRRF FERIAS	27,50		1.114,13

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			8.547,01		7.836,02	
Agência: 0637 - 8			Valor Líquido ➡		710,99	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.547,01	683,76	762,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	4,00	846,52		
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.915,71		
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.761,04	
812	INSS FERIAS	10,28		787,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,87	
998	I.N.S.S.	7,50		66,31	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.114,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.547,01	7.836,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X			Valor Líquido	710,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.547,01	683,76	762,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.493,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 quatrocentos e noventa e três reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 22/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,47		821,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		847,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.163,23		1.669,59	
Valor Líquido	➡	5.493,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.163,23	7.163,23	573,05	6.341,57	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 22/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,47		821,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		847,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.163,23		1.669,59	
Valor Líquido	➡	5.493,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.163,23	7.163,23	573,05	6.341,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.031,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e um reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,95	982,10	
998	I.N.S.S.	10,26		496,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.843,00		811,66	
			Valor Líquido ➡		4.031,34	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.843,00	4.843,00	387,44	4.278,20	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	3.433,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,95	982,10		
998	I.N.S.S.	10,26		496,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,83	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.843,00	811,66	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x			Valor Líquido	4.031,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.843,00	4.843,00	387,44	4.278,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 444,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatrocentos e quarenta e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	10,00	554,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	369,97	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.109,91	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.367,88
812	INSS FERIAS	7,57		112,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,33
998	I.N.S.S.	7,50		41,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12919-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.034,83		1.590,15	
Valor Líquido	➡	444,68	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.034,83	2.034,83	162,78	505,00	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	10,00	554,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	369,97	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.109,91	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.367,88
812	INSS FERIAS	7,57		112,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,33
998	I.N.S.S.	7,50		41,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12919-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.034,83		1.590,15	
Valor Líquido	➡	444,68	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.034,83	2.034,83	162,78	505,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.024,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 vinte e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	147,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,32	993,42	
998	I.N.S.S.	10,27		498,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100316-x

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.855,99		831,28	
Valor Líquido	➡	4.024,71	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.855,99	4.855,99	388,47	4.357,34	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	147,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,32	993,42	
998	I.N.S.S.	10,27		498,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100316-x

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.855,99		831,28	
Valor Líquido	➡	4.024,71	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.855,99	4.855,99	388,47	4.357,34	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.054,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Um mil e cinqüenta 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	3,00	343,30	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,68	
806	MEDIA HORAS FERIAS	734,58	734,58	
807	VANTAGENS FERIAS	513,59	513,59	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.445,96	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,87	422,04	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.530,88
812	INSS FERIAS	11,18		646,63
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,39
998	I.N.S.S.	7,50		91,68
942	IRRF FERIAS	27,50		606,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100318-6			Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					7.006,35		5.951,90	
					Valor Líquido ➡		1.054,45	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	7.006,35	7.006,35	560,50	1.069,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		3,00	343,30		
241	TRienio		288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	140,68		
806	MEDIA HORAS FERIAS		734,58	734,58		
807	VANTAGENS FERIAS		513,59	513,59		
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	1.445,96		
8783	DIAS FERIAS		27,00	3.089,70		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	28,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		54,87	422,04		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		4.530,88	
812	INSS FERIAS		11,18		646,63	
821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		61,39	
998	I.N.S.S.		7,50		91,68	
942	IRRF FERIAS		27,50		606,32	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100318-6						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.873,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e três reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	27,00	3.690,58	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRienio	114,77	114,77	
940	DIFERENCA DE FERIAS	12,83	12,83	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,31	4,31	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,10	0,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,72	2,72	
807	VANTAGENS FERIAS	39,72	39,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	146,55	
8783	DIAS FERIAS	3,00	397,24	
809	MEDIAS HORAS ABONO	9,08	9,08	
810	VANTAGENS ABONO	132,39	132,39	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	42,77	42,77	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	488,53	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,29	0,29	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,35	14,35	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.324,11	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			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

Agosto 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	27,00	3.690,58	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRienio	114,77	114,77	
940	DIFERENCA DE FERIAS	12,83	12,83	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,31	4,31	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,10	0,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,72	2,72	
807	VANTAGENS FERIAS	39,72	39,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	146,55	
8783	DIAS FERIAS	3,00	397,24	
809	MEDIAS HORAS ABONO	9,08	9,08	
810	VANTAGENS ABONO	132,39	132,39	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	42,77	42,77	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	488,53	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,29	0,29	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,35	14,35	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.324,11	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.448,57	
812	INSS FERIAS	9,41		55,21	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,86	
998	I.N.S.S.	9,56		389,56	
942	IRRF FERIAS	22,50		36,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.995,54	3.121,78	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.873,76	
conta salário: 36085-6			Agência: 6972 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.662,98	4.662,98	373,03	3.674,68	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

Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.448,57	
812	INSS FERIAS	9,41		55,21	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,86	
998	I.N.S.S.	9,56		389,56	
942	IRRF FERIAS	22,50		36,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.995,54	3.121,78	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.873,76	
conta salário: 36085-6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.662,98	4.662,98	373,03	3.674,68	15,00

Agência: 6972 - 8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.560,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	29,00	1.750,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,35	
998	I.N.S.S.	7,83		141,77
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40687-2

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.810,65		250,41	
Valor Líquido	➡	1.560,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	29,00	1.750,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,35	
998	I.N.S.S.	7,83		141,77
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40687-2

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.810,65		250,41	
Valor Líquido	➡	1.560,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 813,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI, na conta 107.535, agência 0456 do banco 001.

(Oitocentos e treze 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 26/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	832,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	7,50		65,93

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 107535-7

Agência: 456 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
879,15		65,93	
Valor Líquido	➡	813,22	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.992,45	879,15	879,15	70,33	314,35	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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 26/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	832,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	7,50		65,93

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 107535-7

Agência: 456 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
879,15		65,93	
Valor Líquido	➡	813,22	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.992,45	879,15	879,15	70,33	314,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.303,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		508,05	
Valor Líquido	➡	3.303,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		508,05	
Valor Líquido	➡	3.303,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.241,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, na conta 100.327, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100327-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.003,66		762,51	
Valor Líquido	➡	3.241,15	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100327-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.003,66		762,51	
Valor Líquido	➡	3.241,15	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		450,81	
Valor Líquido	➡	3.264,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.753,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA PRADO LIMBECK, na conta 58.110, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinquenta e três reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8787	TATIANA PRADO LIMBECK			322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:	06/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,73		270,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,41
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.096,16	342,76
			Valor Líquido ➡	2.753,40

AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 58110-0	Agência: 2700 - 6				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.096,16	3.096,16	247,69	2.531,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8787	TATIANA PRADO LIMBECK			322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:	06/08/2024		
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			25,00	2.860,83		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	235,33		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			52,00			52,00
998	I.N.S.S.			8,73			270,35
999	IMPOSTO DE RENDA			7,50			20,41
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					3.096,16		342,76
					Valor Líquido	➡	2.753,40
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
3.433,00		3.096,16	3.096,16	247,69	2.531,36		7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.032,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trinta e dois reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	27,00	5.714,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Agosto 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	27,00	5.714,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	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		Agência: 2168 - 7			
conta salário: 73975-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.227,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 vinte e sete reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	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 REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 150899-7

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		487,81	
Valor Líquido	➡	3.227,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	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 REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 150899-7

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		487,81	
Valor Líquido	➡	3.227,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.268,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e oito 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	84,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,79	573,34	
998	I.N.S.S.	8,18		211,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.586,71	318,61
			Valor Líquido ➡	2.268,10

AGENCIA TABOAO 1		Agência: 2700 - 6			
conta salário: 56815-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.586,71	2.586,71	206,93	2.021,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	84,94		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		133,79	573,34		
998	I.N.S.S.		8,18		211,62	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE		6,00		98,76	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.586,71	318,61	
				Valor Líquido	➡ 2.268,10	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03		2.586,71	2.586,71	206,93	2.021,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	29,00	6.137,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	211,63	
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.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56408-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.631,30		1.469,32	
			Valor Líquido ➡		5.161,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	29,00	6.137,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	211,63	
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.	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7

Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.227,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 vinte e sete reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57849-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		487,81	
Valor Líquido	➡	3.227,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57849-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		487,81	
Valor Líquido	➡	3.227,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.703,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	22,00	4.655,86	927,61	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	1.693,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.631,30	927,61	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	5.703,69	
conta salário: 100332-1			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.631,30	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	22,00	4.655,86	927,61	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	1.693,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.631,30	927,61	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	5.703,69	
conta salário: 100332-1			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.631,30	530,50	6.631,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.552,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinquenta e dois reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	4,58	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,59	30,91	
998	I.N.S.S.	8,56		252,26
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.945,39		392,97	
Valor Líquido	➡	2.552,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.945,39	2.945,39	235,63	2.380,59	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	4,58	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,59	30,91	
998	I.N.S.S.	8,56		252,26
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.945,39		392,97	
Valor Líquido	➡	2.552,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.945,39	2.945,39	235,63	2.380,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.017,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VAGNER JUSTINO DA SILVA, na conta 36.078, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e dezessete 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,12	983,51	
998	I.N.S.S.	10,26		497,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.844,62		827,49	
Valor Líquido	➡	4.017,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.844,62	4.844,62	387,56	4.347,56	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,12	983,51	
998	I.N.S.S.	10,26		497,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.844,62		827,49	
Valor Líquido	➡	4.017,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.844,62	4.844,62	387,56	4.347,56	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.759,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setecentos e cinquenta e nove reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.333,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS ZELADOR	514120	14	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37041-X

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.409,88		1.076,45	
Valor Líquido	➡	4.333,43	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS ZELADOR	514120	14	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37041-X

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.409,88		1.076,45	
Valor Líquido	➡	4.333,43	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.852,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e dois reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____/_____

Data Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.463,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 sessenta e três 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105 Admissão:	2	1 05/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.383,05		919,60	
Valor Líquido	➡	3.463,45	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105 Admissão:	2	1 05/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.383,05		919,60	
Valor Líquido	➡	3.463,45	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.298,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
NUTRICIONISTA		Admissão: 09/10/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRienio	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,57		557,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		401,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.540,61		1.242,20	
Valor Líquido	➡	4.298,41	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.275,96	5.275,96	422,07	4.718,51	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
NUTRICIONISTA		Admissão: 09/10/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRienio	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,57		557,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		401,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.540,61		1.242,20	
Valor Líquido	➡	4.298,41	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.275,96	5.275,96	422,07	4.718,51	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.224,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e vinte e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	159,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,53	1.077,71	
998	I.N.S.S.	9,13		389,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36964-0

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.952,77		728,58	
Valor Líquido	➡	4.224,19	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.779,05	4.952,77	396,22	4.387,97	22,50

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

Declaro 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

Agosto 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	159,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,53	1.077,71	
998	I.N.S.S.	9,13		389,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36964-0

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.952,77		728,58	
Valor Líquido	➡	4.224,19	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.779,05	4.952,77	396,22	4.387,97	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.201,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Três mil e duzentos e um reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x

Agência: 0712 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.607,98		406,81	
Valor Líquido	➡	3.201,17	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x

Agência: 0712 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.607,98		406,81	
Valor Líquido	➡	3.201,17	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.867,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	24,00	3.759,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	939,76	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4

Agência: 2962 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.698,78		830,85	
Valor Líquido	➡	3.867,93	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.698,78	4.698,78	4.698,78	375,90	4.222,14	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

Agosto 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	24,00	3.759,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	939,76	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4

Agência: 2962 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.698,78		830,85	
Valor Líquido	➡	3.867,93	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.698,78	4.698,78	4.698,78	375,90	4.222,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.255,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e cinco 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	22,00	2.223,14	
241	TRienio	119,48	119,48	
940	DIFERENCA DE FERIAS	257,07	257,07	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,69	85,69	
807	VANTAGENS FERIAS	31,86	31,86	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	194,40	
8783	DIAS FERIAS	8,00	551,34	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		703,11
812	INSS FERIAS	8,53		66,33
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,98
998	I.N.S.S.	8,23		221,06
942	IRRF FERIAS	7,50		8,16
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100339-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.462,98		1.207,53	
Valor Líquido	➡	2.255,45	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.462,98	3.462,98	277,03	2.437,34	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	22,00	2.223,14	
241	TRienio	119,48	119,48	
940	DIFERENCA DE FERIAS	257,07	257,07	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,69	85,69	
807	VANTAGENS FERIAS	31,86	31,86	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	194,40	
8783	DIAS FERIAS	8,00	551,34	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		703,11
812	INSS FERIAS	8,53		66,33
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,98
998	I.N.S.S.	8,23		221,06
942	IRRF FERIAS	7,50		8,16
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100339-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.462,98		1.207,53	
Valor Líquido	➡	2.255,45	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.462,98	3.462,98	277,03	2.437,34	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.781,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitenta e um reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3

Agência: 0845 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.850,25	
Valor Líquido	➡	4.781,05	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3

Agência: 0845 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.850,25	
Valor Líquido	➡	4.781,05	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.320,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 trezentos e vinte 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 5.657,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9

Agência: 2962 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.426,78		1.768,82	
Valor Líquido	➡	5.657,96	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9

Agência: 2962 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.426,78		1.768,82	
Valor Líquido	➡	5.657,96	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.769,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2024

Código

8201

Nome do Funcionário

VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO

COZINHEIRO (A)

CBO

513220

Admissão:

Departamento

3

Filial

1

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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2			Valor Líquido	2.769,80		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12		3.339,59	3.339,59	267,16	3.040,03	15,00

Agência: 295 - X

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.339,59	569,79		
Agência: 295 - X			Valor Líquido	➡ 2.769,80		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.856,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e seis reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,07		312,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.449,92	593,68
			Valor Líquido ➡	2.856,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.449,92	3.449,92	275,99	3.137,12	15,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,07		312,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.449,92	593,68
			Valor Líquido ➡	2.856,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.449,92	3.449,92	275,99	3.137,12	15,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA			322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		16/10/2023	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00		
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
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					3.715,40		450,81
					Valor Líquido	➡	3.264,59
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Agosto de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8291

VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00			
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X			Valor Líquido	3.264,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
 Data

 Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.739,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 setecentos e trinta e nove reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.296,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e noventa e seis reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	75,46	
998	I.N.S.S.	9,34		355,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		135,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos
3.802,04		505,67
Valor Líquido	➡	3.296,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.802,04	3.802,04	304,16	3.446,98	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	75,46	
998	I.N.S.S.	9,34		355,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		135,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos
3.802,04		505,67
Valor Líquido	➡	3.296,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.802,04	3.802,04	304,16	3.446,98	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 4.067,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Quatro mil e sessenta e sete reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
207	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	282,40	282,40	
998	I.N.S.S.	10,32		507,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.919,56		852,48	
Valor Líquido	➡	4.067,08	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.919,56	4.919,56	393,56	4.412,01	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

Declaro 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

Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
207	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	282,40	282,40	
998	I.N.S.S.	10,32		507,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.919,56		852,48	
Valor Líquido	➡	4.067,08	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.919,56	4.919,56	393,56	4.412,01	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 7.484,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quatrocentos e oitenta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		10/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,03	1.282,49	
998	I.N.S.S.	10,52		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.228,89
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100347-X			Agência: 295 - X	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.685,72	2.201,23
			Valor Líquido ➡	7.484,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.635,72	690,85	7.726,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	10/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIEONIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,03	1.282,49	
998	I.N.S.S.	10,52		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.228,89
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100347-X		Agência:295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
				9.685,72		2.201,23	
				Valor Líquido ➡		7.484,49	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.635,72	690,85	7.726,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 9.278,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 duzentos e setenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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	4.192,08	4.192,08	
998	I.N.S.S.	11,59		869,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		771,84
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	131,00		131,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			11.694,94		2.416,40	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		9.278,54	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Agosto 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	4.192,08	4.192,08		
998	I.N.S.S.	11,59		869,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		771,84	
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	131,00		131,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.694,94	2.416,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	9.278,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 2.296,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		1.514,64	
Valor Líquido	➡	2.296,85	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.811,49		1.514,64	
Valor Líquido	➡	2.296,85	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 3.375,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.907,57		532,26	
Valor Líquido	➡	3.375,31	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.907,57		532,26	
Valor Líquido	➡	3.375,31	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:03:17

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

Data 06/09/2024 Valor R\$ 6.381,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitenta e um 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 FERNANDESem24/09/202410:03:17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	249,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,17	1.682,43	
998	I.N.S.S.	10,61		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.208,89
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos
8.562,98		2.181,23
Valor Líquido	➡	6.381,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.562,98	685,03	7.654,13	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

Mensalista

Folha Mensal

Agosto 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	249,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,17	1.682,43	
998	I.N.S.S.	10,61		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.208,89
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos
8.562,98		2.181,23
Valor Líquido	➡	6.381,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.562,98	685,03	7.654,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**COMPROVANTE DE****TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL****CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL****AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6****FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA****REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL****BANCO: 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: 06/09/2024****DOCUMENTO: 090601****AUTENTICACAO SISBB: B.55F.794.08D.383.995**

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Chave de Acesso da NFS-e
35503082246862830000129000000000001424099692794553

Número da NFS-e
14

Competência da NFS-e
02/09/2024

Número da DPS
15

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/09/2024 09:47:05

Data e Hora da emissão da DPS
02/09/2024 09:47:06



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 01/08/2024 ATÉ 30/08/2024 (AGO/24). 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 -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	

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

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 **AGOSTO/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: 01/08/2024 a 30/08/2024

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





A2 Assessoria e Consultoria

- Feedback recebido dos departamentos usuários sobre a qualidade e pontualidade das entregas
- Estratégias para melhorar a eficiência da cadeia de suprimentos

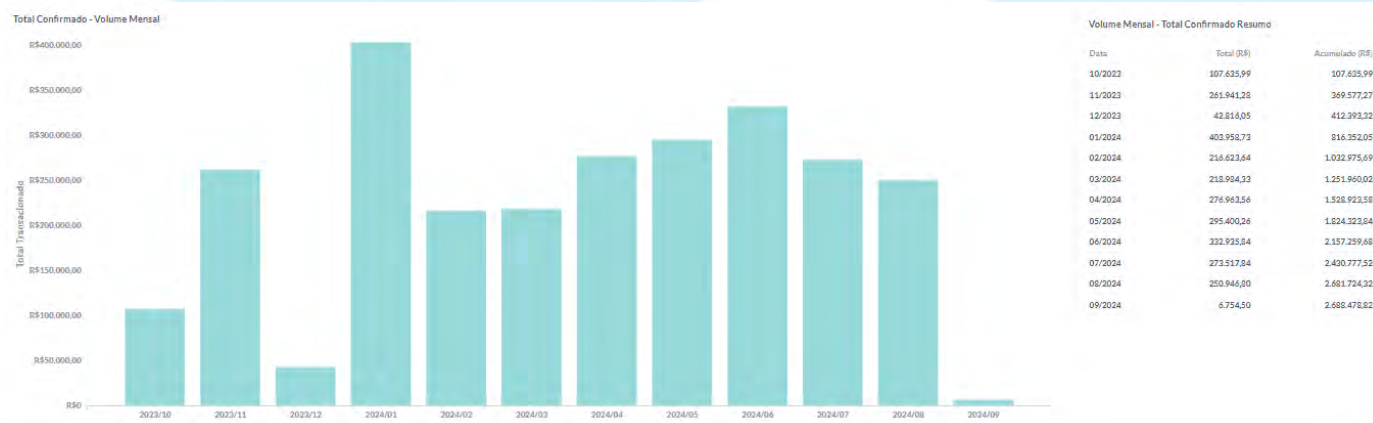
3. Análise de Custos e Economia:

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.



Distribuição por Região

● SUDESTE 96,190%

● CENTRO-OESTE 0,142%

● SUL 1,668%



Distribuição por Categoria

● Medicamentos 41,345%

● Material Médico 27,347%

● Material de Limpeza / Descontaminação 9,360%

● Manutenção Predial / Ornamentação 2,714%

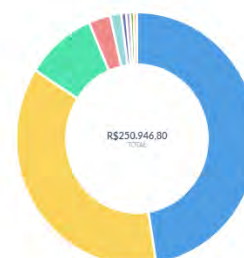
● Formulários / Gráficos 1,225%

● Rouparia / Tecidos 0,352%

● Material de Escritório e Informática 0,270%

● Acessórios de Equipamento Médico 0,203%

● Dietas Enteral 0,143%



São Paulo, 03 setembro de 2024



Documento assinado digitalmente

ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA

Data: 03/09/2024 09:51:14-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.50
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: 06/09/2024****DOCUMENTO: 090602****AUTENTICACAO SISBB: C.351.5DF.6E1.B37.1CF**

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

15483235VA

Nº Nota
503

Série 2

Nº RPS:
-Data de Emissão
02/SET/2024 - 10:21:46Competência
09/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**Complemento **Não Informado**Município: **SAO CARLOS**E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

CEP: **13.563-673**País: **BRASIL**Telefone: **973220074**Bairro: **MORADAS SÃO**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**

Complemento:

Município: **TABOÃO DA SERRA**E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **06.783-230**País: **BRASIL**Telefone: **(16) 3374-8438**Bairro: **JARDIM RECORD**UF: **SP****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2024 ATÉ 31/08/2024, 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\$ 10.000,00Local 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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 10.000,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 200,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 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:
15483235VA

Número da Nota:
503

Local

Data

Assinatura

Taboão da Serra/SP, 31 de agosto de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas, desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua, visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executar-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e contínuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090603

AUTENTICACAO SISBB: 9.C9C.58B.521.014.679

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240902u50626627000120

Número da Nota

00000017

Data e Hora de Emissão

02/09/2024 10:04:46

Código de Verificação

UIAX-TS5K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

Município: Taboão da SerraUF: 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 PERÍODO DE SETEMBRO/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	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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 Agosto/2024 à 31 de Agosto/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.



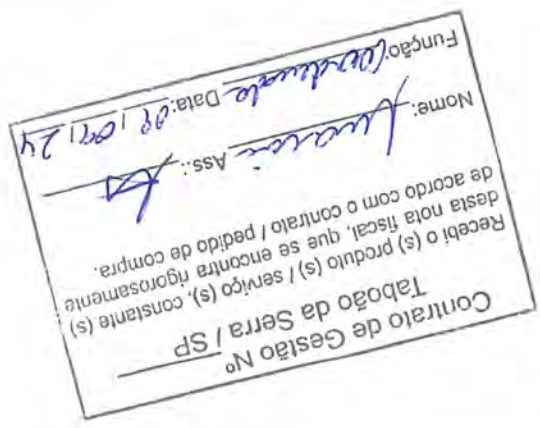
CARLOS ALBERTO DE CASTRO SOARES
DIRETOR TÉCNICO
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.33
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**COMPROVANTE DE****TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL****CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL****AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6****FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA****REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL****BANCO: 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\$ 89.865,00****DEBITO EM: 06/09/2024****DOCUMENTO: 090604****AUTENTICACAO SISBB: A.487.B32.50A.724.9F3**

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME CNPJ: 20.762.941.0002-50 Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande CEP: 09961-350 - Diadema - SP	1732/24	
		Emissão	04/09/2024
DESTINATÁRIO			
Razão Social / Nome do Cliente : CNPJ:45.349.461/0017-70		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB	
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	
De Enxoval		Vencimento da Fatura 15/09/2024	
Discriminação Dos Serviços :			
Locação de enxoval hospitalar			
Serviço realizado em Agosto			
Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista			
Dados bancarios:			
Banco Bradesco			
AG.2281 Conta: 034848-1			
			
Código	Descrição/ Configuração	Valor Serviço Prestado	R\$ 89.865,00
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO		
Valor Total da Fatura			R\$ 89.865,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - AGOSTO 2024

01/ago	02/ago	03/ago	04/ago	05/ago	06/ago	07/ago	08/ago	09/ago	10/ago	11/ago	12/ago	13/ago	14/ago	15/ago		T.KG	Preço kg	R\$ 5,00	vl total
587	587	610	459	549	649	615	566	597	536	567	610	578	541	613		8664			R\$ 43.320,00
16/ago	17/ago	18/ago	19/ago	20/ago	21/ago	22/ago	23/ago	24/ago	25/ago	26/ago	27/ago	28/ago	29/ago	30/ago	31/ago		Preço kg	R\$ 5,00	vl total
512	641	607	685	595	572	687	508	545	497	542	625	435	577	602	679	9309			R\$ 46.545,00
																			R\$ 89.865,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
 Avenida Casa Grande, 620
 Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.20
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: 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: 06/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090605

AUTENTICACAO SISBB: F.3DF.334.138.6C8.FCA

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,248,249,251,262,900,8906,9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	08/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2024	421,20	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			421,20	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
Total da empresa:			7.725,70	115,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**COMPROVANTE DE****TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL****CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL****AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6****FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA****REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL****BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.****AGENCIA: 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: 06/09/2024****DOCUMENTO: 090606****AUTENTICACAO SISBB: 4.370.BA3.26C.030.456**

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,248,249,251,262,900,8906,9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	08/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2024	421,20	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			421,20	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
Total da empresa:			7.725,70	115,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33209091231-
09/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.16
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 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: 06/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090607

AUTENTICACAO SISBB: 5.37A.D0F.7D8.5BF.304

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,248,249,251,262,900,8906,9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	08/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2024	421,20	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			421,20	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
Total da empresa:			7.725,70	115,00			



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:04:52

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 09/09/2024
Data para pagamento 09/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	2.218,74

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:05:00

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

Data 09/09/2024 Valor R\$ 2.218,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Dois mil e duzentos e dezoito 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 FERNANDESem24/09/202410:05:00

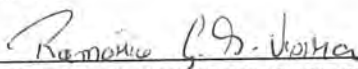
RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	56512-1	2.218,74
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Total da Empresa:	2.218,74

TABOAO DA SERRA, 05/09/2024

Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA		Número Carteira Profissional 03935900000
		Série 00376
PERÍODOS		
De Aquisição 16/08/2023 A 15/08/2024	De Gozo das Férias 11/09/2024 A 30/09/2024 = 20 Dias	De Abono 22/09/2024 A 01/10/2024 = 10 Dias
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.750,00 Média Horas: 3,37 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 1.753,37		Férias: 1.168,92 P 1/3 das Férias: 389,64 P Abono de Férias: 584,45 P 1/3 do Abono de Férias: 194,82 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: 119,09 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.337,83 P TOTAL DOS DESCONTOS: 119,09 D TOTAL LIQUIDO: 2.218,74 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\$ 2.218,74 (dois mil duzentos e dezoito reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,  ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA		ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL Data: 12/08/2024

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 2.218,74(dois mil duzentos e dezoito reais e setenta 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: 09/09/2024 TABOAO DA SERRA	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351009575609121
10/09/2024 10:08:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.34
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 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: 09/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090901

AUTENTICACAO SISBB: 3.81A.3B7.371.C6F.71A

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 25666														
Data e Hora da Emissão		19/08/2024 12:16:27		Competência		19/8/2024		Código de Verificação		XR2AY2WRW									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTO ANDRE - SP									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA															
		Nome Fantasia																	
		CNPJ/CPF		04.248.764/0001-51		Inscrição Municipal		138128		Município		SANTO ANDRE - SP							
		Endereço e CEP		AVENIDA CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO ,1646 - SILVEIRA CEP: 09110-090															
		Complemento		SALA 13 E 14		Telefone		(11)4972-6230		e-mail		financeiro@inapbr.com							
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB																	
CNPJ/CPF		45.349.461/0017-70		Inscrição Municipal				Município		TABOAO DA SERRA - SP									
Endereço e CEP		EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230																	
Complemento				Telefone		(16)3374-8438		e-mail		CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR									
Discriminação do Serviço																			
DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA																			
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO.																			
REF. AGSTO/2024																			
VALOR MENSAL DO CONTRATO: R\$ 4.200,00																			
VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 09/09/2024																			
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																			
Código do Serviço / Atividade																			
30.01 / 30.01 / 712010003 - SERVIÇOS DE TESTES E ANÁLISES FÍSICOS, QUÍMICOS DE MATERIAIS E PRODUTOS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS(R\$)		27,30		COFINS(R\$)		126,00		IR(R\$)		63,00		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		42,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor do Serviço R\$		4.200,00				Natureza Operação			Valor do Serviço R\$		4.200,00								
(-) Desconto Incondicionado		0,00				1-Tributação no município			(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00								
(-) Desconto Condicionado		0,00				Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		0,00								
(-) Retenções Federais		258,30				0-Nenhum			Base de Cálculo		4.200,00								
(-) Outras Retenções		0,00				Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00								
(-) ISSQN Retido		0,00				2 - Não			ISSQN a Reter		() Sim (X) Não								
(=) Valor Líquido R\$		3.941.70				Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$		84,00								

Contrato de Gestão Nº

Taboão da Serra / SP

Recebi a(s) prestação(ões) de serviço de

de acordo com o contrato nº 2008/24

Nome

20 08 24



Instituto Nacional de Análises e Pesquisas LTDA

Ao

PRONTO SOCORRO AHBB REDE SANTA CASA

Av. Dom Pedro I, 1487 – Vila Pires – Santo André/SP.

Segue abaixo breve relatório dos serviços prestados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS – AGOSTO/2024 – NF. 25666

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, supervisionados e assinados por profissional registrado no CRQ – Conselho Regional de Química, além do responsável técnico pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos.

Foram realizado o serviço de coleta de amostras e análises dentro de elevados padrões de qualidade e com observação a todas as normas técnicas aplicáveis, garantindo total preservação e rastreabilidade das amostras coletadas para as análises.

Estamos durante todo o decorrer do mês realizando visitas semanais, por profissionais capacitados para acompanhar e medir o desempenho do tratamento, além de coletas mensais sendo, mínimo de 01 ponto na SAIDA do Tratamento logo após adição de cloro e mais 02 em variados pontos de consumo ou a critério técnico e normativo conforme determinar o Responsável Técnico Legal, e coleta semestral para atender a MS 888 de Água IN NATURA onde os ensaios são todos acreditados CGCRE NBR ISSO/IEC 17.025.

Aos colaboradores UMTS designados para realização de medição diária do nível de cloro, é fornecidos 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	ANÁLISES REALIZADAS	DATA PARA CONCLUSÃO
3316/24-01	02/08/2024	25666	Água Bruta	Água Bruta: Coletada da única Torneira de Água Bruta	16/08/2024
3317/24-01	02/08/2024	25666	Água para Consumo Humano	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	16/08/2024
3318/24-01	02/08/2024	25666	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME.	16/08/2024
3318/24-02	02/08/2024	25666	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Mãos Semi Intensiva	16/08/2024
3318/24-03	02/08/2024	25666	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	16/08/2024
3318/24-04	02/08/2024	25666	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	16/08/2024

Sem mais para o momento,

Santo André, 19 de agosto de 2024.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000000905976798340000449500

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.902

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.495,00

VALOR COBRADO 4.495,00

NR.AUTENTICACAO 1.688.495.DD3.C86.E88

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000022579
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0225 7913 1759 0548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241724259354 08/08/2024 17:47:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO
08/08/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
08/08/2024

MUNICIPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:44:00

FATURA

001

07/09/2024

4.495,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
4.495,00

VALOR DO ICMS
539,40

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.495,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.495,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICIPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
19,553

PESO LIQUIDO
17,750

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	
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:24041562 - Val:31/03/2026, Fab 27/03/2024	30049069	500	5102	CX	11,0000	179,8000	1.977,80	1.977,80	237,34	0,00	12,00%	0,00%	
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:24041214 - Val:31/03/2026, Fab 27/03/2024	30049069	500	5102	CX	14,0000	179,8000	2.517,20	2.517,20	302,06	0,00	12,00%	0,00%	

Contrato de Gestão N°
Taboão da Serra - SP

Assinatura
09/08/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135241724259354
Pedido: 027401 | ID 357611919- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22600/2023
ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R\$ 604,57 (13,45%) Federal e R\$ 539,40 (12,00%) Estadual Fonte:
IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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
1	--	R\$ 4.495,0000	↑122.52 % R\$ 2.475,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV- 20FA+20DILX10ML-BLAU	Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	500,0	8,9900	4.495,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.500.00 | Preço R\$4,0400 | Variação da Última Compra: ↑122.52% | R\$ 4,9500 | R\$ 2.475,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/08/2024 às 15h32m

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 47562 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:357611919 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
08/08/2024 às 11h11m 08/08/2024 às 15h9m 21 ddl - Carteira

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
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluyente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 4,0400	Data:28/06/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 300.0 Preço Unit.: 7,6196	Data:29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: BLAU Qntd: 300.0 Preço Unit.: 6,1400
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	500,0	4,0897	2.044,8500	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV- 20FA+20DILX10ML-BLAU Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML- BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	500,0	8,9900	4.495,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/08/2024 às 15h32m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado



Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				Mudou-se Ausente Nao existe o Numero		
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP				Recusado Nao Procurado Falecido		
Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70				Desconhecido Endereco insuficiente Outros(anotar no verso)		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
07/09/2024	022579	R\$	4.495,00			
42711129881-2				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
				Data Assinatura		



104-0

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento						Vencimento	
EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE						07/09/2024	
Cedente						Agencia/Codigo do Cedente	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04						42711129881-2	
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP							
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero		
08/08/2024	022579	DM	N	08/08/2024	1400000000009059-5		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	RG	R\$			4.495,00		
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 8,54						(-)Outras Deducoes	
						(+)Mora/Multa/Juros	
						(+)Outros Acrescimos	
						(=)Valor Cobrado	
Sacador/Avalista							
Sacado:							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)							
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD							
06783230 TABOAO DA SERRA - SP							

Autenticacao Mecanica



104-0

10491.12988 81000.100040 00000.905976 6 98320000449500

Local de Pagamento						Vencimento	
EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE						07/09/2024	
Cedente						Agencia/Codigo do Cedente	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04						42711129881-2	
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP							
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero		
08/08/2024	022579	DM	N	08/08/2024	1400000000009059-5		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	RG	R\$			4.495,00		
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 8,54						(-)Outras Deducoes	
						(+)Mora/Multa/Juros	
						(+)Outros Acrescimos	
						(=)Valor Cobrado	
Sacado							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)							
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD							
06783230 TABOAO DA SERRA - SP							

Sacador/Avalista



Autenticacao Mecanica -

Ficha de Compensacao

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:42:10
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	10/09/2024
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	0.D6E.B0E.457.BAB.ABD
-----------------	-----------------------



Fatura de Locação

080923

Data da emissão
de Nota/Fatura:

Emissão: 10/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO 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: 01/08/2024 à 31/08/2024

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	
Recabi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.	
Nome:	Ass.: <i>Alvin</i>
Função:	Data: 10/09/24

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, 10 de setembro de 2024.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

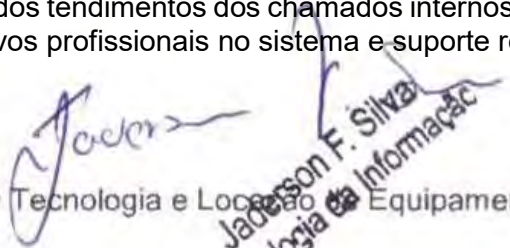
Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/08/2024 à 31/08/2024

Durante o mês de agosto de 2024 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisão do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos atendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.



Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321108492579951
11/09/2024 08:55:10

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:42:10
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	10/09/2024
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	2.CC7.52F.03E.27F.AF9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
711



Data e Hora da Emissão	10/09/2024 07:39:20	Competência	10/9/2024	Código de Verificação	QT7KHHL63
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: 01/08/2024 à 31/08/2024

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 S-467/2023
Taboão da Serra / SP

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

Nome: _____ Ass.: Olavio

Função: _____ Data: 10/09/24

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	33.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	33.300,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	33.300,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	33.300,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	1.665,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 10 de setembro de 2024.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

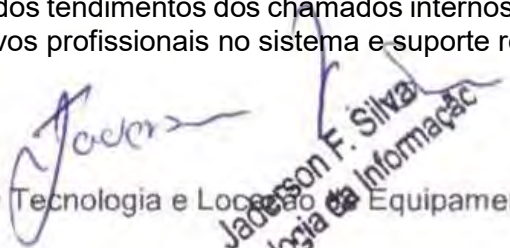
Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/08/2024 à 31/08/2024

Durante o mês de agosto de 2024 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisão do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos atendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.



Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576351762854915103950000698350000060000

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 91.001

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.08A.05B.A96.5CC.9EF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

10/09/2024

EMIÇÃO: 02/08/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP

CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UMTS

JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP

CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 08/2024
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915952

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1946590	R\$ 600,00	R\$ 0,00	009291628	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 600,00

TOTAL

R\$ 600,00

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX/2555api.itau/pix/qrv2/067ae92d-cfb8-4a1d-82f4-8de43421bac75204000053039865802BR5911AMERICA NET6007BARUERI62070503***630432CB

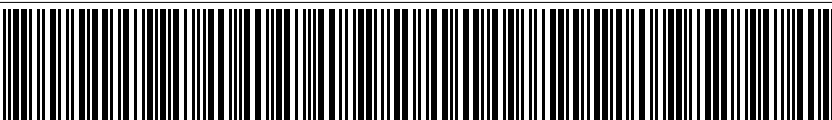
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

34191090576351762854915103950000698350000060000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 02/08/2024	Número do Documento 105915952	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109056351762
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 termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 45.349.461/0017-70
					Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NÚMERO: 009291628 - SÉRIE: F01

DADOS DE FATURAMENTO:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74
EMIÇÃO: 02/08/2024
REFERÊNCIA: 08/2024
PERÍODO: 01/08/2024 A 31/08/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	009291628	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 / Csl: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	600,00	108,00
PIS/COFINS	3,65 %	492,00	17,96

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO

DF9F952CF546870B8D45ECF6477F4700

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576353321854915103950000898350000096255

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 91.002

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 962,55

VALOR COBRADO 962,55

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4F4.B37.D64.751.6A6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

10/09/2024

EMIÇÃO: 02/08/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP

CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP

CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1946650	R\$ 962,55	R\$ 0,00	009291629	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 962,55

TOTAL

R\$ 962,55

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qrv2/6a86fb06-f830-4d9e-b717-0ea91133cab3520400053039865802BR5911AMERICA NET6007BARUERI62070503***6304EA55

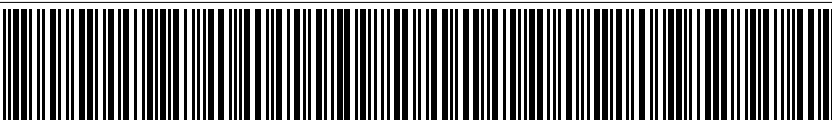
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

34191090576353321854915103950000898350000096255

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 02/08/2024	Número do Documento 105917708	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109056353321
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 termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 45.349.461/0017-70
					Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NÚMERO: 009291629 - SÉRIE: F01

DADOS DE FATURAMENTO:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74
EMIÇÃO: 02/08/2024
REFERÊNCIA: 08/2024
PERÍODO: 01/08/2024 A 31/08/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1946650	009291629	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 / Csl: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	962,55	173,26
PIS/COFINS	3,65 %	789,29	28,81

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO

8C90FB866861B9222B8E31AA4908907C



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321108492579951
11/09/2024 08:56:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.38
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA

CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA

CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78

VALOR: R\$ 6.212,13

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091003

AUTENTICACAO SISBB: 9.D46.0AD.F0F.91F.094

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra		Número da Nota/Série 5.557/NFE	
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 27/08/2024 14:39:52	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação B17D86226C11B83C5A45	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR				
CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548				
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP				
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85				
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220				
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386				
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br				
Dados da Nota				
TOMADOR				
	CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:			
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
	Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862			
	Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230			
	Município : TABOAO DA SERRA - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230				
Município :TABOAO DA SERRA - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: TABOAO DA SERRA - SP				
Discriminação do Serviço				
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA / SP				
CONTRATO GESTÃO : S-467/2023				
PERIODO DE 29/07/2024 AO DIA 24/08/2024 SERV -carro				
DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES				
VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /09/2024				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.212,13				
Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00	6.212,13	NAO
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		
3,00		186,36		
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/09/2024.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 5.557/NFE		
		Emissão 27/08/2024 14:39:52		
		Código de verificação B17D86226C11B83C5A45		
Data		Identificação do Recebedor		

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2024
TRANSPORTES

[illegible]

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Modexpress LTDA
07.056.458/0001-78



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321108492579951
11/09/2024 08:56:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.59
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\$ 794,78

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091004

AUTENTICACAO SISBB: 3.832.889.1A1.64C.57E

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.558/NFE

Data e Hora de Emissão
27/08/2024 14:43:25

Código de Verificação
8B04BCB4887A79B513DA

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 : ciabarros TRANSP@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

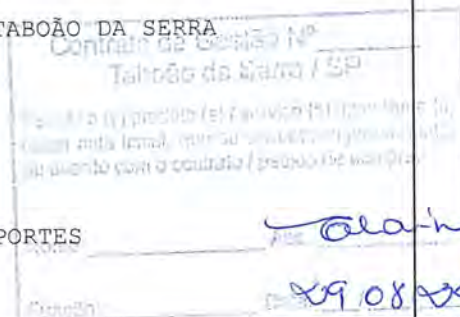
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/07/2024 AO DIA 24/08/2024 SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /09/2024



Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 794,78

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	794,78	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	23,84		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/09/2024.
- 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
5.558/NFE

Emissão
27/08/2024 14:43:25

Código de verificação
8B04BCB4887A79B513DA





RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2024											
TRANSPORTES											
DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTO	H.PARADA	VALOR	SOLICITADE	SETOR	/ FERIASE
26/7	121435	09:16	1º UPA AKIRA/2º FARMÁCIA P.S ANTENA /3º UPA	MOTO-BOY	5	3	2	1	R\$ 56,70	MICHELLE	
26/7	121438	11:11	1º P.S ANTENA (FARMACIA)/2º UPA AKIRA	MOTO-BOY	3	3	2	1	R\$ 56,70	MICHELLE	
29/7	121517	19:00	1ºAv. Guacy Fernandes Domingues, 200 - Itapecerica da Serra - HGIS/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R\$ 112,59	MICHELLE	FARMACIA	NT
2/8	121602	08:23	1º P.S ANTENA /2º P.S EMBU (FARMACIA)/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
8/8	121700	08:00	1º P.S ANTENA/2º AV. DENNE, 111 - PQ SÃO JORGE - COTIA/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	18,2	2	2	R\$ 75,60	JULIO	FARMACIA	
15/8	121857	14:51	1º P.S ANTENA /2º RUA FRANCISCO ANTUNES, 47 GUARULHO/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	80,1	9,4	0	R\$ 178,10	JULIO	FARMACIA	
16/8	121870	10:33	1º P.S ANTENA /2º AV AMADOR AGUIAR, 1500/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	75,4	8,87		R\$ 167,65	JULIO	FARMACIA	
19/8	121899	09:32	1º CLINICA DST/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
23/8	122051	11:12	1º P.S ANTENA/2º P.S EMBU/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
23/8	122074	18:07	1º P.S ANTENA/2º P.S EMBU/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 88,74	JULIO	FARMACIA	NT
			1(PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)				TOTAL	R\$ 794,78			
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 POR PRV)								

Cia Barros More Empreess LTDA
07.056.455/0001-78



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321108492579951
11/09/2024 08:57:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.15
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091005

AUTENTICACAO SISBB: 8.891.B39.CD0.19A.8EF

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA

Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200

CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 94

Emissão: 05/09/2024

LOCATÁRIA:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP

CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :

LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIOS-X DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2024 A 31/08/2024 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	*

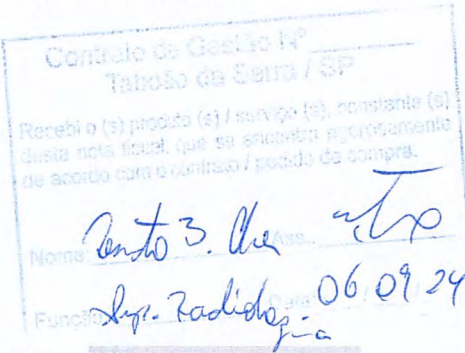
Período de locação: 01/08/2024 a 31/08/2024

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:05/09/2024

DATA DO VENCIMENTO:10/09/2024





RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – AGOSTO/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, 05 de setembro de 2024.


Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321108492579951
11/09/2024 08:57:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.36
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\$ 11.854,08

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091006

AUTENTICACAO SISBB: A.454.4F8.880.930.B23

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.556/NFE

Data e Hora de Emissão
27/08/2024 14:32:09

Código de Verificação
31400CD47CEEDE978DAD

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

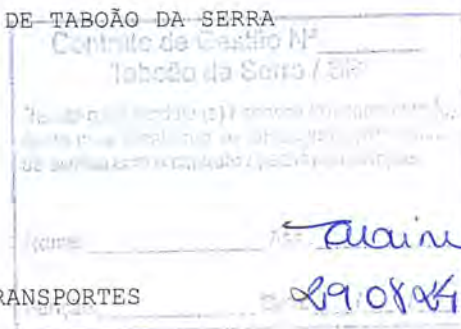
CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 24/07/2024 AO DIA 25/08/2024-SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R\$ 241,92

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /09/2024



Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.096,00

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	12.096,00	SIM
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	241,92		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:				
241,92	241,92				

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.556/NFE

Data e Hora de Emissão
27/08/2024 14:32:09

Código de Verificação
31400CD47CEEDE978DAD

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
5.556/NFE

Emissão
27/08/2024 14:32:09

Código de verificação
31400CD47CEEDE978DAD



/ /
Data

Identificação do Recebedor

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2024
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
27/7	121462	11:37	1º P.S ANTENA (PACIENTE: VANDERLEI V. DOS SANTOS)/2º HGP (SETOR BANCOD DE SANGUE)	R\$ 259,20	FELIPE	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
27/7	121471	09:30	1º PS ANTENA /2º HGP (SETOR BANCO DE SANGUE :PACIENTE: MARIZA BASTO DE ARAUJO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
27/7	121478	19:20	1º PS ANTENA /2º HGP (SETOR BANCO DE SANGUE :PACIENTE RAQUEL MARIA DE LIMA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
27/7	121472	11:10	1º HGP (BANCO DE SANGUE (RETIRA EXAME (PACIENTE: MARIZA B.DE ARAUJO)/2º PS ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
27/7	121479	21:00	2º HGP (SETOR BANCO DE SANGUE RETIRA HEMACIAS PACIENTE: RAQUEL M DE LIMA)/2º PS	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
28/7	121482	12:00	1º PS ANTENA (PACIENTE VANDERLEI VAGAL DOS SANTOS/2º HOSP. PIRAJUSSARA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
28/7	121483	14:40	2º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE VANDERLEI VAGAL DOS SANTOS)/2º PS ANTENA	R\$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO -BIO	TRANSPORTES	FDS
29/7	121459	01:00	1º PS ANTENA (PACIENTE DELILIA DOS ANJOS)/2º HOSP. PIRAJUSSARA	R\$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO -BIO	TRANSPORTES	NT
29/7	121487	01:30	1º PS ANTENA (RETIRA AMOSTRA SANGUE /2º HGP (BANCO DE SANGUE PACIENTE DELILIAN DO	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
29/7	121488	02:50	2º PS ANTENA (HEMACIAS)/2º HGP (BANCO DE SANGUE :PACIENTE DELILIAN DO ANJOS)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
31/7	121550	10:05	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE: JORGE FRANCISCO GABRIEL)	R\$ 108,00	LETICIA	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
1/8	121568	13:52	1º HGP (SETOR BANCO DENSAGUE (PACIENTE: JORGE FRANCISCO GABRIEL)/2º P.S ANTENA	R\$ 108,00	LETICIA	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
3/8	121642	21:16	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE: TEREZINHA MIRANDA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
3/8	121643	23:23	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (RETIRA (PACIENTE: TEREZINHA MIRANDA/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
4/8	121647	19:45	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE: DENILSON DE SOUSA SILVA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
4/8	121648	20:30	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: DENILSON DE SOUSA SILVA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
4/8	121661	21:53	1º P.S ANTENA/2º HGP (MARIUZA BASTOS DE ARAUJO)	R\$ 259,20	CASSIANO	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
4/8	121662	23:56	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (MARIUZA BASTOS DE ARAUJO)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	FELIPE	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
5/8	121627	11:34	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE DELILIA DOS ANJOS)	R\$ 216,00	JAILTON	CARRO BIO	TRANSPORTES	
5/8	121651	14:30	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: DELILIA DOS ANJOS)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	JAILTON	CARRO BIO	TRANSPORTES	
6/8	121666	11:36	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIA ZILMA FERREIRA)	R\$ 108,00	ROBERTA	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
6/8	121673	14:00	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIA ZILMA FERREIRA)/2º P.S ANTENA	R\$ 108,00	ROBERTO	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
6/8	121678	22:23	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: CRISTIANO OLIVEIRA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
6/8	121680	20:50	1º P.S ANTENA (PACIENTE: ISABELLY FERREIRA)/2º HGP	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
6/8	121681	22:26	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: ISABELLY FERREIRA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
7/8	121679	00:45	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: CRISTIANO OLIVEIRA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
8/8	121703	07:00	1º P.S ANTENA (PACIENTE: MICHAEL SOUZA)/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE	R\$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
8/8	121714	10:15	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIA ZILMA FERREIRA)	R\$ 108,00	ALEXANDRA	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
8/8	121719	12:32	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE: MARISA BASTOS DE ARAUJO)	R\$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
8/8	121723	15:23	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARISA BASTOS DE ARAUJO)	R\$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
8/8	121725	15:30	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE(PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	LETICIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
11/8	121785	09:20	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE: MARIA ZILMA FERREIRA) DEVOLUÇÃO	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
11/8	121786	10:30	1º P.S ANTENA (PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA)/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
11/8	121787	12:45	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARIA ZILDA FERREIRA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
12/8	121791	16:19	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE(PACIENTE: DENILSON SOUSA DA SILVA)	R\$ 216,00	TATHIANE	CARRO BIO	TRANSPORTES	
13/8	121802	07:30	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (MARIA ZILMA FERREIRA)	R\$ 108,00	JAILTON	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
13/8	121815	10:40	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (MARIA ZILMA FERREIRA)/2º P.S ANTENA	R\$ 108,00	JAILTON	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
13/8	121817	12:04	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (DENILSON SOUSA DA SILVA)	R\$ 216,00	FABI	CARRO BIO	TRANSPORTES	
13/8	121826	17:30	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (DENILSON SOUSA DA SILVA)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	FABI	CARRO BIO	TRANSPORTES	
14/8	121841	17:10	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE: SUELI RODRIGUES DOS SANTOS ROCHA)	R\$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
14/8	121842	21:13	1º HGP (PACIENTE: SUELI RODRIGUES DOS SANTOS ROCHA/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	FLORA	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
14/8	121843	21:30	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE(PACIENTE: DENILSON DE SOUSA SILVA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	AMANDA	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
16/8	121900	22:29	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE: OLGA SANTOS ROCHA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT

17/8	121901	00:34	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: OLGA SANTOS ROCHA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
17/8	121902	00:50	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: TEREZA DE FARIAS)	R\$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO -BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
17/8	121903	01:41	1º HGP (PACIENTE: TEREZA DE FARIAS)/2º P.S ANTENA	R\$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO -BIO	TRANSPORTES	FDS/NT
19/9	121909	10:23	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARISA BASTOS DE ARAUJO)	R\$ 216,00	FABIANA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
19/8	121942	11:30	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: MARISA BASTOS DE ARAUJO)	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	
19/8	121943	12:40	1º P.S ANTENA/2º HGP (PACIENTE: JOSEFA BATISTA) DEVOLUÇÃO	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	
19/8	121944	13:20	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: JOSEFA BATISTA)	R\$ 108,00	FABI	MOTO BIO	TRANSPORTES	
19/8	121945	14:20	1º HGP (PACIENTE: ANTONIO VAS DE SOUSA)/2º P.S ANTENA	R\$ 108,00	FABIANA	MOTO BIO	TRANSPORTES	
20/8	121941	03:50	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: JOSEFA BATISTA)	R\$ 259,20	CASSIANO	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
20/8	121978	22:44	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: HELIO CARNEIRO DOS SANTOS)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
20/8	121977	20:00	1º P.S ANTENA (PACIENTE: HELIO CARNEIRO DOS SANTOS)/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
20/8	121979	21:15	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE(PACIENTE: JOSEFA BATISTA DOS SANTOS)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
23/8	122075	22:50	1º P.S ANTENA/2º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: BERNARDINHO APOLINÁRIO LOPES)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
23/8	122076	23:30	1º HGP SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE: BERNARDINHO APOLINÁRIO LOPES)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
			TOTAL	R\$ 12.096,00				



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321108492579951
11/09/2024 08:58:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.29
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: 5032-6 - SICOOB UNIMAI S MANTIQUEIRA

CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA

CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57

VALOR: R\$ 9.385,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091007

AUTENTICACAO SISBB: F.A94.AC3.97D.C6E.484

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3204

Data de Emissão
05/09/2024

Data e Hora da Competência
05/09/2024 às 11:09:04

Código de Verificação
0000-0000-1740



CNPJ29.582.037/0001-57Cód. Mobiliário88482Insc. Mun.88482

NomeSALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA RG/IEISENTA

LogradouroAVENIDA-BRASÍLIANúmero2121

BairroNOVA YORQUECEP16018-000

MunicípioARAÇATUBAUFSP

SituaçãoNão Optante do Simples Nacional

Telefones(18) 3304-0801

E-Mail'sfinanceiro@sistemasalutem.com.br

Autenticação



CPF/CNPJ45.349.461/0017-70

Inscrição Mun.

NomeASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mailcontroladoria@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

LogradouroRUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

BairroJARDIM RECORD

MunicípioTABOÃO DA SERRA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário0

Telefone

Número862

CEP06783-230

UFSP

PaísBRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora05/09/2024 às 11:09:19

Lote584048054

Número do RPS0000-0000-1740

Sequência1740

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. Ago/2024 - Vencto. 11/09/2024|

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**

Atividade6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

OperaçãoSem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota FiscalNormal

Aliquota (%)4,0000

Dedução de Materiais/EquipamentosNão

Local do ServiçoDentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)0,00

Responsável pelo impostoPrestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)615,00

Vlr. do ISS (R\$)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 3204 emitida em 05/09/2024 às 11:09:04 - Cód Verif 0000-0000-1740

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2024 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:	08/2024	
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA	
NOTA FISCAL:	3204	
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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321108492579951
11/09/2024 08:57:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4078-9 - NACOES UNIDAS

CONTA: 3.054-7

FAVORECIDO: ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC

CPF/CNPJ: 50.917.084/0001-09

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091008

AUTENTICACAO SISBB: C.816.9FD.893.B0A.67B

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

63

09/09/2024

ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 50.917.084/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM

Telefone: 1491830736

CCM 632603

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON

Taboão da Serra - SP - Brasil - CEP: 06783-230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2024 ATÉ 31/08/2024. 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					
10.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: HSXM-HLRM

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 visitas 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: 01 de agosto a 31 de agosto.

Valor Contratual Mensal: R\$ 10.000,00 (dez mil reais)

BAURU/SP2024

OBJETIVO DO RELATÓRIO

Este relatório tem como objetivo retratar os serviços prestados na unidade de Taboão da Serra da AHBB no mês de agosto, destacando as atividades de compliance ESG, a coordenação das atividades jurídicas desempenhadas pelo grupo de advogados trabalhistas, civis-administrativistas, bem como as visitas ao local para fiscalização e avaliação do desempenho dos profissionais.

A Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra tem se empenhado em garantir a conformidade legal e regulatória, bem como promover práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

DO SERVIÇO

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscrita no CNPJ: 50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com os padrões ambientais, sociais e de governança.

Coordenação Jurídica: Garantir a correta execução das atividades jurídicas trabalhistas, assegurando o cumprimento das legislações vigentes.

Fiscalização: Avaliar a eficácia e a eficiência dos profissionais no local, garantindo a qualidade dos serviços prestados.

DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO

No exercício de 2024, no período de 01/01/2024 a 30/06/2024, conforme objeto contratual relatado, foram executadas as atividades a seguir:

Compliance ESG:

- Implementação de políticas ambientais. Adoção de práticas sustentáveis e redução de impacto ambiental
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramento e relatório de práticas de governança.
- Responsabilidade Social: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem-estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e a integridade nas operações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas e cíveis.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, como análise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimento de Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviços prestados.
- Revisão e correção de peças e realização de despachos judiciais.



Zakir Advogados

Visitas no Local:

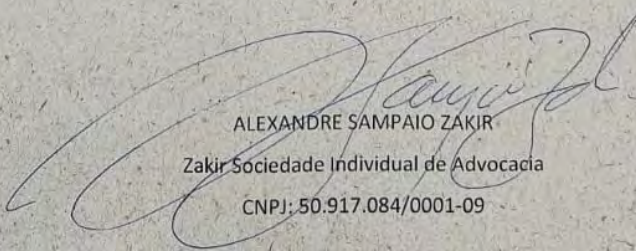
- Realização de visitas semanais para fiscalização.
 - Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
 - Avaliação do desempenho dos profissionais.
-

MATERIAL DE APOIO

- Código Ética e Conduta da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de Gestão S-467/2023
- Lei Federal 9.637/1998
- Manual do Terceiro Setor, TCE-SP 2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade - CGU

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru/SP, 30 de agosto de 2024.



ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ: 50.917.084/0001-09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	76435-3	10.664,92
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	28955-8	11.904,68
Empregados: 2 Estagiários: 0		Total da Empresa:	22.569,60

TABOAO DA SERRA, 05/09/2024

Responsável: _____



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:06:12

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/09/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	12/09/2024
Quantidade lançamentos	2
Valor R\$	22.569,60

Dados atuais

Data pagamento	12/09/2024
Quantidade lançamentos	2
Valor R\$	22.569,60

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G338121439441046020
12/09/2024 14:46:35

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	12/09/2024
Data para pagamento	12/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	LIBERADO	001	0141	76.435	10.664,92
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	LIBERADO	001	1546	28.955	11.904,68

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:06:28

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

Data 12/09/2024 Valor R\$ 10.664,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Dez mil e seiscentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:06:28



Aviso de lançamento

G3322409383914701
24/09/2024 10:06:28

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

Data 12/09/2024 Valor R\$ 11.904,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Onze mil e novecentos e quatro 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 FERNANDESem24/09/202410:06:28

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

Número Carteira Profissional

23812000000

Série

00308

PERÍODOS

De Aquisição

04/04/2023 A 03/04/2024

De Gozo das Férias

16/09/2024 A 05/10/2024 = 20 Dias

De Abono

06/10/2024 A 15/10/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 10.742,11
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 11.024,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 7.349,68 P
1/3 das Férias: 2.449,89 P
Abono de Férias: 3.674,83 P
1/3 do Abono de Férias: 1.224,94 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: 1.885,81 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 14.699,34 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 2.794,66 D
TOTAL LIQUIDO: 11.904,68 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\$ 11.904,68 (onze mil e novecentos e quatro reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Magda m. Mota

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

ASSOC. HOSP BENEF. DO BRASIL

Data: 16/08/2024

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\$ 11.904,68 (onze mil e novecentos e quatro reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/09/2024

TABOAO DA SERRA

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:07:35

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 12/09/2024
Data para pagamento 12/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	450,00

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:07:39

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

Data 12/09/2024 Valor R\$ 450,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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.

(Quatrocentos e cinquenta 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 FERNANDESem24/09/202410:07:39

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 08/2024 - Data pagto 13/09/2024 - Lançamento				
Empregados				
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	411.374.728-80	15446-6	450,00
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 450,00
TABOAO DA SERRA, 11/09/2024		Responsável:		

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Agosto de 2024	
CC: UMTS TABOÃO DA SERRA					
Mensalista					
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	
256	AJUDA DE CUSTO	450,00	450,00		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 15446-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			450,00	0,00	
Agência: 4752 - X			Valor Líquido	450,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Agosto 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
256	AJUDA DE CUSTO	450,00	450,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			450,00	0,00
			Valor Líquido ➡	450,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:08:27

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 12/09/2024
Data para pagamento 12/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIA JOSE NORBERTO BOMFI	PROCESSADO	001	3548	290.914	420,05

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:08:32

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

Data 12/09/2024 Valor R\$ 420,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 202, 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.

(Quatrocentos e vinte 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 FERNANDESem24/09/202410:08:32

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data complemento 10/09/2024 - Rescisão				
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	358.931.398-60	290914-6	420,05
Empregados: 1		Estagiários: 0	Total da Empresa:	420,05
TABOAO DA SERRA, 10/09/2024		Responsável:		

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090295226000400008106171198370000078480

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 91.201

NOSSO NUMERO 29522600000008106

CONVENIO 02952260

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 784,80

VALOR COBRADO 784,80

=====

NR.AUTENTICACAO F.895.365.EFE.E82.C22

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL -
SANTA BARBARA DO OESTE - SP - CEP: 13454-005
Fone: (19)3473-2551

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.009.089
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0820 5156 7900 0169 5500 1000 0090 8912 0240 8228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241839897318 22/08/2024 14:48:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
606354680111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
22/08/2024

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA SAÍDA
22/08/2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

UF
SP

TELEFONE FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 9089 - Valor Original: R\$ 784,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLiquido: R\$ 784,80

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 12/09/2024

Valor : R\$ 784,80

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
784,80		141,26	0,00		0,00	784,80
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	784,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1.80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	34,00	7,2000	0,00	244,80	244,80	44,06	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	2,00	270,0000	0,00	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
No Pedidos Venda: 5616/nORDEM DE COMPRA: 359110312.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023/nFORMA PAGTO: BOLETO

Controle de Gestão Nº

RESERVADO AO FISC

Recibo a (x) produto (s) entregue (s) e recebido (s) em sua totalidade, com os respectivos valores constantes no boleto e/ou comprovante de entrega e/ou entrega de mercadorias.

Nome: Joãoilson Ass: Joãoilson

Função: Fornecedor Data: 23/09/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	408.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1656.0 Preço Unit.: 0,5820	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
---	---	--

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	408,0	0,6000	244,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: AMED Marca: AMED Embalagem: 12	408,0	0,6400	261,1200	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J05 JADE C/12					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	408,0	0,6500	265,2000	
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	408,0	0,7100	289,6800	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	408,0	0,7483	305,3064	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	1200.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 7200.0 Preço Unit.: 0,4300	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
--	--	--

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	1.200,0	0,0479	57,4800	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
Chl Produtos Para Saúde Ltda - Me	Item: COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13FIOS [PCT10] - MEDCAL Marca: MEDCAL Embalagem: PCT com 1	1.200,0	0,4500	540,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID Marca: TEXPHARMA Embalagem: CAIXA com 600	1.200,0	0,4500	540,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	Item: AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Marca: AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Embalagem: 1	1.200,0	0,4623	554,7600	
Comentário: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA Marca: COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA Embalagem: 400	1.200,0	0,4671	560,5200	

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 700,0000	CIF	2 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 784,8000	↑4.16 % R\$ 31,3440

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	408,0	0,6000	244,8000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.408.00 Preço R\$0,5820 Variação da Última Compra: ↑3.09% R\$ 0,0180 R\$ 7,3440 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID	Marca: TEXPHARMA Embalagem: CAIXA com 600	1.200,0	0,4500	540,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1200.00 Preço R\$0,4300 Variação da Última Compra: ↑4.65% R\$ 0,0200 R\$ 24,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399310994880000015971061001013298370000022616

BENEFICIARIO:

AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTO

NOME FANTASIA:

AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD

CNPJ: 11.697.594/0003-10

BENEFICIARIO FINAL:

AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD

CNPJ: 11.697.594/0003-10

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE BRASI

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.202

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 226,16

VALOR COBRADO 226,16

=====

NR.AUTENTICACAO C.C2F.D31.2F6.C2D.1EA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Agille**
Medicamentos

**AGILLE COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA**

RUA IDALINO CARVALHO, 2 - ARMAZEM 2 PARTE2
MODULO 9 SALA 3 - PQ INDUSTRIAL
29136-519 VIANA - ES
(11) 2379-3950

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

157.106
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3224 0811 6975 9400 0310 5500 1000 1571 0610 0977 1780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
232240039285230 13/08/2024 09:34:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083.319.23-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
808012255111

CNPJ/CPF
11.697.594/0003-10

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
(026417)ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
13/08/2024

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA SAÍDA
13/08/2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

UF
SP

FONE / FAX
(11) 96581-6976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:34:33

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 12/09/2024 226,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS
226,16

VLR ICMS
27,14

B. CÁLC ICMS ST
0,00

VLR ICMS ST
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
226,16

VLR FRETE
0,00

VLR SEGURO
0,00

VLR DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP
0,00

VLR IPI
0,00

VLR APROX TRIB
30,42

TOTAL DA NOTA
226,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RONDOLOG TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF
17.915.300/0001-01

ENDEREÇO
EST FERNANDO NOBRE

MUNICÍPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278.383.949.118

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,400

PESO LÍQUIDO
0,400

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	DESCONTO	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	ICMSDESO
3000035678	APRESOLINA 25MG C 60 DRG LOTE:2419405 - VAL:04/2026 - PMC: R\$30.14 Cód. Barras: 7896261022287	30049069	000	6108	PC	8	28,27	226,16	226,16	0,00	27,14	12,00	30,42	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 13,57
CODVE:33800 * BOLETO 30 DIAS ** ID:35611919 ** CONTRATO DE GESTAO N S-
467/2023- P.A 22.600/2023. *End.Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA
CUNHA N862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP - CEP:06783230
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ** Base Calculo Partilha:
226.16** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 13.57** Valor Partilha Remetente: 0.00**
ICMS Interno Destino : 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:12.00** PIS/COFINS ALIQ
REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.

RESERVADO AO FISCO

Banco Santander

033-7

RECIBO DO SACADO

Cedente: AGILLE COM MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 11.697.594/0003-10			Vencimento 12/09/2024
Agência/Código Beneficiário 3555/3109488-	Nº Documento 1571061	Nosso Número 000001571061 0	(=) Valor do Documento 226,16
Sacado: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06.783-230			
Sacador/Avalista:			

Banco Santander

033-7

03399.31099 48800.000159 71061.001013 2 98370000022616

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Santander.					Vencimento 12/09/2024
Cedente AGILLE COM MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código Beneficiário 3555/3109488-
Data Documento 13/08/2024	Nº Documento 1571061	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 13/08/2024	Nosso Número 000001571061 0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 226,16
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) : Depósito bancário não quita esse título Sujeito a protesto Após vencimento, cobrar multa de R\$ 4,52 + mora de R\$ 0,38 por dia de atraso.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06.783-230					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 000001571061 0

Autenticação no Verso Ficha de Compensação

Banco Santander

033-7

03399.31099 48800.000159 71061.001013 2 98370000022616

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Santander.					Vencimento 12/09/2024
Cedente AGILLE COM MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código Beneficiário 3555/3109488-
Data Documento 13/08/2024	Nº Documento 1571061	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 13/08/2024	Nosso Número 000001571061 0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 226,16
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) : Depósito bancário não quita esse título Sujeito a protesto Após vencimento, cobrar multa de R\$ 4,52 + mora de R\$ 0,38 por dia de atraso.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06.783-230					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 000001571061 0

Controle do Cedente

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
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	Item: APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS Marca: APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS Embalagem: 60	960,0	0,3900	374,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/08/2024 às 15h17m.

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

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: NOVARTIS Marca: NOVARTIS Embalagem: 20	480,0	0,5501	264,0480	
--	--	-------	--------	----------	--

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.01419 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG DRG C/20 -- Nome Químico : HIDRALAZINA 25MG DRG C/20 -- Observação -- null

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: HIDRALAZINA 25MG 60DRG APRESOLINA NOVARTIS - HIDRALAZINA 25MG 60DRG APRESOLINA NOVARTIS / NOVARTIS Marca: HIDRALAZINA 25MG 60DRG APRESOLINA NOVARTIS - HIDRALAZINA 25MG 60DRG APRESOLINA NOVARTIS / NOVARTIS Embalagem: 60	480,0	0,6200	297,6000	
--	--	-------	--------	----------	--

Frans Pharma Farmacia De Manipulacao Ltda	Item: HIDRALAZINA 25 MG - capsulas Marca: FRAN'S PHARMA Embalagem: pote com 1	480,0	0,6500	312,0000	
---	---	-------	--------	----------	--

Cotação 357611919 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/08/2024 às 11h11m

Agille Comercio De Medicamentos Ltda

11.697.594/0003-10

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.500,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 374,4000	↓ 33.93 % R\$ 192,2880

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS	Marca: APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS Embalagem: 60	960,0	0,3900	374,4000

*Referência: 28/06/2024 - Qtd.960.00 | Preço R\$0,5903 | Variação da Última Compra: ↓ 33.93% | R\$ 0,2003 | R\$ 192,2880
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/08/2024 às 15h17m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200257550710490372591041398370000118351

BENEFICIARIO:

DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L

NOME FANTASIA:

DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L

CNPJ: 41.472.335/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L

CNPJ: 41.472.335/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.203

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.183,51

VALOR COBRADO 1.183,51

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E39.C0D.8DB.15A.0AA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 001565
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

DURAXXDuraxx Tecnologia e
Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br**DANFE**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 001565

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0841 4723 3500 0190 5500 1000 0015 6512 2286 2017

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadoraNatureza da operação
Venda de MercadoriaProtocolo de autorização de uso
135241779599518 15/08/2024 10:12:20Inscrição Estadual
130.938.480.118

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço:

Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Município

Taboão da Serra

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

15/08/2024

Data saída

15/08/2024

Hora saída

10:12:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001.	12/09/2024	1.183,51						

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	1.183,50
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,51

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	15.000,000	0,07890000	1.183,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações PEDIDO BIONEXO ID: 358319652 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Código de rastreamento KXNKWDXMWX (Nota Fiscal - 001565)	Reservado ao fisco
--	--------------------

15/08/2024 10:46:31

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SPRecebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s)
desta nota fiscal, que se encontra devidamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome

Julio Cesar

Ass.

Julio

Função

FARMACIA

Data:

15/08/24

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12420 02575.507104 90372.591041 3 98370000118351

Valor: R\$ 1183,51

Recibo do Pagador



74891.12420 02575.507104 90372.591041 3 98370000118351

Beneficiário Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0710.90.37259	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 24/202575-5
Endereço Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280					
Número do documento 001565/01	CPF/CNPJ 41.472.335/0001-90	Vencimento 12/09/2024	Valor documento 1183,51		
(-) 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, Jardim Record Taboão da Serra - SP - CEP 06783230					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 001565

Corte na linha pontilhada



74891.12420 02575.507104 90372.591041 3 98370000118351

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 12/09/2024
Beneficiário Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA					Agência/Código Beneficiário 0710.90.37259
Endereço Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280					CPF/CNPJ 41.472.335/0001-90
Data do documento 15/08/2024	Nº documento 001565/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/08/2024	Nosso número 24/202575-5
Uso do banco	Carteira AC	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1183,51
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar juros de R\$ 3,16 ao dia após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 82,85 após o vencimento. Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA					(-) 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, Jardim Record Taboão da Serra - SP - CEP 06783230					

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - PULSEIRAS TIVEK 48473 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:358319652 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
14/08/2024 às 14h10m 14/08/2024 às 16h8m 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
113689	Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca -	Unidade	15000.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda Marca: ALTS Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0800	Data:29/04/2024 Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda Marca: ALTS Qntd: 25000.0 Preço Unit.: 0,0750	Data:27/03/2024 Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda Marca: ALTS Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0800
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	15.000,0	0,0789	1.183,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/08/2024 às 17h26m.					
Tuny Comercial	Item: PULSEIRA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO HOSPITALAR MEDIATECH - 24,5 X 2CM COM LACRE INVIOLÁVEL - MED - BRANCA Marca: MEDIATECH Embalagem: CAIXA com 1000	15.000,0	0,0790	1.185,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: ANIPLASTIC Marca: ANIMA COLOR Embalagem: CX com 1000	15.000,0	0,1000	1.500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO HBAND TYVEK BRANCA Marca: MEDIATECH Embalagem: CAIXA com 1000	15.000,0	0,1010	1.515,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	Item: Pulseira de Identificação em Folhas Lacre Adesivo Inviolável - Caixa com 1.000 unidades (10 pulseiras por folha). Marca: Visionflex Embalagem: Caixa com 1000	15.000,0	0,1200	1.800,0000	
ENTERSOLUCOES COMERCIO DE PULSEIRAS HOSPITALARES LTDA	Item: PULSEIRA BRANCA Marca: Entersoluções Embalagem: UNIDADE com 15000	15.000,0	0,1600	2.400,0000	
Txt Control Eireli	Item: PULSEIRA TYVEK BRANCA Marca: SG Embalagem: CAIXA com 100	15.000,0	0,2500	3.750,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	Item: Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO Marca: Mastec Tecnologia Embalagem: CX com 1000	15.000,0	0,2697	4.045,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX Marca: PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX Embalagem: 100	15.000,0	0,3535	5.302,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 100	15.000,0	0,3606	5.409,0000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Mastech Tecnologia Ltda 25.067.515/0001-30	Nathalia Cruz (11) 3683-5251 nathalia.mastec@gmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	31/08/2024	30 ddl	539,4000
Obs.: PRONTA ENTREGA QUALQUER DUVIDA FICO A DISPOSIÇÃO NATHALIA CRUZ (11) 95729-1281 / (11) 3653-3333 (RAMAL 205) NATHALIA.MASTEC@GMAIL.COM CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SUJEITO ANALISE DE CREDITO					
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11) 5096-3904 sintian@animacolor.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	14/08/2024	21 ddl	300,0000
ENTERSOLUCOES COMERCIO DE PULSEIRAS HOSPITALARES LTDA 19.613.808/0001-72	Fabiana Cardoso (51) 3392-5551 comercial@entersolucoeshospitalares.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: fob	14/08/2024	a vista	700,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	17/08/2024	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.					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda 04.020.662/0001-84	Fábio Marinho (11) 5641-3361 enio@visionflex.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	14/08/2024	30/45 ddl	750,0000
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda 41.472.335/0001-90	Pamela Alves (11) 2304-6453 vendas@duraxx.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	14/08/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: SE PRECISAR NEGOCIAR ME AVISA					
Txt Control Eireli 26.095.667/0001-09	Amabile Alves (11) 3056-4545 amabile.alves@txtcontrol.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	14/08/2024	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	17/08/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Tuny Comercial 53.032.038/0001-02	Juliete Gomes Ferreira (11) 3352-1199 vendas1@mediatech.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	04/09/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: FATURAMENTO MEDIANTE A ANALISE DE CRÉDITO. VENDEDOR: JOÃO GABRIEL TELEFONE PARA CONTATO: 11 3352-1199					
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	21/08/2024	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 POR FAVOR, SE ATENTAR AO VALOR DO FATURAMENTO MINIMO PARA ENTREGA, CASO O PEDIDO NÃO ATINJA O FATURAMENTO ESTAREMOS AGUARDANDO OUTROS PEDIDOS PARA AGREGAR ATÉ ATINGIR O FATURAMENTO MINIMO PARA ENTREGA.					

Cotação 358319652 Criada por Alessandro Almeida no dia 14/08/2024 às 14h10m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	1	1.183,5000

Total Confirmado
R\$ 1.183,5000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	3 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.183,5000	↓ 1.38 % R\$ 16,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113689 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE	Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	15.000,0	0,0789	1.183,5000

*Referência: 29/05/2024 - Qtd.15000.00 | Preço R\$0,0800 | Variação da Última Compra: ↓ 1.38% | R\$ 0,0011 | R\$ 16,5000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/08/2024 às 17h26m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029423400000175000107708498380000045000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.204

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.D06.693.999.6DE.8B9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.184.361 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1843 6110 0464 0328 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Setor Autorizador
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241790981367 - 16/08/2024 13:38:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 16/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/08/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (11) 3572-8740	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:38:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/09/2024	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

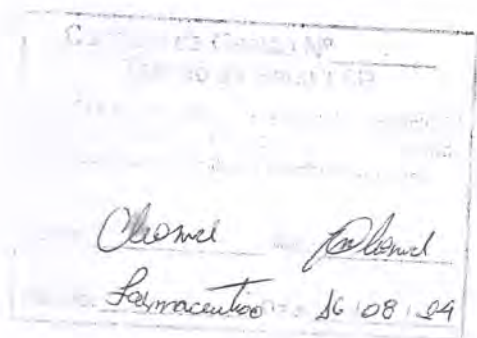
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 114,52	VALOR TOTAL DA NOTA 450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DESTINATARIO	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,672	PESO LÍQUIDO 0,480

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M: 0702040150 L: 43655 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	10,0000	45,000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,52



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 166054 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 356298094. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 60,52 (13,45%) Estadual: R\$ 54,00 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SPCONTRATO DE GESTAO No S-467/2023 - P.A 23.600.2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Relatório Geral de PDC

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

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 45,0000	Data:29/05/2024 Fornecedor: HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda Marca: Medika Ind. Qntd: 25.0 Preço Unit.: 41,0000	Data:29/04/2024 Fornecedor: HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda Marca: Medika Ind. Qntd: 30.0 Preço Unit.: 41,0000
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
50.811.469 Vitor Hugo Da Costa Silva	Item: CATETER DUPLO LUMEN 7FR X 20CM Marca: BIOMEDICAL Embalagem: UNIDADE com 1	30,0	40,0000	1.200,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m.					
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Cateter duplo lúmen Medikath 7Fr x 20cm 18/14 Marca: Medika Ind. Embalagem: Tyvek e outro lado PEAD com 1	30,0	41,0000	1.230,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	Item: Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	45,0000	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/08/2024 às 9h51m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA Marca: MEDIKA Embalagem: CAIXA com 10	30,0	45,5000	1.365,0000	
Sellmed Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CATETER DUPLO LUMEN KIT 7F 20CM MEDIKATH-SELLMED Marca: MEDIKATH-SELLMED Embalagem: UND com 1	30,0	48,4600	1.453,8000	
Sellmed Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CATETER DUPLO LUMEN KIT 7F 20CM MEDIKATH-SELLMED Marca: MEDIKATH-SELLMED Embalagem: UND com 1	30,0	49,2600	1.477,8000	

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 350,0000	CIF	3 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 450,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW	Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	45,0000	450,0000

*Referência: 28/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$45,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/08/2024 às 9h51m

Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011267310000000600052401015898370000310000

BENEFICIARIO:

N S SERVICOS GRAFICOS EPP

NOME FANTASIA:

N S SERVICOS GRAFICOS EPP

CNPJ: 45.261.712/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

N S SERVICOS GRAFICOS EPP

CNPJ: 45.261.712/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	91.205
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	12/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.100,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.100,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.785.3B0.3D4.E5E.082
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



N S SERVICOS GRAFICOS
R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1185497920

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.729
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0845.2617 1200 0100 5500 1000 0017 2919 0591 8040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241842401762 - 22/08/2024 20:02:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134249642110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.261.712/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

12/09/2024

Valor

R\$ 3.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								V. TOTAL PRODUTOS
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.		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.		V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PCT

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	ALIQ. ALI ICMS Q.IPI
626	PASTA ARQUIVO PRONTUARIO MEDICO - AHBB	49119900	0/102	5101	UN	1.000,0000	3,1000	3.100,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Michelle
Assinatura 23/08/24



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					12/09/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
N S SERVICOS GRAFICOS EPP - 45.261.712/0001-00					0399 / 000112731
R ITUPEVA, 48 - VILA CARRAO - CEP: 03449-050 - SAO PAULO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/08/2024	1729	DM	Não	29/08/2024	0000000000524
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.100,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 13/09/2024 R\$ 62,00 JUROS DIARIO DE R\$ 10,33					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada

Lo 033-7 03399.01126.73100.000006.00052.401015.8.98370000310000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					12/09/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
N S SERVICOS GRAFICOS EPP - 45.261.712/0001-00					0399 / 000112731
R ITUPEVA, 48 - VILA CARRAO - CEP: 03449-050 - SAO PAULO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/08/2024	1729	DM	Não	29/08/2024	0000000000524
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.100,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 13/09/2024 R\$ 62,00 JUROS DIARIO DE R\$ 10,33					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: IMP - IMPRESSOS GRAFICOS 48037 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:357188645 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

05/08/2024 às 12h30m

05/08/2024 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:

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113281	PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico.. -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:25/03/2024
Fornecedor: Ns Serviços Graficos
Marca: serrana
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 3,1000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ns Serviços Graficos	Item: pasta ambu Marca: serrana Embalagem: pct com 1	1.000,0	3,1000	3.100,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2024 às 9h46m.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Carlos Sergio Valente 04479575898	Item: PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO Marca: yesgraf Embalagem: pct com 1	1.000,0	3,5000	3.500,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Ns Serviços Graficos 45.261.712/0001-00	Nilton Soares (11) 94520-2464 nilton-vendas2017@hotmail.com	Entrega: 10 Dias Frete: cif	05/08/2024	21 ddl	500,0000
Carlos Sergio Valente 04479575898 14.306.622/0001-57	Carlos Sergio Valente (11) 2855-8275 yesgraf@hotmail.com	Entrega: 8 Dias Frete: cif	05/08/2024	21 ddl	1.500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Ns Serviços Graficos	1	3.100,0000

Total Confirmado
R\$ 3.100,0000

Ns Serviços Graficos

45.261.712/0001-00

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	10 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 3.100,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113281 - PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico..	pasta ambu	Marca: serrana Embalagem: pct com 1	1.000,0	3,1000	3.100,0000

*Referência: 25/03/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R\$3,1000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2024 às 9h46m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161207986429900328072194898380000095940

BENEFICIARIO:

OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL L

NOME FANTASIA:

OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 09.178.691/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 09.178.691/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.206

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 959,40

VALOR COBRADO 959,40

=====

NR.AUTENTICACAO A.016.795.A85.AC1.A7B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.505 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 19/08/2024 - DEST / REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 959,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA  R: ATANAZIO SOARES, 1234 - VILA OLIMPIA - CEP:18075-000 - SOROCABA - SP TEL: (15)3311-2137		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.505 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0809 1786 9100 0192 5500 1000 0015 0511 7271 5472 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 135241812550631 19/08/2024 19:13:14	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 09.178.691/0001-92	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669450710116					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 19/08/2024	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862				BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				FONE / FAX (16)3374-8438		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 19:13:31	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1188	959,40	0,00	959,40

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	13/09/2024	959,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		959,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		959,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 09.178.691/0001-92	
ENDEREÇO RUA ATANAZIO SOARES, 1234		MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 669450710116					
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 IPI
000049	TECIDO CORINO AZUL ROYAL 140 LARG 0,28MM ESPESSURA	94049000	0102	5102	MT	60,00	15,99	959,40	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: Manoel Ass.: [Assinatura]

Função: Administrativo Data: 21/08/24

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PED.: 357153593.1 LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD TABOAO DA SERRA/SP, 06783-230 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO		



Boleto Pix
R\$ 959,40

Quem vai receber:

OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

Endereço do Beneficiário

ATANAZIO SOARES 1234 , 18075-000 SOROCABA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	13/09/2024	959,40
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/278316549	00019/112/9003280721-9	



077-9

07790.00116 12079.864299 00328.072194 8 98380000095940

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					13/09/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
09.178.691/0001-92 - OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA					00019/278316549
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
20/08/2024	1505	DM	NÃO	20/08/2024	00019/112/9003280721-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor do Documento
	112	BRL			959,40

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 10% EM 14/09/2024. MORA DE 1% A PARTIR DE 14/09/2024.

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
REFERENTE A NF 1505

Data Limite para pagamento: 13/10/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	CNPJ/CPF: 09.178.691/0001-92



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: TEC - TECIDO EM CORINO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:357153593 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

05/08/2024 às 9h25m

06/08/2024 às 9h24m

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
113660	Tecido Corino Sintético Impermeável Azul Royal largura 1,50m Espessura: 0,27 mm -	Metros	50.0

Últimas compras

Data:08/02/2024
Fornecedor: Oliveira e Martins Vendas
e Serviços Comerciais Ltda - Epp
Marca: DIVERSOS
Qntd: 60.0
Preço Unit.: 15,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	Item: itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs) Marca: DIVERSOS Embalagem: papelão/plastico com 60	60,0	15,9900	959,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/08/2024 às 9h27m.					
Comentário: minimo 60 metros para esse item					
Masters Indústria e Comércio de Colchões Ltda - ME	Item: CURVIM AZUL LARG. 1.40 Marca: MASTERS Embalagem: ROLO com 50	50,0	16,0000	800,0000	
Magic Enxovais Decorativos Ltda	Item: TECIDO CORINO Marca: MAGIC Embalagem: ROLO com 50	50,0	26,0000	1.300,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Loja Santa Cruz De Piracicaba Ltda	Item: PEVERCON NAPA AZUL 50 METROS Marca: CIPATEX Embalagem: 1 com 1	50,0	34,0000	1.700,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Masters Indústria e Comércio de Colchões Ltda - ME 63.943.526/0001-25	JJM REPRESENTAÇÕES (11) 6115-5200 vendas@jjmrepresentacoes.com.br	Entrega: 30 Dias Frete: cif	31/08/2024	30 ddl	500,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (15) 3311-2137 cotacao@oliveiraemartins.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	31/08/2024	25 ddl	1.000,0000
Loja Santa Cruz De Piracicaba Ltda 54.361.969/0001-17	Rene antonio Braga (19) 3434-3291 lojadotoninho@terra.com.br	Entrega: 21 Dias Frete: cif	31/08/2024	21 ddl	1.700,0000
Magic Enxovais Decorativos Ltda 14.788.763/0001-53	Sonia Maria Marcos Duda (11) 4556-6190 comercial@magicdecoracoes.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	31/08/2024	21 ddl	0,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	1	959,4000

Total Confirmado
R\$ 959,4000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp

09.178.691/0001-92

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	10 Dias	25 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 959,4000	↑6.60% R\$ 59,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113660 - Tecido Corino Sintético Impermeável Azul Royal largura 1,50m Espessura: 0,27 mm	itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs)	Marca: DIVERSOS Embalagem: papelão/plástico com 60	60,0	15,9900	959,4000

*Referência: 08/02/2024 - Qtd.60.00 | Preço R\$15,0000 | Variação da Última Compra: ↑6.6% | R\$ 0,9900 | R\$ 59,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/08/2024 às 9h27m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33813094144:
13/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.39
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**COMPROVANTE DE****TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL****CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL****AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6****FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA****REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL****BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.****AGENCIA: 1585-7 - PA SHOP INTERLAGOS SP****CONTA: 13.002.120-2****FAVORECIDO: A. M. SERVICOS E MANUTENCAO LTDA****CPF/CNPJ: 39.794.504/0001-66****VALOR: R\$ 366.000,00****DEBITO EM: 12/09/2024****DOCUMENTO: 091207****AUTENTICACAO SISBB: 8.A13.914.717.B54.FB1**

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE EMBU GUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 86							
Data e Hora da Emissão		12/09/2024 15:45:14		Competência		12/9/2024		Código de Verificação		T50ZI01LN			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		EMBU-GUACU - SP			
Prestador de Serviço													
		Razão Social/Nome		A. M. SERVICOS E MANUTENCAO LTDA									
		Nome Fantasia		A. M. SERVICOS E MANUTENCAO									
		CNPJ/CPF		39.794.504/0001-66		Inscrição Municipal		21545		Município		EMBU-GUACU - SP	
		Endereço e CEP		R CAROLINA MARIA DE JESUS ,665 - PARQUE SAO PAULO CEP: 06928-865									
		Complemento		,SALA 6		Telefone		(11)4002-0984		e-mail		faturamento@amservicosemanutencao.com.br	
Tomador de Serviço													
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL											
CNPJ/CPF		45.349.461/0017-70		Inscrição Municipal				Município		TABOAO DA SERRA - SP			
Endereço e CEP		ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230											
Complemento				Telefone				e-mail		CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação do Serviço													
Adequação da infraestrutura da sala de tomografia.													
Serviço Prestado na Unidade Mista de Saúde em Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jarim Trianon													
Contrato de Gestão S467/2023													
BANCO SANTANDER 033 AG 1585 C/C 13002120-2													
PAGAMENTO VIA PIX													
CHAVE: 39.794.504/0001-66													
Código do Serviço / Atividade													
14.01 / 3314710 - manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente													
Detalhamento Específico da Construção Civil													
Código da Obra						Código ART							
Tributos Federais													
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)					
INSS (R\$)				CSLL (R\$)									
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor do Serviço R\$		366.000,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		366.000,00					
(-) 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		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		366.000,00					
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,38					
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não					
(=) Valor Líquido R\$		366.000,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		0,00					
				2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://embuguacu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

Dispensa de Licitação S-467/2023

Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO

Objeto: Prestação de serviços de fornecimento de materiais e empreita para adequação na sala de tomografia da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra, EDITAL AHBB/TABOÃO DA SERRA-SP nº01/2024.

Materiais:

1-PORTA PB EM CHAPA DE MADEIRA COM PROTEÇÃO DE 2,5 MMPB, ACABAMENTO EM LAMINADO MELAMÍNICO MED: 1,60 X 2,10M.

Especificação: Medida folha: 1,60 x 2, 10m. Medida com batente: 1,65 x 2,15m.

Acompanha: Batente de aço chapa 16, com pintura eletrostática e 100 mm de espessura; Fechadura Pado Vic 930 - 90CR ou Arouca Cromado; Dobradiça Merkel FCFAA de 3x4 em aço cromado com anéis reforçados; Proteção interna com lençol de chumbo refinado de 2,5mm de espessura e o teor de pureza 99,985%; Acabamento em laminado melamínico "fórmica" cor L120 Branco TX.

2-PORTA PB EM CHAPA DE MADEIRA COM PROTEÇÃO DE 2,5 MMPB, ACABAMENTO EM LAMINADO MELAMÍNICO MED: 2,20 X 2,10M.

Especificação: Medida folha: 2,20 x 2,10 m. Medida com batente: 2,25 x 2,15m;

Acompanha: Batente de aço chapa 16, com pintura eletrostática e 100 mm de espessura; Fechadura Pado Vic 930-90 CR ou Arouca Cromado; Dobradiça Merkel FCFAA de 3x4 em aço cromado com anéis reforçados; Proteção interna com lençol de chumbo refinado de 2,5mm de espessura e o teor de pureza 99,985%; Acabamento em laminado melamínico "fórmica" cor L120 Branco TX;

3-VISOR RS PB COM CAIXILHO DE AÇO, 130 MM DE ESPESSURA E EQUIVALENTE A 2,5 MMPB MED. 140X100CM;

Descrição: Medida do caixilho 145x105cm para alvenaria; Produto ecologicamente correto; pode ser instalado por mão de obra convencional (pedreiro); composto por um conjunto de chapas de vidro; Caixilho em chapa 16; Fixação por uma lâmina de EVA.

4-ARGAMASSA BARITADA FREQUENCIAIX.

Composição: Sulfato de bário de alto teor, areia, ligas de agregação e outros elementos minerais;

Densidade: 3,2 g/cm3; Vantagens do uso da argamassa baritada: Em conformidade com requisitos prescritos pela norma ABNT NBR/IEC 61331-1,2018 para tensões de até 100 KVP;

Produto ecologicamente correto; pode ser aplicada com mão de obra convencional (pedreiro); substitui o laminado de chumbo com garantia de proteção total; A parede pode ser revestida posteriormente com massa acrílica e pintura.

Alem do fornecimento do material, a contrada procederá com a instalação de todos os itens mencionados garantindo sua plena funcionalidade, instalação correta e duração pelo período de 12 meses, com atendimento direto da unidade de assistência técnica no caso de necessidade.

A contratada empregará mão de obra qualificada e os equipamentos e ferramentas necessários na instalação dos itens descritos, devendo esta proceder com a instalação de argamassa baritada na sala de Tomografia em 50 M² de parede ATÉ O PD 2,20 CM, instalação de 1 visor Plumbíferos e a instalação de 2 portas de chumbo - MODELO DE CORRER.

<i>Dia para o pagamento</i>	<i>7 (sete) dias após emissão do faturamento</i>
<i>Prazo de vigência</i>	<i>Enquanto durarem as obras</i>
<i>Data deste contrato</i>	<i>27/08/2024</i>
<i>Foro eleito</i>	<i>Taboão da Serra</i>

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

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
<i>Nome da Empresa</i>	<i>AM – Serviços e Manutenção</i>
<i>CNPJ</i>	<i>39.794.504/0001-66</i>
<i>Endereço</i>	<i>Rua Carolina Maria de Jesus, 665, sala 06 – Parque São Paulo, Embu Guaçu/SP, CEP: 06.928-865</i>
<i>Nome do profissional responsável</i>	<i>Alberto Mateus Oliveira</i>

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a

CONTRATANTE e a CONTRATADA, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

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

Cláusula 2ª - DO OBJETO

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

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

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

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

Cláusula 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA:

3.1.1 Pelo fornecimento dos produtos e prestação dos serviços descritos no QUADRO RESUMO – OBJETO do presente instrumento o valor total de 732.000,00 (setecentos e trinta e dois mil reais).

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

3.1.3 Serão pagos pela CONTRATANTE à CONTRATADA os honorários faturados, após validação da CONTRATANTE, sendo o valor total dividido em duas parcelas, 50% na autorização do pedido e a 50% trinta dias após o primeiro pagamento.

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

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

Cláusula 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

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

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

Cláusula 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

- 5.4 Em caso de rescisão com base no item “5.2.4” e “5.2.5” acima ou em violação ao item “4.1”, a CONTRATADA deverá à CONTRATANTE uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da CONTRATADA, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.
- 5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará a faculdade de qualquer das partes em exigí-los ou exercê-los a qualquer tempo.

Cláusula 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

- 6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da CONTRATADA e de seus sócios.
- 6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a CONTRATANTE, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.
- 6.1.2 A responsabilidade é solidária entre CONTRATANTE e CONTRATADA quanto ao cumprimento da NR-32

Cláusula 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

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

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

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

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

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

Cláusula 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

- 8.1 A CONTRATADA assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos em que atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da CONTRATANTE. Para todos os fins deste contrato, a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a CONTRATANTE não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela CONTRATADA.
- 8.2 A CONTRATADA é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi CONTRATADA, na hipótese de responsabilização ou vinculação da CONTRATANTE em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da CONTRATADA será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à CONTRATANTE.
- 8.3 A CONTRATADA assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a CONTRATANTE ficará desobrigada pagar à CONTRATADA quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

Cláusula 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

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

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

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

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

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

Cláusula 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Cláusula 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

- 11.1 A empresa CONTRATANTE possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da CONTRATADA para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.*
- 11.2 O Comitê estará à disposição da CONTRATADA para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.*
- 11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a CONTRATADA e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.*
- 11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a CONTRATADA adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.*

Cláusula 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

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

Cláusula 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.*
- 13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.*
- 13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será válido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.*
- 13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.*
- 13.5 As obrigações e a execução do objeto do contrato não poderá ser transferida, secionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.*
- 13.6 Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.*

Cláusula 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 14.1 No valor da remuneração devida à CONTRATADA já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a CONTRATADA bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a CONTRATANTE, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a CONTRATADA ou prestadores de serviços com a CONTRATANTE.*
- 14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da CONTRATANTE em que a CONTRATADA atuou como SUBCONTRATADA serão suportadas de forma isolada e integral pela CONTRATADA, ainda que porventura sejam efetuados em nome da CONTRATANTE.*
- 14.3 Ocorrendo esta hipótese, a CONTRATADA assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários despendidos pela CONTRATANTE na defesa de seus direitos e interesses.*
- 14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.*
- 14.5 A CONTRATADA fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da CONTRATANTE pelo pessoal designado da CONTRATADA.*

Cláusula 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

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

Cláusula 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

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

Taboão da Serra/SP, 27 de agosto de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.08.29
11:03:39 -03'00'

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso



CNPJ: 39.794.504/0001-66 | AM Serviços e Manutenção Alberto
Mateus de Oliveira

Testemunhas:

1. _____ Nome:

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____ Nome:

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:59:20
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	16/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.825.000.049.082
VALOR TOTAL	880.370,09

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.F2F.EA4.092.C00.800
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240916u11759243000124

Número da Nota
00000200

Data e Hora de Emissão
16/09/2024 12:09:04

Código de Verificação
MGBN-T99C

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.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE SETEMBRO 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 INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

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

VALOR LIQUÍDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R\$ 880.370,09

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 938.060,83

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	14.070,91	9.380,61	28.141,82	6.097,40

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	938.060,83	2,00%	18.761,21	0,00

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

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

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS



A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 11.759.243/0001-24, vem através deste apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na 1 Quinzena mês de Setembro/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\$ 1.876.121,66
- Valor Quinzenal (50%): R\$938.060,83

Retenção de Impostos:

Valor Bruto	R\$938.060,83
PIS 0,65%	R\$6.097,40
COFINS 3,00%	R\$28.141,82
IRRF 1,50%	R\$14.070,91
CSLL 1,00%	R\$9.280,61
Total de Retenções	R\$57.690,74
VALOR LÍQUIDO	R\$880.370,09

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO PAULISTA DE
SAÚDE LTDA:11759243000124

Assinado de forma digital por IPS INSTITUTO
PAULISTA DE SAÚDE LTDA:11759243000124
Dados: 2024.09.16 12:38:15 -03'00'

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
						1 - Setembro
						07:00 - 19:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P *
						07:00 - 19:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *
						19:00 - 07:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P *
						19:00 - 07:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *
						19:00 - 19:00 [NEO] Carla Mariana Ribera Barbary - CRM : 1893985P *
						19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P *
						07:00 - 19:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P
						07:00 - 19:00 [Ort] Rebecca Tabitta Marinho e Souza - CRM : 1803225P
						19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P *
						07:00 - 19:00 [Anes] Caique Ferreira
						19:00 - 07:00 [Ort] Jennifer Charlesine Silva Dalazen - CRM : 2421525P
						07:00 - 19:00 [EM] Joel Gleison Pereira Junior - CRM : 1682665P
						19:00 - 07:00 [EM] Higor Siqueira Carreiro - CRM : 2308235P
						07:00 - 19:00 [SI] Ivan Nogueira - CRM : 2016495P
						19:00 - 07:00 [Sem] Ivan Nogueira - CRM : 2016495P
						07:00 - 19:00 [Enfer] Jeanne Goularte
						07:00 - 19:00 [PPAT] Clara Beatriz Souza Alves - CRM : 2020975P *
						07:00 - 19:00 [PPAT] José Carlos Rodrigues Junior - CRM : 0777945P *
						07:00 - 19:00 [PPAT] Juliana da Silva Uhlmann - CRM : 2587235P
						07:00 - 19:00 [PPAT] Roger Parada Hurtado - CRM : 2419585P
						19:00 - 07:00 [PPAT] Gustavo Meneses da Silva Barbosa - CRM : 1455415P
						19:00 - 07:00 [PPAT] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P
						19:00 - 07:00 [PPAT] Nicolas Rafael Formicola - CRM : 1314165P
						13:00 - 01:00 [Plan] Bruno Alexander Barbosa - CRM : 11070MT
2 - Setembro						
07:00 - 19:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *	07:00 - 19:00 [Gine] Luciana Maria Barbosa de Melo - CRM : 1665325P	07:00 - 19:00 [Gine] Caroline Assuncao Angulo - CRM : 2518555P *	07:00 - 19:00 [Gine] Anselma Foglia - CRM : 869095P	07:00 - 19:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *	07:00 - 19:00 [Gine] Marina Silva Ribeiro	07:00 - 19:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P *
07:00 - 19:00 [Gine] Milton Raul Vargas Lafuente - CRM : 554215P	07:00 - 19:00 [Gine] Luis Alberto Joskowicz Zurita - CRM : 380915P	07:00 - 19:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P	07:00 - 19:00 [Gine] Jair Martins Junior - CRM : 816385P	07:00 - 19:00 [Gine] Rubens Guadalucci Zacharias - CRM : 513085P	07:00 - 19:00 [Gine] Maria Luiza Braga Leal - CRM : 2300675P *	07:00 - 19:00 [Gine] Elan Cristina Xavier Junior - CRM : 1906594P *
19:00 - 07:00 [Gine] Luciana Maria Barbosa de Melo - CRM : 1665325P	19:00 - 07:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P	19:00 - 07:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P *	19:00 - 07:00 [Gine] Hetsoa Wallace de Carvalho Lages	19:00 - 07:00 [Gine] Luciana Maria Barbosa de Melo - CRM : 1665325P *	19:00 - 07:00 [Gine] Marina Silva Ribeiro	19:00 - 07:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P *
19:00 - 07:00 [Gine] Milton Raul Vargas Lafuente - CRM : 554215P	19:00 - 07:00 [Gine] Rubens Guadalucci Zacharias - CRM : 513085P	19:00 - 07:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *	19:00 - 07:00 [Gine] Juliana Wittencourt Franca de Almeida	19:00 - 07:00 [Gine] Rubens Guadalucci Zacharias - CRM : 513085P	19:00 - 07:00 [Gine] Maria Luiza Braga Leal - CRM : 2300675P *	19:00 - 07:00 [Gine] Elan Cristina Xavier Junior - CRM : 1906594P *
19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P *	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Carla Mariana Ribera Barbary - CRM : 1893985P	19:00 - 07:00 [NEO] Marcos Rocha Coelho de Souza - CRM : 871089P *
19:00 - 07:00 [NEO] Limberg Daniel Caballero Cuellar - CRM : 1636815P *	19:00 - 07:00 [NEO] Robson Domene da Silva - CRM : 772665P	19:00 - 07:00 [NEO] Robson Domene da Silva - CRM : 772665P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Carla Mariana Ribera Barbary - CRM : 1893985P	19:00 - 07:00 [NEO] Marcos Rocha Coelho de Souza - CRM : 871089P *
07:00 - 19:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	07:00 - 19:00 [Ort] Eduardo Palua Cavalcanti Moreira - CRM : 1876585P	07:00 - 19:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	07:00 - 19:00 [Ort] Eduardo Palua Cavalcanti Moreira - CRM : 1876585P	07:00 - 19:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	07:00 - 19:00 [Ort] Jennifer Charlesine Silva Dalazen - CRM : 2421525P	07:00 - 19:00 [Ort] Jennifer Charlesine Silva Dalazen - CRM : 2421525P
07:00 - 19:00 [Ort] Rebecca Tabitta Marinho e Souza - CRM : 1803225P	07:00 - 19:00 [Ort] Jorge Enrique Acosta Noriega - CRM : 2055215P	07:00 - 19:00 [Ort] Jorge Enrique Acosta Noriega - CRM : 2128775P	07:00 - 19:00 [Ort] Jorge Enrique Acosta Noriega - CRM : 2055215P	07:00 - 19:00 [Ort] Vania Lima	07:00 - 19:00 [Ort] Rebecca Tabitta Marinho e Souza - CRM : 1803225P	07:00 - 19:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P
19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Roque D Andretta Neto - CRM : 2330835P *	19:00 - 07:00 [Ort] Vania Lima	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P
19:00 - 07:00 [Anes] Maria Lucia Pereira	19:00 - 07:00 [Anes] Josue Moreno Navarrete	19:00 - 19:00 [Anes] Joao Gilberto	19:00 - 19:00 [Anes] Ana Maria Campacci	19:00 - 19:00 [Anes] Marcelo Ue Braz	19:00 - 19:00 [Anes] Maria Khoury Evangelista	19:00 - 19:00 [Anes] Matheus Camargo
19:00 - 07:00 [Anes] Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 [Anes] Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 [Anes] Ana Maria Campacci	19:00 - 07:00 [Anes] Ana Maria Campacci	19:00 - 07:00 [Anes] Marcelo Ue Braz	19:00 - 07:00 [Anes] Maria Khoury Evangelista	19:00 - 07:00 [Anes] Matheus Camargo
07:00 - 19:00 [EM] Matheus Copertino Pereira - CRM : 2158825P	07:00 - 19:00 [EM] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P	07:00 - 19:00 [EM] Ivan Nogueira - CRM : 2016495P	07:00 - 19:00 [EM] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P	07:00 - 19:00 [EM] Gustavo Tomas Santana - CRM : 1841865P	07:00 - 19:00 [EM] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P *	07:00 - 19:00 [EM] Higor Siqueira Carreiro - CRM : 2308235P
19:00 - 07:00 [EM] Matheus Copertino Pereira - CRM : 2158825P	19:00 - 07:00 [EM] Gabriela Ramos Batista Rodrigues da Silva - CRM : 2467095P	19:00 - 07:00 [EM] Caroline Assuncao Angulo - CRM : 2518555P	19:00 - 07:00 [EM] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P *	19:00 - 07:00 [EM] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P	19:00 - 07:00 [EM] Theis Bressan Batista Rodrigues	19:00 - 07:00 [EM] Nicolas Formicola
07:00 - 19:00 [SI] Lucas Arjona de Andrade Harz - CRM : 2159995P	07:00 - 19:00 [SI] Beatriz Rabello - CRM : 1929245P	07:00 - 19:00 [SI] Gabriel Felipe Rudek - CRM : 2407125P	07:00 - 19:00 [SI] Semel Thais Bressan	07:00 - 19:00 [SI] Caroline Azeredo Cunha - CRM : 1488985P	07:00 - 19:00 [Sem] Gabriel Felipe Rudek	07:00 - 19:00 [SI] Ivan Nogueira - CRM : 2016495P
19:00 - 07:00 [SI] Lucas Arjona de Andrade Harz - CRM : 2159995P	19:00 - 07:00 [SI] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P	19:00 - 07:00 [SI] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P	19:00 - 07:00 [Enfer] Caroline Assuncao Angulo - CRM : 2518555P	19:00 - 07:00 [Sem] Nicolas Rafael Formicola	19:00 - 07:00 [Sem] Gabriel Felipe Rudek	19:00 - 07:00 [Sem] Ivan Nogueira - CRM : 2016495P
07:00 - 19:00 [Enfer] Leticia de Jesus	07:00 - 19:00 [Enfer] Leticia de Jesus	07:00 - 19:00 [Enfer] Claudio Farias	07:00 - 19:00 [PPAT] José Victor Reende Marchini	07:00 - 19:00 [Enfer] Leticia de Jesus	07:00 - 19:00 [Enfer] Leticia de Jesus	07:00 - 19:00 [Enfer] Claudio Farias
07:00 - 19:00 [PPAT] Enerson Junior Maximo - CRM : 2280915P	07:00 - 19:00 [PPAT] Enerson Junior Maximo - CRM : 2280915P	07:00 - 19:00 [PPAT] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P	07:00 - 19:00 [PPAT] Enerson Junior Maximo - CRM : 2280915P	07:00 - 19:00 [PPAT] Franc Weimar Delgado Salaverry - CRM : 968865P	07:00 - 19:00 [PPAT] Caroline Assuncao Angulo - CRM : 2518555P	07:00 - 19:00 [PPAT] Juliana da Silva Uhlmann - CRM : 2587235P
19:00 - 07:00 [PPAT] Luis Fernando Sansuste Vidal - CRM : 2081015P	19:00 - 07:00 [PPAT] Juliana da Silva Uhlmann - CRM : 2587235P	19:00 - 19:00 [PPAT] Luis Fernando Sansuste Vidal - CRM : 2081015P	19:00 - 19:00 [PPAT] Luis Fernando Sansuste Vidal - CRM : 2081015P	19:00 - 07:00 [PPAT] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P	19:00 - 19:00 [PPAT] Luis Fernando Sansuste Vidal - CRM : 2081015P	19:00 - 19:00 [PPAT] Maria Eduarda Custodio Lopes - CRM : 2376145P *
07:00 - 19:00 [PPAT] Roger Parada Hurtado - CRM : 2419585P	07:00 - 19:00 [PPAT] Maria Eduarda Custodio Lopes - CRM : 2376145P	07:00 - 19:00 [PPAT] Roger Parada Hurtado - CRM : 2419585P	07:00 - 19:00 [PPAT] Roger Parada Hurtado - CRM : 2419585P	07:00 - 19:00 [PPAT] Juliana da Silva Uhlmann - CRM : 2587235P	07:00 - 19:00 [PPAT] Roger Parada Hurtado - CRM : 2419585P	07:00 - 19:00 [PPAT] Roger Parada Hurtado - CRM : 2419585P
19:00 - 19:00 [PPAT] Thiago Fernando Pinto da Silva - CRM : 2586955P	19:00 - 19:00 [PPAT] Paulo Bernardo Teixeira - CRM : 2499925P	19:00 - 19:00 [PPAT] Roger Parada Hurtado - CRM : 2419585P	19:00 - 19:00 [PPAT] Vinicius Rodrigues dos Santos - CRM : 2243155P	19:00 - 19:00 [PPAT] Roger Parada Hurtado - CRM : 2419585P	19:00 - 19:00 [PPAT] Ronaldo Jorge Santanvier Villarroel - CRM : 1490715P	19:00 - 19:00 [PPAT] Thiago Fernando Pinto da Silva - CRM : 2586955P
07:00 - 19:00 [PPAT] Vinicius Fionilio Jauto - CRM : 2527625P *	07:00 - 19:00 [PPAT] Tynah Alves dos Santos Carmos - CRM : 2506225P	07:00 - 19:00 [PPAT] Vinicius Rodrigues dos Santos - CRM : 2243155P	19:00 - 07:00 [PPAT] Marcos Barros de Souza e Silva	07:00 - 19:00 [PPAT] Vinicius Rodrigues dos Santos - CRM : 2243155P	07:00 - 19:00 [PPAT] Thiago Fernando Pinto da Silva - CRM : 2586955P	19:00 - 07:00 [PPAT] Gustavo Meneses da Silva Barbosa - CRM : 1455415P
19:00 - 07:00 [PPAT] Breno Macedo Lopes - CRM : 2584955P	19:00 - 07:00 [PPAT] Beatriz Conceição Vieira da Silva - CRM : 2605955P *	19:00 - 07:00 [PPAT] Breno Macedo Lopes - CRM : 2584955P	19:00 - 07:00 [PPAT] Enerson Junior Maximo - CRM : 2280915P	19:00 - 07:00 [PPAT] Bruno Alexander Barbosa - CRM : 11070MT	19:00 - 07:00 [PPAT] Bruno Alexander Barbosa - CRM : 11070MT	19:00 - 07:00 [PPAT] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P
19:00 - 07:00 [PPAT] José Carlos Rodrigues Junior - CRM : 0777945P *	19:00 - 07:00 [PPAT] Enerson Junior Maximo - CRM : 2280915P	19:00 - 07:00 [PPAT] Ingrid Costa Saretto - CRM : 2575205P *	19:00 - 07:00 [PPAT] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P	19:00 - 07:00 [PPAT] Enerson Junior Maximo - CRM : 2280915P	19:00 - 07:00 [PPAT] Gustavo Meneses	19:00 - 07:00 [PPAT] José Carlos Rodrigues Junior
19:00 - 07:00 [PPAT] Thiago Fernando Pinto da Silva - CRM : 2586955P	19:00 - 07:00 [PPAT] Franc Weimar Delgado Salaverry - CRM : 968865P	19:00 - 07:00 [PPAT] Franc Weimar Delgado Salaverry - CRM : 968865P	19:00 - 07:00 [PPAT] Nicolas Rafael Formicola - CRM : 1314165P	19:00 - 07:00 [PPAT] Marcos Alves Rodrigues	19:00 - 07:00 [PPAT] Nicolas Rafael Formicola - CRM : 1314165P	13:00 - 01:00 [Plan] Bruno Alexander Barbosa - CRM : 11070MT
07:00 - 19:00 [Plan] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P *	19:00 - 07:00 [Plan] Nicolas Rafael Formicola - CRM : 1314165P	19:00 - 07:00 [Plan] Nicolas Rafael Formicola - CRM : 1314165P	19:00 - 07:00 [Plan] Nicolas Rafael Formicola - CRM : 1314165P	19:00 - 07:00 [Plan] Jose Carlos Rodrigues	19:00 - 07:00 [Plan] Jose Carlos Rodrigues	08:00 - 14:00 [Plan] Jussara Costa Carlos - CRM : 2342125P
19:00 - 07:00 [Plan] Ingrid Costa Saretto - CRM : 2575205P *		08:00 - 14:00 [Plan] Jussara Costa Carlos - CRM : 2342125P				
9 - Setembro	10 - Setembro	11 - Setembro	12 - Setembro	13 - Setembro	14 - Setembro	15 - Setembro
07:00 - 19:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *	07:00 - 19:00 [Gine] Luciana Maria Barbosa de Melo - CRM : 1665325P	07:00 - 19:00 [Gine] Caroline Angulo	07:00 - 19:00 [Gine] Anselma Foglia - CRM : 869095P	07:00 - 19:00 [Gine] LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA	07:00 - 19:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *	07:00 - 19:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P *
07:00 - 19:00 [Gine] Milton Raul Vargas Lafuente - CRM : 554215P	07:00 - 19:00 [Gine] Luis Alberto Joskowicz Zurita - CRM : 380915P	07:00 - 19:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P	07:00 - 19:00 [Gine] Jair Martins Junior - CRM : 816385P	07:00 - 19:00 [Gine] Rubens Guadalucci Zacharias - CRM : 513085P	07:00 - 19:00 [Gine] Rubens Guadalucci Zacharias - CRM : 513085P *	07:00 - 19:00 [Gine] Elan Cristina Xavier Junior - CRM : 1906594P *
19:00 - 07:00 [Gine] Luciana Maria Barbosa de Melo - CRM : 1665325P	19:00 - 07:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P	19:00 - 07:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P *	19:00 - 07:00 [Gine] Beatriz Ramho Mendez - CRM : 7267505P *	19:00 - 07:00 [Gine] LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA	19:00 - 07:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *	19:00 - 07:00 [Gine] Carlos Chuti Nakatsuka - CRM : 332365P *
19:00 - 07:00 [Gine] Milton Raul Vargas Lafuente - CRM : 554215P	19:00 - 07:00 [Gine] Rubens Guadalucci Zacharias - CRM : 513085P	19:00 - 07:00 [Gine] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P	19:00 - 07:00 [Gine] Beatriz Ramho Mendez - CRM : 7267505P *	19:00 - 07:00 [Gine] Luciana Maria Barbosa de Melo - CRM : 1665325P	19:00 - 07:00 [Gine] Rubens Guadalucci Zacharias - CRM : 513085P *	19:00 - 07:00 [Gine] Elan Cristina Xavier Junior - CRM : 1906594P *
19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P *	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P *
19:00 - 07:00 [NEO] Carla Mariana Ribera Barbary - CRM : 1893985P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P	19:00 - 07:00 [NEO] Daniela Ferreira - CRM : 1023255P	19:00 - 07:00 [NEO] Samuel Ribera Menacho - CRM : 717335P *	19:00 - 07:00 [NEO] Daniela Ferreira - CRM : 1023255P *
19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Eduardo Palua Cavalcanti Moreira - CRM : 1876585P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Eduardo Palua Cavalcanti Moreira - CRM : 1876585P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Douglas Rodrigues de Oliveira - CRM : 2547295P *	19:00 - 19:00 [Ort] Jennifer Charlesine Silva Dalazen - CRM : 2421525P *
07:00 - 19:00 [Ort] Rebecca Tabitta Marinho e Souza - CRM : 1803225P	07:00 - 19:00 [Ort] Jorge Enrique Acosta Noriega - CRM : 2055215P	07:00 - 19:00 [Ort] Jorge Enrique Acosta Noriega - CRM : 2128775P	07:00 - 19:00 [Ort] Jorge Enrique Acosta Noriega - CRM : 2055215P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 19:00 [Ort] Wagner Weimer Leal - CRM : 1963475P *	19:00 - 19:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P
19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Thiago Khoury Ferreira - CRM : 2128775P	19:00 - 07:00 [Ort] Victor Alcancara de Camargo - CRM : 2340155P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P	19:00 - 07:00 [Ort] Marcos Aurelio Dantas Beltrao - CRM : 1241415P
19:00 - 07:00 [Anes] Maria Lucia Pereira	19:00 - 07:00 [Anes] Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 [Anes] Joao Gilberto	19:00 - 07:00 [Anes] Ana Maria Campacci	19:00 - 07:00 [Anes] Lucas Cruz	19:00 - 07:00 [Anes] Lucas Cruz	19:00 - 07:00 [Anes] Laura Monelli Marinielli
19:00 - 07:00 [Anes] Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 [Anes] Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 [Anes] Ana Maria Campacci	19:00 - 07:00 [Anes] Ana Maria Campacci	19:00 - 07:00 [Anes] Gustavo Tomas Santana - CRM : 1841865P	19:00 - 07:00 [Anes] Horticencia Trindade Chaves	19:00 - 07:00 [Anes] Laura Monelli Marinielli
07:00 - 19:00 [EM] Matheus Copertino Pereira - CRM : 2158825P	07:00 - 19:00 [EM] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P	07:00 - 19:00 [EM] Ivan Nogueira - CRM : 2016495P	07:00 - 19:00 [EM] Gilberto Junior	19:00 - 07:00 [EM] Joel Gleison Pereira Junior - CRM : 1682665P	19:00 - 07:00 [EM] Higor Siqueira Carreiro - CRM : 2308235P	19:00 - 19:00 [EM] Joel Gleison Pereira Junior - CRM : 1682665P
19:00 - 07:00 [EM] Matheus Copertino Pereira - CRM : 2158825P	19:00 - 07:00 [EM] Gabriela Ramos Batista Rodrigues da Silva - CRM : 2467095P	19:00 - 07:00 [EM] Joel Gleison Pereira Junior - CRM : 1682665P	19:00 - 07:00 [EM] Ivan Nogueira	19:00 - 07:00 [SI] Caroline Azeredo Cunha - CRM : 1488985P	19:00 - 07:00 [EM] Higor Siqueira Carreiro - CRM : 2308235P	19:00 - 19:00 [EM] Pedro da Silva Souza
07:00 - 19:00 [SI] Lucas Arjona de Andrade Harz - CRM : 2159995P	07:00 - 19:00 [SI] Beatriz Rabello - CRM : 1929245P	07:00 - 19:00 [SI] Gabriel Felipe Rudek - CRM : 2407125P	07:00 - 19:00 [SI] Claudio Duarte Branco de Farias - CRM : 1747585P	19:00 - 07:00 [SI] Caroline Azeredo Cunha - CRM : 1488985P	19:00 - 19:00 [SI] Maria Dolores de F. J. Silva - CRM : 335915P *	19:00 - 19:00 [SI] Ivan Nogueira - CRM : 2016495P
19:00 - 07:00 [SI] Lucas Arjona de Andrade Harz - CRM : 2159995P	19:00 - 07:00 [SI] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P	19:00 - 07:00 [SI] Gilberto de Souza Braga Junior - CRM : 2206325P	19:00 - 07:00 [SI] Moisés Santana Lima	19:00 - 07:00 [SI] Nicolas Rafael Formicola	19:00 - 07:00 [SI] Nicolas Rafael Formicola	19:00 - 07:00 [Sem] Ivan Nogueira - CRM : 2016495P
07:00 - 19:00 [PPAT] Enerson Junior Maximo - CRM : 2280915P	07:00 - 19:00 [PPAT] Jose Victor Reende Marchini	07:00 - 19:00 [PPAT] Luis Fernando Sansuste Vidal - CRM : 2081015P	07:00 - 19:00 [PPAT] Breno Lopes	19:00 - 07:00 [PPAT] Franc Weimar Delgado Salaverry - CRM : 968865P	19:00 - 07:00 [PPAT] Juliana da Silva Uhlmann - CRM : 2587235P *	19:00 - 07:00 [PPAT] Caroline Assuncao Angulo
07:00 - 19:00 [PPAT] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P	07:00 - 19:00 [PPAT] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P	07:00 - 19:00 [PPAT] Jonas Manoel de Souza Junior - CRM : 2585665P				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000200

Data e Hora de Emissão

16/09/2024 12:09:04

Código de Verificação

MGBN-T99C

20240916u11759243000124

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.759.243/0001-24Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE SETEMBRO 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 INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

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

VALOR LIQUÍDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R\$ 880.370,09

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 938.060,83

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	14.070,91	9.380,61	28.141,82	6.097,40

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	938.060,83	2,00%	18.761,21	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ANA PAULA BLEINAT		
CRM	259766	SETOR	CM
Telefone	(13)99689-7261	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024	19:00			
15/09/2024		19:00	2 th	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ana Paula Bleinat
Médica
CRM 259766

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 CONCEIÇÃO VIERA DA SILVA		
CRM	260595	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	19:00	07:00	12 h	Beatriz e Vieira Dra. Beatriz C. Vieira Médica CRM/SP 260.595
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Beatriz C. Vieira
Médica
CRM/SP 260.595

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	BRUNO ALEXANDRE BARBOSA		
CRM	11070 MT	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	13:00	05:00	12hrs	
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	14:00	04:00	12h	
07/09/2024	19:00	07:00	12hrs	
08/09/2024	19:00	07:00	12hrs	
09/09/2024	07:00	19:00	12hrs	
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR BRUNO BARBOSA
Médico
CRM-MT 11070

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. F. Rodrigues
Médica
CRM 177276



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 MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	10:52	01:00	12h	Brenda DATA GARANTIDA NUNCA
11/09/2024	18:52	07:00	12h	Brenda
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BEATRIZ RABELLO		
CRM	192924	SETOR	EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	07:00h	19:00h	12h	
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	07:00h	19:00h	12h	
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Beatriz Rabello

Beatriz Rabello
Médica
CRM 192924

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BRENO MACEDO LOPES		
CRM	258495	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
03/09/2024				
04/09/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
10/09/2024				
11/09/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
12/09/2024	19h 07h	07h 19h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
13/09/2024	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Lopes Médico CRM-SP 258495
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Breno Macêdo Lopes
Médico
CRM-SP 258495

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico CAROLINA ASSUNÇÃO ÂNGULO

CRM 251855

SETOR

G.O. / C.M. / EMERG.

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

01/09/2024

02/09/2024

03/09/2024

04/09/2024

07h

07h

24h

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

05/09/2024

07h

19h

12h

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

06/09/2024

07/09/2024

07h

19h

12h

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

08/09/2024

09/09/2024

10/09/2024

11/09/2024

07h

19h

12h

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

12/09/2024

07h

19h

12h

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

13/09/2024

14/09/2024

07h

19h

12h

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

15/09/2024

07h

19h

12h

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Caroline Angulo
Médica
CRM 251855/SP

VALDAR RODRIGUES
Dra. Thelma - COORDENADOR
Médica
CRM 177216

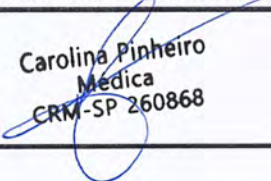
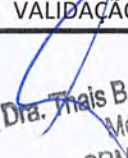


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CAROLINA PINHEIRO		
CRM	260868	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024	10:00	22:00	12:00	

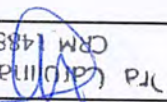
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868	 Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276



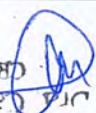
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

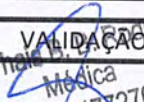
FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAROLINA CUNHA		
CRM	148898	SETOR	EMERG SEMI
Telefone	11-944584422	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	07h00	19h00	12h00	 Dra. Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	07h00	07h00	24h	 Dra. Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


Dra. Carolina A. Cunha
CRM 148898/SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais
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	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	07:00	19:00		
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024	07:00	19:00		
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	07:00	19:00		
12/09/2024	07:00	19:00		
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Claudio Duarte
Nutrologia
CRM 174758-SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

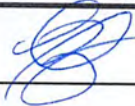
Dra. Thaís B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



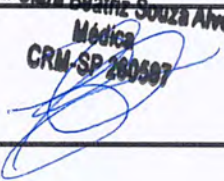
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

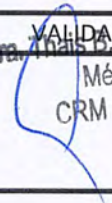
Médico	CLARA BEATRIZ		
CRM	260597	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	11.991.504.052	CPF	441372568-96

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	7:00	19:00	12h	
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


Dra. Clara Beatriz Souza Alves
Médica
CRM-SP 260597

VALIDAÇÃO DO COORDENADOR

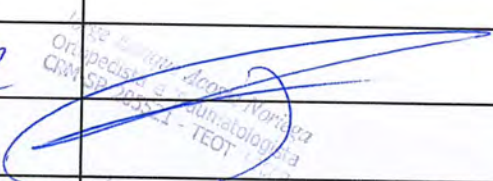
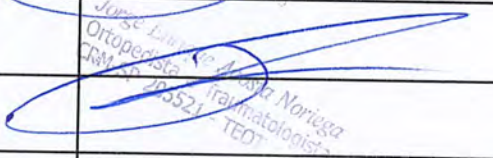
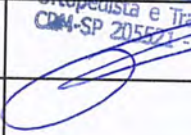
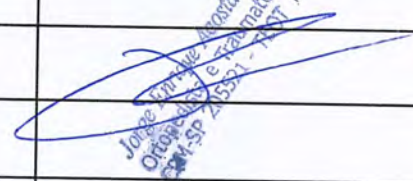

Dra. Thais B. B. Rodighiero
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	07	19	12	 Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16658
04/09/2024				
05/09/2024	08	19	11	 Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16658
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	08	19		 Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16658
11/09/2024				
12/09/2024	08	19	11	 Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16658
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jorge Enrique Acosta Noriega
Ortopedista e Traumatologista
CRM-SP 205521 - TEOT 16658

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

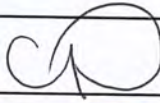
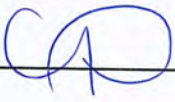
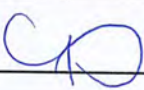
Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JENIFFER CHARLENE		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07:00	19:00	12:00	
08/09/2024	07:00	19:00	12:00	
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024	07:00	19:00	12:00	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jeniffer Charlene Silva
Médica
CRM-SP 242152

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	*****

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	07:00	07:00	24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
02/09/2024	07:00	07:00	24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
03/09/2024	19:00	07:00	12 h / 24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
04/09/2024	07:00	19:00	12 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
05/09/2024				
06/09/2024	07:00	07:00	24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
07/09/2024	19:00	07:00	12 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
08/09/2024	07:00	07:00	24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
09/09/2024	07:00	07:00	24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
10/09/2024	19:00	19:00	24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
11/09/2024	07:00	07:00	24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
12/09/2024				
13/09/2024	07:00	07:00	24 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
14/09/2024	19:00	07:00	12 h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
15/09/2024	07:00	07:00	24 h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcos A. D. Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM 124141

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thays B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	REBBECA TABITA MARINHO			
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	07:00	18:00	12h	
02/09/2024	07:00	18:00	12h	
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07:00	18:00	12h	
08/09/2024				
09/09/2024	07:00	18:00	12h	
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	

Dra. Rebeca Tabita Marinho
CRM-SP 180322
Ortopedia e Traumatologia

Dra. Thaís B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 180322



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROQUE NETO		
CRM	233083	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024		7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	19h	7h	12h	Roque
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

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	TIAGO FERREIRA KHOURI			
CRM	282177	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	7:00	19:00	12:00	T/F
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	7:00	19:00	12:00	T/F
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO DO COORDENADOR	
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877			Valdeir B. B. Rodriguez CRM 177216	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

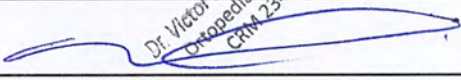
FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VANIA LIMA			
CRM	156403	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024	19:00	07:00	12h	Vania
06/09/2024	07:00	19:00	12h	Vania
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Vania Maria Lima MÉDICA CRM-SP 156403 CRM-SC 37236 Ortopedista TEOT 19093				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	VICTOR ALCANTARA DE CAMARGO			
CRM	234015	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	19:00	07:00		 Dr. Victor Alcantara de Camargo Ortopedia/Traumatologia CRM 234015 / SP
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			Dra. Thiana B. B. Rodriguez COORDENADOR CRM 177216	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico WAGNER KLEIN

CRM 196347

SETOR

ORTOPEDIA

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

01/09/2024

02/09/2024

03/09/2024

04/09/2024

05/09/2024

06/09/2024

07/09/2024

08/09/2024

09/09/2024

10/09/2024

11/09/2024

12/09/2024

13/09/2024

14/09/2024

07:00

19:00

12 Hrs

15/09/2024

Dr Wagner Werner Klein
CRM 196347
ORTOPEDISTA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Wagner Werner Klein
CRM 196347
ORTOPEDISTA

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 ANSELMA FOGLIA

CRM 86990

SETOR

G.O.

Telefone 991584760

CPF

110 450 418 -90

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

01/09/2024

02/09/2024

03/09/2024

04/09/2024

05/09/2024

0700 hs. 1900 hs

Anselma Foglia
CRM 86990

06/09/2024

07/09/2024

08/09/2024

09/09/2024

10/09/2024

11/09/2024

12/09/2024

0700

1900 hs

Anselma Foglia
CRM 86990

13/09/2024

14/09/2024

15/09/2024

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Anselma Foglia
CRM 86990

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BEATRIZ LARIOS FANTINATTI		
CRM	226750	SETOR	G.O
Telefone	1195813-0588	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	19:00	→		
13/09/2024	→	7:00	12h	
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Beatriz Larios Fantinatti
Médica
CRM 226750

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 RAINHO MARSAL		
CRM	210040	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	19h00	7h00	12h	Dra. Beatriz R. Marsal Médica CRM-SP 210040
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Beatriz R. Marsal
Médica
CRM-SP 210040

Dra. Thaís B. Rodriguez
COORDENADOR
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CARLOS CHUITE NAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	07:00			
02/09/2024		07:00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
03/09/2024	19:00			
04/09/2024	19:00	07:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
05/09/2024		05:40	10:40	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024	07:00			
09/09/2024		07:00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
10/09/2024	19:00			
11/09/2024	19:00	07:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
12/09/2024		05:40	10:20	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024	07:00			
		07:00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Carlos C. Nakatsuka
CRM 33236

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ELEN JULIO		
CRM	196594	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024	7:00h		24h	
09/09/2024		7:00h		
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024	7:00h	19:00h	12h	
16/09/2024	19:00h	7:00h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

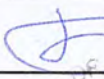
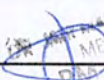
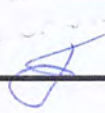
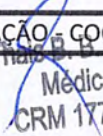
FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HELOISA WALIGORA DE CARVALHO LAGES			
CRM	207462	SETOR	G.O	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024	19 horas	—	Noturno 12 horas	Heloisa Waligora Lages Médica CRM 207462
06/09/2024	—	7 horas		
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
Heloisa Waligora Médica CRM 207462			Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JAIR MARTINS JUNIR			
CRM	81638	SETOR	G.O.	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024	7:00	19:00	12h	 DR. JAIR MARTINS JUNIOR CRM 81638
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	7:00	19:00	12h	 DR. JAIR MARTINS JUNIOR CRM 81638
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO COORDENADOR
 DR. JAIR MARTINS JUNIOR CRM 81638				 Dra. Thais B. Rodrigues Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO			
CRM	166352	SETOR	G.O.	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	14:00	7:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
03/09/2024	07:00	19:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	19:00	07:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	19:00	07:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
10/09/2024	07:00	19:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	07:00	7:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532				Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	SETOR	G.O.
Telefone	11-99599-7110	CPF	818.661.518-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	07 ⁰⁰	19 ⁰⁰	12 ⁰⁰	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	07 ⁰⁰	19 ⁰⁰	12 ⁰⁰	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	07 ⁰⁰	19 ⁰⁰	24 ⁰⁰	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
14/09/2024				
15/09/2024				

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	LUIZA BITTENCOURT FRANÇA DE ALMEIDA		
CRM	227956	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024	19h	07h	12h	Luiza Bittencourt Médica CRMSP 227956
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luiza Bittencourt Médica CRMSP 227956	Dra. Thais B. B. Rocha Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA DOLORES F.J.M. SILVA		
CRM	33591	SETOR	G.O.
Telefone	11-997893327	CPF	109.561.154-20

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
X 01/09/2024	7:00h	7:00h	24h	<i>maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
X 02/09/2024	7:00h	19:00	12h	<i>maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
03/09/2024				
X 04/09/2024	7:00h	7:00h	24h	<i>maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
05/09/2024				
X 06/09/2024	7:00h	19:00	12h	<i>maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
07/09/2024				
08/09/2024				
X 09/09/2024	7:00	19:00	12h	<i>maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
10/09/2024				
X 11/09/2024	7:00	7:00	24h	<i>maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
12/09/2024				
13/09/2024				
X 14/09/2024	7:00	7:00	24h	<i>maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

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

[Assinatura]
Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARINA SILVA RIBEIRO			
CRM	216011	SETOR	OBSTETRICIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07h	07h (08/09)	24h	Marina Silva Ribeiro Médica CRM SP 216011
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO DO COORDENADOR	
Marina Silva Ribeiro Médica CRM SP 216011			Dra. Inaís B. V. Rodrigues Médica CRM 177276	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07h		24h	Dra. Maria Luiza Braga Leal Médica CRM SP 230067
08/09/2024		07h		
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dra. Maria Luiza Braga Leal Médica CRM SP 230067	Dra. Thais B. B. Romão Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MILTON R.V. LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	06.16 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
03/09/2024		07.00		
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	06.17.00 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
10/09/2024		07.00		
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

VALIDAÇÃO DO COORDENADOR

Dra. Thais B. B. R. R. R.
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	G.O.
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	19:00			
04/09/2024		07:00	12h	
05/09/2024				
06/09/2024	07:00		24h	
07/09/2024		07:00		
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	19:00		12h	
11/09/2024		07:00		
12/09/2024				
13/09/2024	07:00	19:00	12h	
14/09/2024	07:00		24h	
15/09/2024		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Rubens G. Zaccharias
CRM 51308

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	CARLA MARIANA RIBERA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbey Médica CRM-SP 189398
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07:00		7 24h	Dra Carla Barbey Médica CRM-SP 189398
08/09/2024		07:00		
09/09/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbey Médica CRM-SP 189398
10/09/2024				
11/09/2024	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbey Médica CRM-SP 189398
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Carla Barbey
Médica
CRM-SP 189398

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 DANIELA FIORETTI

CRM 102323

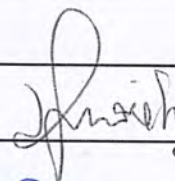
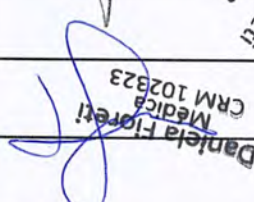
SETOR

NEO

Telefone 16-98116-2098

CPF

262.193.648-63

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	19h	7h	12h	
14/09/2024				
15/09/2024	19h	7h	12h	
		(7h)	(12h)	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Daniela Fioretti
Médica
CRM 102323

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico LIMBERG DANIEL CUELLAR CABALERO

CRM 163681

SETOR

NEO

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

01/09/2024

02/09/2024

19:00

07:00

12h

03/09/2024

04/09/2024

05/09/2024

06/09/2024

07/09/2024

08/09/2024

09/09/2024

10/09/2024

11/09/2024

12/09/2024

13/09/2024

14/09/2024

15/09/2024

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA KHOURY EVANGELISTA		
CRM	219727	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	852.971.512-87

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07h	07h	24h	
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	7			
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Maria Khoury Evangelista
CRM-SP 219.727

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ROCHA COELHO SOUZA			
CRM	81708	SETOR	NEO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024	07:00	—	24h	Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatra / Neonatologista CRM 81708
09/09/2024	—	07:00h	1	
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				
Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatra / Neonatologista CRM 81708				
VALIDAÇÃO - COORDENADOR				
Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROBSON SILVA		
CRM	77266		
Telefone		SETOR	NEO
		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	1900h		12h	Robson Domene
04/09/2024	1900h	700h	12h	Robson Domene CRM-77266
05/09/2024		700h	12h	Robson Domene CRM 77266
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	1900h		12h	Robson Domene
12/09/2024		700h	12h	Robson Domene CRM-77266
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Robson Domene Dr. Robson Domene CRM-77266	Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico **SAMUEL RIBERA MENACHO**

CRM **71733**

SETOR

NEO

Telefone **11-99148-7051**

CPF

117.525.978-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	19:08		24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/09/2024		19:10		
03/09/2024	06:59	19:08	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/09/2024	06:58	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/09/2024	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/09/2024	06:59	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	06:56	19:15	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/09/2024	07:04	07:10	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/09/2024				
12/09/2024	06:54	19:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/09/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/09/2024	06:57		36h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
15/09/2024		19:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Samuel R. Menacho
Pediatra / Neonato
CRM 71733

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	ANA MARIA HUTTERER			
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA	
Telefone	11-99933-9870	CPF		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	19 ⁰⁰		12 hrs	
05/09/2024	07 ⁰⁰	07 ⁰⁰	24 hrs	
06/09/2024		07 ⁰⁰		
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	19 ⁰⁰		12 hrs	 CRM 41897
12/09/2024	07 ⁰⁰	07 ⁰⁰	24 hrs.	
13/09/2024		07 ⁰⁰		
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO DO COORDENADOR
Dra ANA MARIA CAMPACCI HUTTERER CRM 41897 	 Thales B. B. Rodriguez CRM 14776



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	HORTENCIA TRINDADE			
CRM	192182	SETOR	ANESTESISTA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024	07:00	07:00	24.2	<i>Dra. Hortência T. Cavali</i> Médica CRM-SP 192.182
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
<i>Dra. Hortência T. Cavali</i> Médica CRM-SP 192.182			<i>Dra. Thais B. B. Rodriguez</i> Médica CRM 177276	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CAIQUE FERREIRA DE SOUSA			
CRM	222812	SETOR	ANESTESISTA	
Telefone	1631 99912-3020	CPF	043 412 141 01	
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	07:00	07:00	24 H	Caique de Sousa CRM 222812
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO COORDENADOR	
Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico - CRM 222812			Dra. Thaís P. N. Rodrigues Médica CRM 177276	

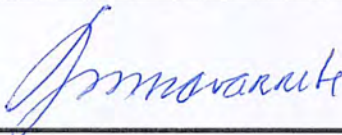
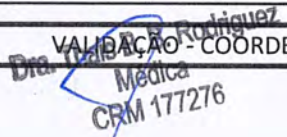


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	18:05h.			
03/09/2024			364	N. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
04/09/2024		07:00h.		
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	18:05h.			
10/09/2024			366	N. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
11/09/2024		07:00h.		
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

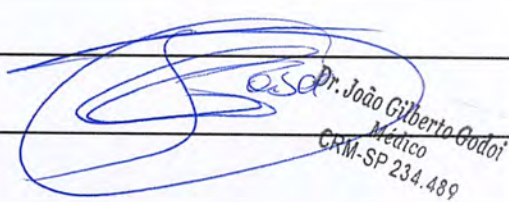
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 N. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	 Dra. Tatiana Rodriguez Médica CRM 177276

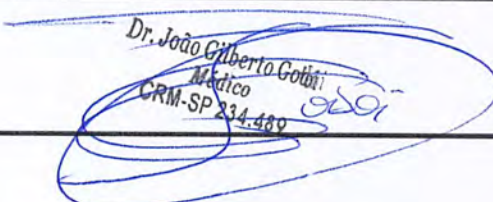
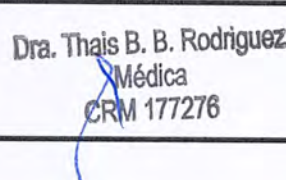


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOÃO GILBERTO		
CRM	234489	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(62) 99929-0502	CPF	005.733.871-09

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	07:00 Hs	19:00 Hs	12 Hs	 Dr. João Gilberto Godói Médico CRM-SP 234.489
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

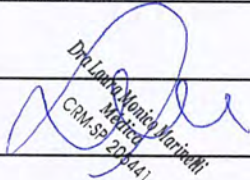
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. João Gilberto Godói Médico CRM-SP 234.489	 Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276

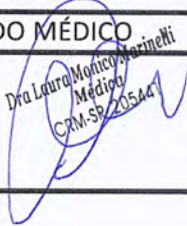
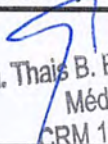


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LAURA MONICO MARINELLI		
CRM	205441	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	442.007.728-09

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024	7:00	7:00	24 horas	 Dra. Laura Monico Marinelli Médica CRM-SP 205441

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra. Laura Monico Marinelli Médica CRM-SP 205441	 Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS PAGAN DA CRUZ			
CRM	225285	SETOR	ANESTESISTA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	7h		2h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
14/09/2024		7h		
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285			Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 117216	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCELO REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
07/09/2024		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	7			
14/09/2024				
15/09/2024				

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	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	7:00	19:00	12 h	
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	7:00	19:00	12 h	
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
 Dra. Maria Lucia Pereira da Silva CRM 26712	 Dra. Thais B. R. de Almeida 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 MÉDICA
Telefone	69-99211-2080	CPF	633+616.712-72

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	07:00	19:00	12h.	Enerson Junior Máximo
03/09/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Junior Máximo
04/09/2024				
05/09/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Junior Máximo
06/09/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Máximo
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Junior Máximo
10/09/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Máximo
11/09/2024				
12/09/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Junior Máximo
13/09/2024	19:00	19:00	24h.	Enerson Junior Máximo
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Enerson Máximo
CRM-SP 228091

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

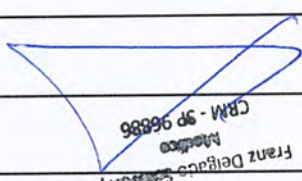
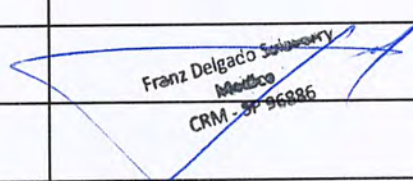
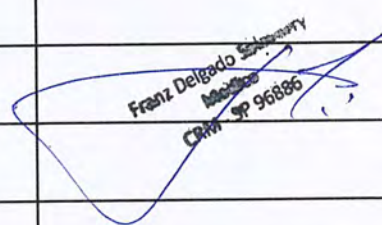
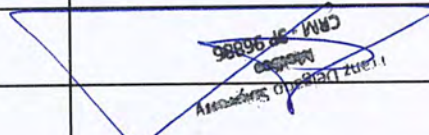
Dra. Thais B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	FRANZ W. D. SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	19:00	7:00	12h	 Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	7:00	19:00	12h	 Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	19:00	7:00	12h	 Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	7:00	19:00	12h	 Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

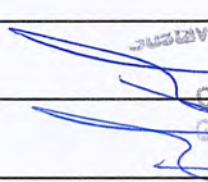
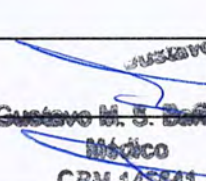
Dr. Thais B. Rodriguez
Médica
VALIDAÇÃO COORDENADOR
CRM 117216

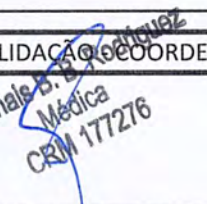


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO MENEZES DA SILVA BARBOSA		
CRM	145541	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	19h	7h	12h	 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
08/09/2024	19h	7h	12h	
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	19h	7h		
13/09/2024	19h	7h	12h	 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
14/09/2024	19h	7h	12h	
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO DO COORDENADOR
 Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541	 Dra. Thais B. de Aguiar Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO TOMAZ		
CRM	184186	SETOR	EMERG SEMI
Telefone	11-98463-4914	CPF	077.315.886-37

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
14/09/2024	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	7:00	7:00	24h	
04/09/2024	19:00	7:00	12h	
05/09/2024	7:00	7:00	24h	
06/09/2024	19:00	7:00	12h	
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	7:00	7:00	24h	
11/09/2024	19:00	7:00	12h	
12/09/2024	7:00	19:00	12h	
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Gilberto de Souza Braga Junior
Médico
CRM 220632

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GABRIEL FELIPE RUDEK		
CRM	240712	SETOR	EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07:00	07:00	24 HORAS	
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Gabriel F. Rudek
Médico
CRM/SP 240712

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	GABRIELA RAMOS BATISTA RODRIGUES DA SILVA		
CRM	246709	SETOR	EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	19h	07h	12h	Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

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	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	19:00h	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024	19:00h	07:00		Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Higor Siqueira Carreiro
Médico
CRM - SP 230823

VALIDAÇÃO DO 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	IVAN NOGUEIRA		
CRM	201649	SETOR	EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	07:00	24H	24H	Juan Nogueira
02/09/2024	07:00			
03/09/2024				
04/09/2024	07:00	19:00	12H	Juan Nogueira
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024	07:00	24H	24H	Juan Nogueira
09/09/2024	07:00			
10/09/2024				
11/09/2024	07:00	19:00	12H	Juan Nogueira
12/09/2024	07:00	19:00	12H	Juan Nogueira
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024	07:00	24H	24H	Juan Nogueira
	07:00			

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Ivan Nogueira
Médico
CRM-SP 201.649

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	INGRID COSTA SARETO		
CRM	257520	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	19h	07h	12h	
03/09/2024				
04/09/2024	19h	07h	12h	
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	19h	07h	12h	
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ingrid C. Saretto
Médica
CRM-SP 257520

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

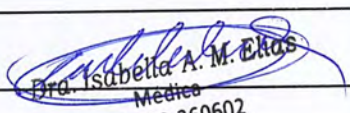
Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276

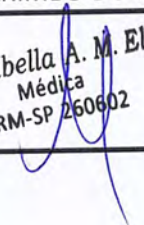
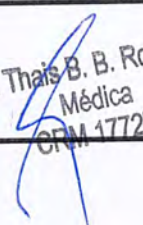


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ISABELLA ANSELMO MELO ELIAS		
CRM	260602	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	19:00	7:00	12 horas	 Dra. Isabella A. M. Elias Médica CRM-SP 260602
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra. Isabella A. M. Elias Médica CRM-SP 260602	 Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	65-999532486	CPF	041.031.045-02

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	07:00	19:00	12	
03/09/2024	07:00	19:00	12	
04/09/2024	07:00	19:00	12	
05/09/2024	19:00	07:00	12	
06/09/2024	07:00	19:00	12	
07/09/2024				
08/09/2024	19:00	07:00	12	
09/09/2024	07:00	19:00	12	
10/09/2024	07:00	19:00	12	
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	07:00	19:00	12	
14/09/2024				
15/09/2024	07:00	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Jonas M. Souza Junior
Médico
CRM/SP 258566

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	JOEL GLEISON PEREIRA JUNIOR		
CRM	168266	SETOR	EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	7:00	19:00	12h	Dr. Joel Gleison P. Jr. Médico CRM-SP 168266
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	19	7	12	Dr. Joel Gleison P. Jr. Médico CRM-SP 168266
12/09/2024				
13/09/2024	19 7	7	12	Dr. Joel Gleison P. Jr. Médico CRM-SP 168266
14/09/2024	7 19	19	12	Dr. Joel Gleison P. Jr. Médico CRM-SP 168266
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Joel Gleison P. Jr. Médico CRM-SP 168266	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	JULIANA DA SILVA UHMANN		
CRM	258723	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
02/09/2024				
03/09/2024				Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
04/09/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
05/09/2024				Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
06/09/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
07/09/2024				Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
08/09/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
13/09/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
14/09/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723
15/09/2024	7:00	19:00		Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Juliana Uhlmann
Médica
CRM-SP 258723

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JUSSARA COSTA CARLOS		
CRM	234112	SETOR	PSIQUIATRIA ENFERMARIA
Telefone	69-981124149	CPF	622.293.702-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	8:00	14:00	6h	
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024	8:00	14:00	6h	
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	8:00	14:00	6h	
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024	8:00	14:00	6h	

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	JOSE CARLOS RODRIGUES JUNIOR		
CRM	6777-MS	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	07:00	19:00	12	 Dr. José Carlos Rodrigues Júnior CRM 6777 MS Visto provisório 163298
02/09/2024	19:00	07:00	12	
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	19:00	07:00	12	 Dr. José Carlos Rodrigues Júnior CRM 6777 MS Visto provisório 163298
07/09/2024				
08/09/2024	19:00	07:00	12	 Dr. José Carlos Rodrigues Júnior CRM 6777 MS Visto provisório 163298
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	19:00	07:00	12	 Dr. José Carlos Rodrigues Júnior CRM 6777 MS Visto provisório 163298
13/09/2024				
14/09/2024	19:00	07:00	12	 Dr. José Carlos Rodrigues Júnior CRM 6777 MS Visto provisório 163298
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. José Carlos Rodrigues Júnior
CRM 6777 MS
Visto provisório 163298

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	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147804	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	(11)98353-8205	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	19:00	07:00		Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP	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	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	(67)99608-7219	CPF	044.919.221-01

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini CRM-SP: 257816
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini CRM-SP: 257816
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

José Victor R. Marchini
CRM-SP: 257816

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JEANE GOULARTE ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CLINICA MÉDICA - ENFERMARIA
Telefone		CPF	89989615953

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	700	1900		jeane goularte
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jeane B. Acosta
CRM 92723

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	LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDA L		
CRM	208101	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	06:10	19:00	12hs	
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024	06:10	19:00	12hs	
06/09/2024				
07/09/2024	05:50	19:00	12hs	
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	06:00	19:00	12hs	
12/09/2024	06:00	12hs	12hs	
13/09/2024				
14/09/2024	5:57	19:00	12hs	
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Luis Fernando Sansuste
Médico
CRM-208101

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 17276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico LETICIA JESUS

CRM 252325

SETOR

CLINICA MÉDICA

Telefone

CPF

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
03/09/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
07/09/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
08/09/2024				
09/09/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
10/09/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024	07h	19h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Leticia Silva
Médica
CRM SP 252325

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177216



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	19:00	7:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Lucas Ignácio da Silva
Médico
CRM-SP 253032

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA		
CRM	215999	SETOR	EMERG SEMI
Telefone	11-95141-8459	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	07h	07h	24h	<i>[Signature]</i>
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	07h	07h	24h	<i>[Signature]</i>
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

[Signature]

Lucas Arjona de Andrade Hara
Médico
CRM-SP 215999

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA TEREZA CASTRO DE FIGUEIREDO		
CRM	258389	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024	8:20	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Maria Tereza Castro de Figueiredo
Médica
CRM-SP 258389

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS BARROS DE SOUSA E SILVA		
CRM	244068	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024	19:00	7:00	12 hrs	marcos Barros
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	7:00	19:00	12 hrs	marcos Barros
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	19:00	7:00	12 hrs	marcos Barros
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR. MARCOS BARROS
CRM: 244068

VALIDAÇÃO DO COORDENADOR

Dra. Thaís R. P. de
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MOISES SAMPAIO LIMA		
CRM	181658	SETOR	EMERG CLINICA MEDICA SEMI
Telefone	(11)95813-0588	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024	19:00	07:00	12 h	Dr. Moises Sampaio Lima Médico CRM/SP 181.658
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Moises Sampaio Lima Médico CRM/SP 181.658	Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA EDUARDA CUSTÓDIO LOPES			
CRM	237614	SETOR	CLINICA MÉDICA	
Telefone		CPF		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	07:00	19:00	12 hrs	Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614
07/09/2024	07:00	19:00	12 hrs	Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614
08/09/2024	07:00	19:00	12 hrs	Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614
09/09/2024				
10/09/2024	07:00	19:00	12 hrs	Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614
11/09/2024	07:00	19:00	12 hrs	Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes Médica CRM 237614	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 PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024	06h54	07h00	24h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024	06h55	07h00	24h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS SANDINO			
CRM	174720	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024	07:00	19:00	12:00	<i>marcos sandino</i>
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
Dr. Marcos Sandino Médico CRM 174720			Dr. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ALVES		
CRM	258607	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	185.601.862-75

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024	19:00	07:00	12h	Drº Marcos Alves Rodrigues Médico CRM-SP 258607
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Drº Marcos Alves Rodrigues
Médico
CRM-SP 258607

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

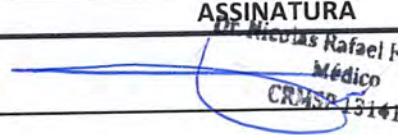
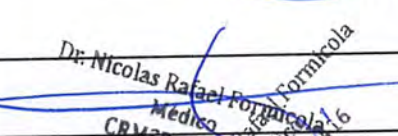
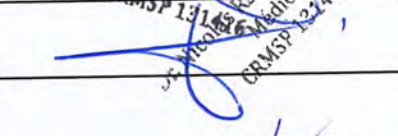
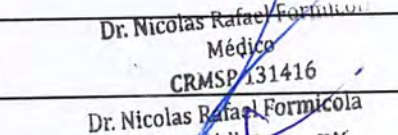
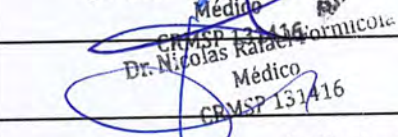
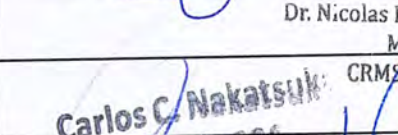
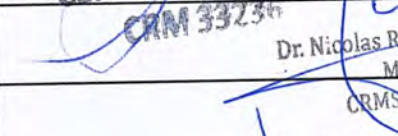
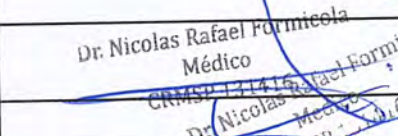
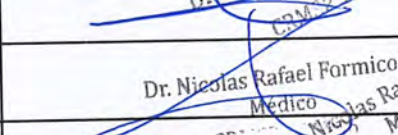
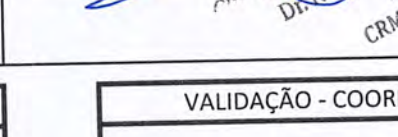
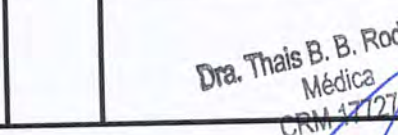
Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA			
CRM	254177	SETOR	CLINICA MÉDICA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	07h00	18h00	12h	<i>Nathalia P. Teixeira</i> Dra Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	07h00	07h00	24h	<i>Nathalia P. Teixeira</i>
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
<i>Nathalia P. Teixeira</i> Dra Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177				<i>Dra. Thais B. B. Rodriguez</i> Dra. Thais B. B. Rodriguez CRM: 177276

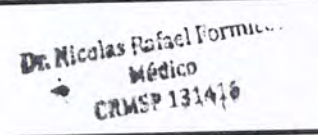
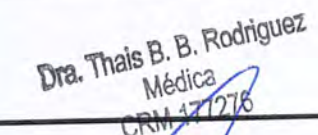


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	NICOLAS RAFAEL FORMICOLA		
CRM	131416	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	11-98305-6464	CPF	276-038-918-92

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
02/09/2024				
03/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
04/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
05/09/2024				
06/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
07/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
08/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
09/09/2024				
10/09/2024	19h	07h	12h	 Carlos C. Nakatsuki CRM 33236
11/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
12/09/2024				
13/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
14/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416
15/09/2024	19h	07h	12h	 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRMSP 131416	 Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 171276

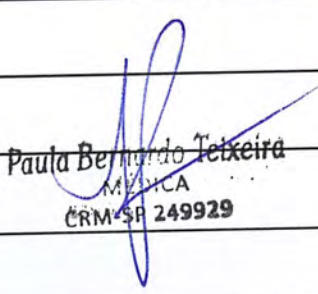
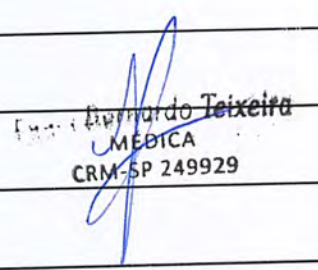
Dr. Nicolas Rafael Formicola
Médico
CRMSP 131416

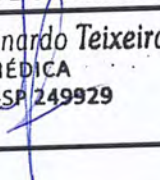
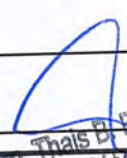


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	PAULA BERNARDO TEIXEIRA		
CRM	249929	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	07:00	19:00	12h	 Paula Bernardo Teixeira MÉDICA CRM-SP 249929
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	07:00	19:00	12h	 Paula Bernardo Teixeira MÉDICA CRM-SP 249929
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

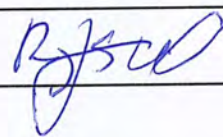
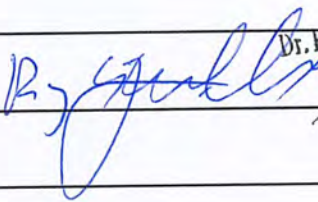
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO E COORDENADOR
 Paula Bernardo Teixeira MÉDICA CRM-SP 249929	 Thais D. B. Rodriguez COORDENADOR CRM 11726

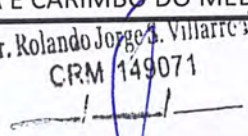
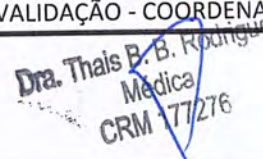


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROLANDO JORGE SANTIVANEZ VILLAROEEL		
CRM	149071	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07:00	19:00	12	 Dr. Rolando Jorge S. Villarreal CRM 149071
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024	07:00	19:00	12	 Dr. Rolando Jorge S. Villarreal CRM 149071
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Rolando Jorge S. Villarreal CRM 149071	 Dra. Thais B. B. Rodrigues Médica CRM 177276

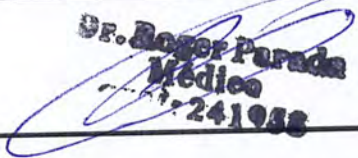
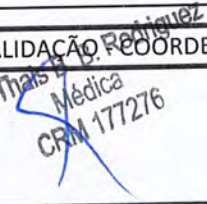


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	251958	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	07:00	18:00	12h	
02/09/2024	07:00	19:00	12h	
03/09/2024				
04/09/2024	07:00	19:00	12h	
05/09/2024	07:00	19:00	12h	
06/09/2024	07:00	19:00	12h	
07/09/2024	07:00			
08/09/2024	07:00	19:00	12h	
09/09/2024	07:00	19:00	12h	
10/09/2024				
11/09/2024	07:00	19:00	12h	
12/09/2024	07:00	19:00	12h	
13/09/2024	07:00	19:00	12h	
14/09/2024	07:00	19:00	12h	
15/09/2024	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO DO COORDENADOR
 Dr. Roger Parada Hurtado Médico CRM 251958	 Dra. Thais de Paula 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	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	340.932.378-32

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	7:200	19:200		Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	7:200	19:200		Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Taynah Alves dos Santos Marcos
Médica
CRM-SP 250622

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	THAIS BRESSAN BATISTA RODRIGUEZ		
CRM	177276	SETOR	CLINICA MEDICA EMERG SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024	0			
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024	07:00	20:00		Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276
06/09/2024				Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276
07/09/2024	21:00	07:34		
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA		
CRM	253869	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
02/09/2024	07:00	07:00	24h	
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
08/09/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
09/09/2024	07:00	07:00	24h	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP	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	VINICIUS RODRIGUES DIS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
05/09/2024	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
06/09/2024	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
12/09/2024	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
13/09/2024	06:45	19:00	12	
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

~~Vinicius Rodrigues dos Santos
Médico
CRM/SP: 224.315~~

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	VINICIUS FIORILLO JUSTO		
CRM	252762	SETOR	CM
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				Dr. Vinicius Fiorillo Justo
02/09/2024	07:00	19:00	12h	Médico CRM 252 762
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Vinicius Fiorillo Justo
Médico
CRM 252-762

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

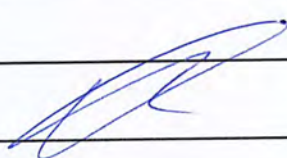
Dra. Thais B. B. Rodriguez
Médica
CRM 177276

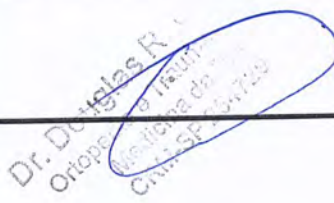


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	DOUGLAS RODRIGUES DE OLIVEIRA		
CRM	254729	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024				
04/09/2024				
05/09/2024				
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024				
11/09/2024				
12/09/2024				
13/09/2024				
14/09/2024	07h	19h	12h	
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
 Dr. Douglas R. de Oliveira Ortopedista CRM 254729

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTE MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2024				
02/09/2024				
03/09/2024	07:00	19:00	12h	
04/09/2024				
05/09/2024	07:00	19:00	12h	
06/09/2024				
07/09/2024				
08/09/2024				
09/09/2024				
10/09/2024	07:00	19:00	12h	
11/09/2024				
12/09/2024	07:00	19:00	12h	
13/09/2024				
14/09/2024				
15/09/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodrigues
Médica
CRM 177276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.23
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	816900000002-6	41924424202-2
	40916206600-8	00000201596-4
Data do pagamento	16/09/2024	
Valor Total	241,92	

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 6.B20.8DA.1EF.7FC.C18



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

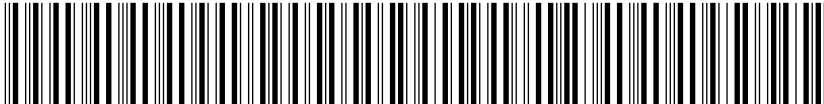
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M.62662 Ref. 08 / 2024

Lista de Serviços Tomados				
Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	12.096,00	241,92

Vencimento 16/09/2024	Guia Número 20660000000201596	Valor ISS 241,92
Instruções O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura. Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.		(-) Descontos
		(+) Valor da Correção
		(+) Juros
		(+) Multa
Não receber após: 16/09/2024		(=) Valor a pagar: 241,92

81690000002 6 41924424202 2 40916206600 8 00000201596 4

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. 08 / 2024

Vencimento 16/09/2024	Guia Número 20660000000201596	Valor ISS 241,92
Instruções O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura. Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.		(-) Descontos
		(+) Valor da Correção
		(+) Juros
		(+) Multa
Não receber após: 16/09/2024		(=) Valor a pagar: 241,92

81690000002 6 41924424202 2 40916206600 8 00000201596 4

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	5556	27/08/2024	R\$ 12.096,00	R\$ 241,92	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709253934831
17/09/2024 09:29:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.21
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA

CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA

CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26

VALOR: R\$ 1.382,24

DEBITO EM: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091602

AUTENTICACAO SISBB: 0.397.0A7.3FB.FC5.902

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00010226

Data e Hora de Emissão

19/08/2024 14:58:10

Código de Verificação

P2XX-XFT8

20240819u32179973000126

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 DIÁRIA (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 16/07/2023 A 15/08/2024. -

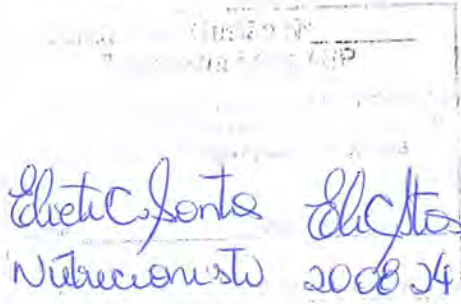
FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)

QUANTIDADE 53 VALOR R\$ 26,08 VALOR: R\$ 1.382,24

VALOR TOTAL: R\$ 1.382,24

VENCIMENTO: 18/09/2024

CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023



VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.382,24

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	1.382,24	2,00%	27,64	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: AGOSTO 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
19/07/2024		6		6
01/08/2024		6		6
02/08/2024		15		15
05/08/2024		10		10
08/08/2024		10		10
12/08/2024		6		6
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
Fase 1 ate 200ml R\$26,08		53		53
Fase Pré ate 200ml R\$29,64				
TOTAL		R\$ 1.382,24		

Vencimento:	30 dias após emissão	
-------------	----------------------	--

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709253934831
17/09/2024 09:29:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.50
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: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091603

AUTENTICACAO SISBB: 7.D51.368.C78.F07.141

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240909u32982150000134

Número da Nota

00000594

Data e Hora de Emissão

09/09/2024 19:31:29

Código de Verificação

FBXW-C6GC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

Município: Taboão da SerraUF: 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: Agosto - 2024

Data de Vencimento da NF: 18-09-2024

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: 10/10/2024;



Assinatura do Representante da Empresa		Assinatura do Responsável da Unidade	
--	---	--	--



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
--

AGOSTO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
--------------------------------	--

NOTA FISCAL DE Nº:	594
--------------------	-----

DATA DE EMISSÃO:	09/09/2024
------------------	------------

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
--

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101393308174498410000473104

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	91.604
NOSSO NUMERO	17115360001393308
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.731,04
VALOR COBRADO	4.731,04

=====

NR.AUTENTICACAO 0.20D.772.DC0.D6D.708

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 emite

Rioclarens

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-974 - 19352258

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1912891 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9128 9119 5280 8054

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
135241972610769 05/09/2024 18:49:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC EM OP C/ MERC SUJ A ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
05/09/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/09/2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLOCATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1912891/1	16/09/2024	4.731,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.632,00	833,76	0,00	0,00	4.731,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.731,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	VOLUME(S)		0,04292	21,348	21,348

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	IPI
034381	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9867 Q: 12,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2026	33069000	060	5405	FR	12,00	8,2533	99,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05806 Q: 800,0000 F: 10/04/24 V: 10/04/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	800,00	5,79	4.632,00	4.632,00	833,76	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 3608722311E#xA;E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 PA 22 600 2023E#xA;E#xA;ENTREGA DAS 8H00 AS 16H00(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) [VAL IMPOSTO RETIDO:] ITEM: 034381 BASE: 98,12 VALOR ICMS ST: 13,45 VALOR FCP ST: 0,00] DATA ENTREGA: 06/09/2024 PEDIDO: 2940223 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2940223 *** 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

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recibo nº (nº Contrato) serviço(s), consistente(m)
deste modo, para ser entregue ao(a) beneficiário(a)
de acordo com o contrato nº
José Petros
06 09 24

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
16/09/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.731,04			

(=) VALOR COBRADO	NOSSE NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001393308	1912891/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
16/09/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSE NÚMERO		
4.731,04	17115360001393308		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01393.308174 4 98410000473104

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						16/09/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSE NÚMERO	
05/09/2024	1912891/01	DM	N	05/09/2024	17115360001393308	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			4.731,04	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 17/09/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 94,62)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) 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



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01393.308174 4 98410000473104

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						16/09/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSE NÚMERO	
05/09/2024	1912891/01	DM	N	05/09/2024	17115360001393308	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			4.731,04	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 17/09/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 94,62)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) 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





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

Cientes Canal Privado:

Cientes 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

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarensense.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 – rioclarensense@mg.rioclarensense.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@rioclarensense.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@rioclarensense.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



- 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 Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 – 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 Empsário 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	10 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 4.731,0396	↑43.41% R\$ 1.432,0036

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	12,0	8,2533	99,0396
*Referência: 30/08/2024 - Qtd.12.00 Preço R\$8,2530 Variação da Última Compra: ↑0% R\$ 0,0003 R\$ 0,0036 Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/09/2024 às 10h39m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66656 - Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	800,0	5,7900	4.632,0000
*Referência: 30/08/2024 - Qtd.800.00 Preço R\$4,0000 Variação da Última Compra: ↑44.75% R\$ 1,7900 R\$ 1.432,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/09/2024 às 10h39m					

Cotação 360872231 Criada por Alexandro Almeida no dia 04/09/2024 às 14h59m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 49140 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:360872231 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

04/09/2024 às 14h59m

05/09/2024 às 10h0m

21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco	Frasco	15.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 24.0 Preço Unit.: 8,2530	Data:28/06/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: RIOQUIMICA Qntd: 12.0 Preço Unit.: 7,9000	Data:04/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 36.0 Preço Unit.: 11,5589
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: INDALABOR Marca: INDALABOR Embalagem: 1	15,0	5,2223	78,3345	
Comentário: 29014 - INDAHES ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 250ML-INDALABOR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 12	15,0	6,0000	90,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - CLOREXIDINA 0,12 % ENXAGUAT. BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	12,0	8,2533	99,0396	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2024 às 10h39m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: RIOHEX GARD 0,12% 250ML ORAL S/ALCOOL - ENX. BUCAL SABOR HORTELA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 1	15,0	8,7899	131,8485	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 12	15,0	9,0270	135,4050	
Medfutura Distribuidora De Medicamentos E Produtos De Saude Ltda	Item: ALCOOL ISOPROPILICO 50ML Marca: DAUDT Embalagem: ALCOOL ISOPROPILICO 50ML ----- DAUDT com 1	15,0	14,2300	213,4500	
Comentário: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 DAUDT					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR - ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR DAUDT Marca: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR - ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR DAUDT Embalagem: 1	15,0	14,2400	213,6000	
Comentário: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR NOPLAK MAX DAUDT ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR NOPLAK MAX DAUDT					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: AVVIO PHARMA Marca: AVVIO PHARMA Embalagem: 1	15,0	15,3754	230,6310	
Comentário: CLOREXIDINA 0,12% ENX BUCAL S/ALCOOL 250MLX1 (PERIOASSEPT) BRISTOL					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: RIOHEX GARD 0,12% 250ML (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Marca: RIOHEX GARD 0,12% 250ml (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: 1	15,0	19,9200	298,8000	
Comentário: RIOHEX GARD 0,12% 250ml (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA)					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL COM ALCOO 250ML PERIODENT - CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL COM ALCOO 250ML PERIODENT / GLOBO Marca: CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL COM ALCOO 250ML PERIODENT - CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL COM ALCOO 250ML PERIODENT / GLOBO Embalagem: 1	15,0	19,9800	299,7000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	800.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda Marca: TEUTO Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 4,0000	Data:30/07/2024 Fornecedor: Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda Marca: TEUTO Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,0000	Data:28/06/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 5,0000
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	800,0	5,7900	4.632,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2024 às 10h39m.

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO Marca: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO Embalagem: 50	800,0	5,8000	4.640,0000	
--	--	-------	--------	------------	--

Comentário: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP BEPEBEN TEUTO BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP BEPEBEN TEUTO

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: BEPEBEN, TEUTO BRAS. Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 43; 50 AMP, DIL. X 4 ML com 50	800,0	5,8970	4.717,6000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	800,0	6,0563	4.845,0400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	Item: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO - TEUTO BRAS. Marca: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO - TEUTO BRAS. Embalagem: 50	800,0	6,3900	5.112,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 50	800,0	6,9900	5.592,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN" Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	800,0	7,5450	6.036,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: BENZETACIL (BEPEBEN) 1.200.000 UI SUSPENÇÃO INJETÁVEL FA 4ML - TEUTO Marca: BENZETACIL (BEPEBEN) 1.200.000 UI SUSPENÇÃO INJETÁVEL FA 4ML - TEUTO Embalagem: 50	800,0	9,0000	7.200,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EUROFARMA HOSPITALAR Marca: EUROFARMA HOSPITALAR Embalagem: 50	800,0	9,0107	7.208,5600	
Comentário: 15846 - BENZETACIL 1200000UI 50 FRASCO AMPOLA-EUROFARMA					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML - BENZETACIL - CAIXA COM 50FA X 4ML - EUROFARMA Marca: BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML - BENZETACIL - CAIXA COM 50FA X 4ML - EUROFARMA Embalagem: 50	800,0	9,5300	7.624,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ CX C/50 FA - BENZETACIL - EUROFARMA LABORATORIOS S.A. Marca: BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ CX C/50 FA - BENZETACIL - EUROFARMA LABORATORIOS S.A. Embalagem: 50	800,0	9,7300	7.784,0000	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BENZETACIL EUROFARMA Marca: BENZETACIL EUROFARMA Embalagem: 50	800,0	9,9000	7.920,0000	
Comentário: Validade: 01/09/2025 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA 4ML BENZETACIL EUROFARMA					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: BENZETACIL 1.200.000UI INJ IM 4ML - BENZILPENICILINA BENZATINA - EUROFARMA Marca: BENZETACIL 1.200.000UI INJ IM 4ML - BENZILPENICILINA BENZATINA - EUROFARMA Embalagem: 50	800,0	10,6954	8.556,3200	
Comentário: Validade do Produto: 30/05/25					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	Item: PENICILINA G BENZ 1,200,000UI C/50 F/A - BENZETACIL Marca: EUROFARMA Embalagem: UNIDADE com 50	800,0	11,2640	9.011,2000	
Medfutura Distribuidora De Medicamentos E Produtos De Saude Ltda	Item: EVEROLIMO 10MG C 30 CP AFINITOR Marca: EUROFARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	800,0	11,5300	9.224,0000	
Comentário: BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL EUROFARMA					
Corpho Comércio de Produtos Hospitales Ltda	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 50	800,0	12,4557	9.964,5600	
Comentário: BENZILPEN BENZATINA 1.200.000UI (300.000UI/4ML) (IM) 50F/A (BEPEBEN) (AM) TEUTO					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: BENZETACIL 1200 000 C/10 *M*(C1) -- EUROFARMA LABORATORIOS LTDA Marca: BENZETACIL 1200 000 C/10 *M*(C1) -- EUROFARMA LABORATORIOS LTDA Embalagem: 10	800,0	20,3600	16.288,0000	
Comentário: BENZETACIL 1200 000 C/10 *M*(C1)					

Cotação 360872231 Criada por Alessandro Almeida no dia 04/09/2024 às 14h59m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/09/2024	28 ddl	800,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	05/09/2025	30 ddl	950,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
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	10/09/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	10/09/2024	28 ddl	1.500,0000
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	10/09/2024	30/45/60 ddl	2.000,0000
Obs.: RESPONDIDA POR DANARA CASSOL Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392					
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	06/10/2024	30 ddl	500,0000
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	08/09/2024	21 ddl	500,0000
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/09/2024	a vista	800,0000
Obs.: ***ATENÇÃO*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRIÇÃO DO ITEM. *SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO* Nosso horário de corte encerra às 16:00 horas, Para regiões do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Após esse horário pedido será faturado no próximo dia útil. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659 -					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda 03.945.035/0001-91	Fabio Borges (35) 3690-1150 fabioborgeskill@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	05/09/2024	30 ddl	500,0000
CBS Medico Científica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/09/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: ANDERSON RODRIGUES LIMA - E-mail: anderson.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 11334727000]					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/09/2024	21 ddl	500,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	08/09/2024	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
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]					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/09/2024	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 :					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Websservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	08/09/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
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	20/09/2024	30 ddl	2.000,0000
Obs.: **PRAZO DE ENTREGA COMEÇA A CONTAR APÓS TODO DESEMBARAÇO DPT FINANCEIRO E OU DOCUMENTAL** **NEGOCIAMOS AS CONDICÕES DE FORNECIMENTO** **SUJEITO A ANALISE DE CRÉDITO**					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	08/09/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Websservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/09/2024	28 ddl	700,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Websservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/09/2024	30 ddl	650,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	12/09/2024	28 ddl	400,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/09/2024	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]					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/09/2024	10 ddl	500,0000

Cotação 360872231 Criada por Alessandro Almeida no dia 04/09/2024 às 14h59m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	2	4.731,0396

Total Confirmado
R\$ 4.731,0396

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990492267600000003004782010153983900000338591

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	91.605
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.385,91
VALOR COBRADO	3.385,91

=====

NR.AUTENTICACAO F.857.C80.9D8.A82.174

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
232240033866198 - 31/07/2024 18:20:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083339949

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
808014940110

CNPJ
28.345.933/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO
31/07/2024

ENDEREÇO
ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862, .

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
31/07/2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:20:00

FATURA
Num. 001
Venc. 30/08/2024
Valor R\$ 3.385,91

Num. 002
Venc. 14/09/2024
Valor R\$ 3.385,91

CÁLCULO 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
9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
9849

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
9849

PESO BRUTO
32.409

PESO LÍQUIDO
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%

CÁLCULO 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.//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 devidamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: RODRIGO Ass.: [Assinatura]
Data: 01/03/25

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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m					

Cotação 356298094 Criada por Alexandro 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 às 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: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 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 às 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: Alessandro Almeida em 30/07/2024 às 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	

Relatório Geral de PDC

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	

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000071071040901101230361014198400000283000

BENEFICIARIO:

Sinconnecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.606

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.830,00

VALOR COBRADO 2.830,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.47A.EE5.FBF.8CE.BD4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
09/2024Número RPS:
7497Número Nota Fiscal:
9746Data Emissão
11/09/2024

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 AGOSTO 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				
2.830,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.830,00

Esta é a chave de validação: VCET-QFME

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 1/8/2024 – 31/8/2024

Taboão da Serra/SP, 1 de setembro de 2024.

Evelise Cristine Leao

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 11 Setembro 2024, 14:36:08

Status: Assinado

Documento: RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA.Pdf

Número: f10a675f-bc33-45ac-89c7-51ed488ffe41

Data da criação: 11 Setembro 2024, 14:35:08

Hash do documento original (SHA256): 170c7bcded60165b49e13a878210f652cf70a1c9274a44a3f2e69b291870737c



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado  via ZapSign by Truora EVELISE CRISTINE LEAO Data e hora da assinatura: 11 Setembro 2024, 14:36:08 Token: 118a33aa-bbf5-444d-8501-b1b80de9e1ff		Assinatura  EVELISE CRISTINE LEAO	
Pontos de autenticação: Telefone: + 5514996308559 E-mail: evelise@sinconecta.com Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail		Localização aproximada: -22.339187, -49.066770 IP: 104.28.63.184 Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 17_6_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/17.6 Mobile/15E148 Safari/604.1	

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento [aqui](#).



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número f10a675f-bc33-45ac-89c7-51ed488ffe41, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em [zapsign.com.br](#)

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 2.830,00



Vencimento
15/09/2024

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc.care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD
AGOSTO DE 2024 NFES 9746

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 56,60 1,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011
01230.361014 1 98400000283000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 11/09/2024

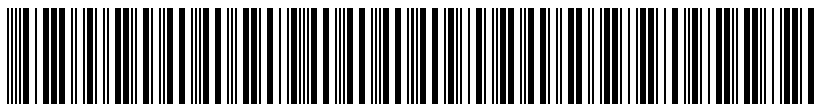
Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 10710.409011 01230.361014 1 98400000283000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 15/09/2024	
Beneficiário Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda		CPF/CNPJ do Beneficiário 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário 0001	
Data do Documento 11/09/2024		Nr. do Documento 101230361		Nosso Número 107104090101230361	
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



24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050294400138073534125198410000069142

BENEFICIARIO:

MED CENTER COML LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COML LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COML LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.607

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 691,42

VALOR COBRADO 691,42

=====

NR.AUTENTICACAO A.425.E6E.55F.946.679

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.


MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA


CHAVE DE ACESSO:

3124 0800 8749 2900 0140 5500 1000 5641 4516 5148 8627

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000564145
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246139711308 22/08/24 17:29:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA ENTR/SAÍDA

22/08/2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE / FAX

1135728729

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:29:01

FATURA / DUPLICATA

001 16/09/2024 691,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

691,42

VALOR DO I.C.M.S.

82,62

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

691,42

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

691,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

597390

PESO BRUTO

0,148 Kg

PESO LÍQUIDO

0,148 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 % IPI
01682900	CARVEDILOL 6,25MG COMP VP -	0	6108	2	2,210000	0,00%	4,42	4,42	0,00	0,18	0,00		4,00 0,00
3004.90.69	M302363/FAB.0102/23/VAL.30/0126 C/ 30 CP	60	200	CV		0,00		4,42	0,00				
00243900	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO	0	6108	3	229,000000	0,00%	687,00	687,00	0,00	82,44	0,00		12,00 0,00
3002.12.39	2ML(B)T -	3	000	AP		0,00		687,00	0,00				
	P100633949/FAB.13/01/23/VAL.12/01/26												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

PEDIDO 359111778.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Pedido: 597390
Volume M3: 0,001132
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\$: 0,35

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Jose Maria da Cunha* Ass:

22/08/24



246-0

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 00019/19070022527590	N. DO DOCUMENTO 564145/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número 00019/110/0380735341	VENCIMENTO 16/09/2024
RECEB(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 691,42	

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

DATA DE PROCESSAMENTO

22/08/2024



246-0

RECIBO DO PAGADOR

246-0 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 RUA VEREADOR GENARO VITALE, 120 - Bairro: JD SAO FERNANDO - POUSO ALEGRE - MG - CEP:					
DATA DO DOCUMENTO 22/08/2024	NO. DO DOCUMENTO 564145/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/08/2024	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 110	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 16/09/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

Titulo transferido a favor do Banco ABC Brasil.

VENCIMENTO	16/09/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	00019/19070022527590000
CART. / NOSSO NÚMERO	00019/110/0380735341-2
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	691,42
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



246-0 24690.00117 10502.944001 38073.534125 1 98410000069142

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA						VENCIMENTO 16/09/2024
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 RUA VEREADOR GENARO VITALE, 120 - Bairro: JD SAO FERNANDO - POUSO ALEGRE - MG - CEP:						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 00019/19070022527590000
DATA DO DOCUMENTO 22/08/2024	Nº DO DOCUMENTO 564145/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/08/2024		CART. / NOSSO NÚMERO 00019/110/0380735341-2
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 110	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 691,42
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
Após 16/09/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
Protestar 7 dias após o Vencimento.						4 (+) MORA / MULTA / JUROS
Titulo transferido a favor do Banco ABC Brasil.						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
66433	CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido	Comprimido	60.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,0737	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,0805	Data:29/11/2023 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 510.0 Preço Unit.: 0,0866
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S Marca: CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S Embalagem: 30	60,0	0,0702	4,2120	
Med Center Comercial Ltda	Item: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Embalagem: 30	60,0	0,0737	4,4220	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP CX COM 30UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	60,0	0,0760	4,5600	
Comentário: 33284 - CARVEDILOL 6,25MG 30 CP HOSP.GEN-EMS					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: CARVEDILOL Marca: EMS Embalagem: 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 com 15	60,0	0,0791	4,7460	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	Item: CARVEDILOL 6,25 MG 30 CP Marca: BIOLAB Embalagem: CP com 1	60,0	0,0800	4,8000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: CARVEDILOL 6,25MG GENERICO Marca: NOVAMED Embalagem: CARVEDILOL 6,25MG GENERICO C/ 30 CPR - 6,25MG - Caixa - COMPRIMIDO - NOVAMED Caixa com 30	60,0	0,0819	4,9140	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	3.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Up Distribuidora Marca: CSL BEHRING Qntd: 1.0 Preço Unit.: 220,0000	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
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	3,0	229,0000	687,0000	Confirmado
Comentário: IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CX COM 1UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC Marca: CSL BEHRING Embalagem: Seringa com 1	3,0	231,0672	693,2016	
Comentário: IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC					
QUIRON PHARMA LTDA	Item: GAMA ANTI-D GRIFOLS Marca: GRIFOLS Embalagem: Seringa com 1	3,0	238,6000	715,8000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	Item: RHOPHYLAC 300MCG 2ML CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI- RHO(D)) - CSL BEHRING Marca: RHOPHYLAC 300MCG 2ML CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI- RHO(D)) - CSL BEHRING Embalagem: 1	3,0	239,0000	717,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: Rhophylac Mbr 300g 2ml br (imunoglobulina Anti-rho(d)) Marca: CSL BEHRING Embalagem: Seringa com 1	3,0	251,4700	754,4100	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 691,4220	↑4.06 % R\$ 27,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN	Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Embalagem: 30	60,0	0,0737	4,4220

*Referência: 28/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R\$0,0737 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN	Marca: CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN Embalagem: 1	3,0	229,0000	687,0000
---	---	--	-----	----------	----------

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.3.00 | Preço R\$220,0000 | Variação da Última Compra: ↑4.09% | R\$ 9,0000 | R\$ 27,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m

Cotação 359111778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h14m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070020100000719974020000498430000037615

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	91.608
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	376,15
VALOR COBRADO	376,15

=====

NR.AUTENTICACAO F.CFF.F2C.9F1.50B.04E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000014893 SÉRIE 001
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 - SAIDA Nº 000014893 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 5524 0821 6845 4500 0134 5500 1000 0148 9315 7202 3294 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 135241894048174 28/08/2024 16:18:48
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA REVENDEDORES		CNPJ / CPF 21.684.545/0001-34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12008464G118	ESPECIFICAÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 28/08/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX (11)3572-8730		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/09/2024	376,15									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
232,25		41,81	0,00		0,00	376,15	
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	376,15		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / EHS	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
738532830340	BORRIFADOR GATILHO 500ML - RAMAS - D	84248990	060	5405	UN	10	3,11	0,00	31,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73241000	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	040	5102	CX	2	56,40	0,00	112,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RS430	FILME PVC 45X300 SUPERAFILM VC REFIL - D	39204390	000	5102	UN	5	38,25	0,00	191,25	191,25	34,43	0,00	18,00	0,00
789813660046	SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND - D	39232110	000	5102	UN	5	8,20	0,00	41,00	41,00	7,39	0,00	18,00	0,00

Controle da Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Exemplar de controle de emissão de NF-e (NF-e) emitida (e)
desta nota fiscal, para fins de controle de pagamento
de imposto de renda e de imposto de consumo.

Nome: Julio Cesar Ass: Julie
Firma: Farmec Data: 28/08/24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 65,72 Fed, 67,71 Est e 0,00 Mun RS 133,43(35,47%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4] PEDIDO: 359619852.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAON S-467/2023-PA 22.600/2023 - DADOS BANCARIOS: BANCO: TOPAZIO 082- AGENCIA: 0001 C/C: 7031529-6 - MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00201.000007 19974.020000 4 98430000037615	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/09/2024
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 28/08/2024	Núm. do documento 14893	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/08/2024	Nosso Número 157 / 00002010 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 376,15
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 00201.000007 19974.020000 4 98430000037615	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/09/2024
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 28/08/2024	Núm. do documento 14893	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/08/2024	Nosso Número 157 / 00002010 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 376,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA CNPJ/CPF: 21.684.545/0001-34					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113640	Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: MANDUPLAST Qntd: 10.0 Preço Unit.: 3,1100	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
---	---	---

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: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
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	
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	3,8800	38,8000	
Pulire Comercial Ltda	Item: PULVERIZADOR 500ML TRANSPARENTE GF/UNI Marca: gifor Embalagem: 1 com 1	10,0	4,7800	47,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BORRIFADOR PLASTICO 500 ML Marca: FLOWERS Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	5,1900	51,9000	
Distribuidora De Embalagens Castropil Ltda.	Item: BORRIFADOR TRANSPARENTE Marca: BORRIFADOR Embalagem: FR com 10	10,0	5,4300	54,3000	
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	2000.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: PRAFESTA Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0564	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
---	--	---

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	2.000,0	0,0564	112,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER REFEICAO COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	2.000,0	0,0620	124,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA COM 1000 com 1000	2.000,0	0,0643	128,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	2.000,0	0,0689	137,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES Marca: SUPER TUDO Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1018	203,6000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: COLHER DESC FAST FOOD Marca: Elite Plastic Embalagem: MILHEIRO com 1000	2.000,0	0,1090	218,0000	
Distribuidora De Embalagens Castropil Ltda.	Item: GARFO REF. MASTER BRANCO C/1000 Marca: ELITE Embalagem: CX com 1000	2.000,0	0,1246	249,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	Resinite 60 cm x 300 mts -	Rolo	5.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: GUARUFILME Qntd: 10.0 Preço Unit.: 54,2500	Data:27/03/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: GUARUFILME Qntd: 10.0 Preço Unit.: 54,2500	Data:04/01/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: GUARUFILME Qntd: 10.0 Preço Unit.: 54,2500
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: FILME PVC TRANSP. 45X300 Marca: GUARUFILM Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	38,2500	191,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: BOB RESINITE 60 CM Marca: Guarufilm Embalagem: PC com 1	5,0	51,3000	256,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME Marca: GUARUFILME Embalagem: ROLO com 1	5,0	58,6800	293,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FILME PVC 60X9X4,5KG Marca: GUARUFILME Embalagem: 1 com 1	5,0	72,6800	363,4000	

Cotação 359619852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

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:27/06/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COSTA AGUIAR Qntd: 5.0 Preço Unit.: 7,8642	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO PLASTICO TRANSPARENTE 7X23 0,06M Marca: COSTA AGUIAR Embalagem: 1 com 1	5,0	9,1500	45,7500	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: SACO TALHER 7X23cm Marca: Tilenio Embalagem: PACOTE C/700 UNID com 1	5,0	9,4500	47,2500	
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	
Comentário: 6x22					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO TALHER 7X23 Marca: TILENO Embalagem: PC com 1000	5,0	11,8000	59,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 Marca: AMP Embalagem: PACOTE com 1	5,0	13,3000	66,5000	
Comercial Alvorada de Produtos para Limpeza e Descartaveis Ltda	Item: SACO PLAST P/TALHER 06X23CM 1000UND Marca: SEGPLAST Embalagem: PCT com 1	5,0	22,3000	111,5000	

Cotação 359619852 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

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
5	--	R\$ 695,1100	↓ 10.13 % R\$ 78,3210

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113657 - ÁLCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTisséPTICO (70% INPM) Aloe Vera + Glicerina Refil Eco Fácil - 616g (700mL) - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta	ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E- P500EH	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	36,0	8,8600	318,9600

*Referência: 25/07/2024 - Qtd.36.00 | Preço R\$8,8600 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

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: 25/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$3,1100 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA	Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	2.000,0	0,0564	112,8000
---	---	---	---------	--------	----------

*Referência: 25/07/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,0564 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

51173 - Resinite 60 cm x 300 mts	FILME PVC TRANSP. 45X300	Marca: GUARUFILM Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	38,2500	191,2500
----------------------------------	--------------------------	--	-----	---------	----------

*Referência: 29/04/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$54,2500 | Variação da Última Compra:↓ 29.49% | R\$ 16,0000 | R\$ 80,0000

112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST	Marca: SEGPLAST Embalagem: SACO PACOTE com 1	5,0	8,2000	41,0000
--	---	---	-----	--------	---------

*Referência: 27/06/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$7,8642 | Variação da Última Compra:↑ 4.27% | R\$ 0,3358 | R\$ 1,6790

Cotação 359619852 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792713039000000040743016001208298430000051000

BENEFICIARIO:

AXMED

NOME FANTASIA:

AXMED

CNPJ: 04.130.211/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

AXMED

CNPJ: 04.130.211/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.609

DATA DE VENCIMENTO 18/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 510,00

VALOR COBRADO 510,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.B06.A32.EAD.96D.B64

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS
SAO PAULO - SP - 04728-090

Telefone: (11) 5642-0302 - Email: axmed@terra.com.br; vendas@axmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.020.520

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3524 0804 1302 1100 0108 5500 1000 0205 2015 2598 9475

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

135241893846404 28/08/2024 16:05:42

CNPJ/CPF

04.130.211/0001-08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116117701116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

FONE/FAX

(16) 3374-8438

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

28/08/2024

DATA DA ENTRADA/SAIDA

28/08/2024

HORA DA SAIDA

15:53:07

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/20520-001	18/09/2024	510,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	510,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA

0-Remetente-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

95.591.723/0036-00

ENDEREÇO

AV MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108254280116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

AXMED

NÚMERO

1

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

2,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
116117701116	FLUXOMETRO PARA OXIGENIO 2408/FI: 15,00	90192010	0102	5102	un	15,0000	34,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR
A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA,
NÃO ACEITAR
DEVOLUÇÕES
APÓS 07 DIAS.

Contrato de Seguro Nº

Tabela de Seguros / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 359037551; DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL, NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -; NOSSO PED. 3754 JG

RESERVADO AO FISCO

Nome

E-mail

08/09/24

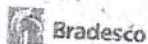
 AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.130.211/0001-08 Endereço: DONA AURORA ALEGRETTI, N° 81 - JARDIM CARAVELAS Município: SAO PAULO E-mail: AXMED@TERRA.COM.BR; VENDAS@AXMED.COM.BR Telefone: (11) 5642-0302	I.E.: 116117701116	Número da CC-e 343	Número da NF-e 20520 - 1
		Data Emissão da CC-e 23/10/2024 - 16:20:17	
		Protocolo de autorização 135242397119932	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

CONDIÇÕES DE USO

A CARTA DE CORRECAO E DISCIPLINADA PELO PARAGRAFO 10-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 VARIABEIS 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.



237-2

23792.71303 90000.000407 43016.001208 2 98430000051000

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 18/09/2024	
Beneficiário AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08 04728-090. DONA AURORA ALEGRETTI, 81 JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP						Agência / Código do Beneficiário 2713-8/0160012-5	
Data do Documento 28/08/2024						Nosso Número 09/00000004043-9	
Nº do Documento 1205201		Espécie Doc. DM		Acóreo N		Data de Processamento 28/08/2024	
Uso do Banco 09		Espécie R\$		Quantidade		Valor 510,00	
Assinador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA SP						45.349.461/0017-70	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



237-2

23792.71303 90000.000407 43016.001208 2 98430000051000

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 18/09/2024	
Beneficiário AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08 04728-090. DONA AURORA ALEGRETTI, 81 JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP						Agência / Código do Beneficiário 2713-8/0160012-5	
Data do Documento 28/08/2024						Nosso Número 09/00000004043-9	
Nº do Documento 1205201		Espécie Doc. DM		Acóreo N		Data de Processamento 28/08/2024	
Uso do Banco 09		Espécie R\$		Quantidade		Valor 510,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE 2% A.M APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,33% AO DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa / Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA SP						45.349.461/0017-70	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ENG - ACESSÓRIO DE EQUIPAMENTO MÉDICO - FLUXÔMETRO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:359037551 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
21/08/2024 às 8h41m 21/08/2024 às 13h0m 21 ddl

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70
FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE
SAUDE - ENDEREÇO 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
113749	Fluxômetro De Oxigênio 0-15 Rosca Fêmea -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Axmed Equip. Médicos Hospitales Ltda - EPP	Item: FLUXOMETRO PARA OXIGENIO Marca: AXMED Embalagem: IND com 1	15,0	34,0000	510,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h19m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitales Ltda	Item: HAOXI Marca: HAOXI Embalagem: 1	10,0	48,8899	488,8990	
Comentário: 35139 - FLUXOMETRO P/OXIGENIO VERDE FL2401-HAOXI					
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.	Item: FLUXOMETRO O2 Marca: HX Embalagem: 1 com 1	10,0	51,0000	510,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: FLUXOMETRO PARA OXIGENIO Marca: UNITEC IND.COM.APAR.HOSP.LTDA Embalagem: UN com 1	10,0	54,9708	549,7080	
Respirox Comércio de Oxigênio Ltda	Item: FLUXOMETRO DE 0-15 L/MIN PARA OXIGÊNIO - JG MORIYA Marca: MORIYA Embalagem: 1 com 1	10,0	58,6200	586,2000	
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	Item: FLUXOMETRO P/OXIGENIO 0-15 LPM (FEMEA) ROMED Marca: ROMED Embalagem: CX com 1	10,0	60,8400	608,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	Item: FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA OXIGENIO -HAOXI Marca: HAOXI Embalagem: CAIXA com 1	10,0	65,5000	655,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: FLUXOMETRO PARA OXIGENIO 0-15 L/MIN FEMEA PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP Marca: FLUXOMETRO PARA OXIGENIO 0-15 L/MIN FEMEA PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP Embalagem: 1	10,0	67,1000	671,0000	
Comentário: .					
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	Item: Fluxometro de Oxigenio Marca: ROMED Embalagem: 1 com 1	10,0	70,0000	700,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	Item: FLUXOMETRO DE O2 0-15LPM Marca: DOMAX Embalagem: CX com 1	10,0	75,0000	750,0000	
Suelen Cristina Da Conceição Silveira Da Silva Veiga	Item: FLUXOMETRO DE OXIGENIO 0-15 FEMEA - 02 Marca: PROTEC Embalagem: 1 com 1	10,0	97,0000	970,0000	

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	24/08/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Suelen Cristina Da Conceição Silveira Da Silva Veiga 54.369.211/0001-25	Marcio Aurelio Pacheco Veiga Veiga (24) 98119-5523 marcio@blumed7.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	A COMBINAR	200,0000
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda. 06.023.187/0001-25	Carine Costa (21) 3350-1617 nucleomed1@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (15) 3311-2137 cotacao@oliveiraemartins.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	25 ddl	500,0000
Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP 04.130.211/0001-08	VANESSA BORGES (11) 5642-0302 axmed@terra.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	300,0000
CBS Medico Científica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	24/08/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: ANDERSON RODRIGUES LIMA - E-mail: anderson.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 11334727000]					
Respirox Comércio de Oxigênio Ltda 74.663.972/0001-00	Carlos Monteiro Pereira (11) 2978-3344 comercial01@respirox.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp 13.644.713/0001-30	Thalyta Gonçalves (11) 3718-1000 vendas@romed.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: fob	30/08/2024	21 ddl	300,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	24/08/2024	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.					
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Maralucia Marostica (11) 99137-0150 vendas.novobrazil@gmail.com	Entrega: 12 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	DANIEL REIS vendas01@hipromed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP	1	510,0000

Total Confirmado
R\$ 510,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP

04.130.211/0001-08

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	7 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 510,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113749 - Fluxômetro De Oxigênio 0-15 Rosca Fêmea	FLUXOMETRO PARA OXIGENIO	Marca: AXMED Embalagem: IND com 1	15,0	34,0000	510,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h19m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082059839730373744260008798430000498036

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	91.610
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	18/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	16/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.980,36
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.980,36
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.FBF.7E2.822.97B.2D9
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 9936, emitido em 01/08/2024

Número da Nota

00009936

Data e Hora de Emissão

01/08/2024 16:08:31

Código de Verificação

QEJV-8MXL

20240802u14454963000170i52299128000100

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: agosto de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2024

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 9936, emitido em 01/08/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

DESCRIPTIVO DE ATIVIDADES EM PROJETO

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL,

É descrito neste relatório um resumo dos serviços prestados no que tange ao Projeto SISQUAL WFM implementado na AHBB.

sisqual operations cockpit™ - Sistema de Planejamento e Gestão de Equipes que garante a alocação dos colaboradores certos, nos lugares certos, nas horas certas, permitindo aos chefes planejar e gerir no dia-a-dia todas as questões relacionadas com as escalas: Atualização automática do cadastro dos colaboradores, gestão diária das escalas, Controle e gestão do espelho de ponto integrado com as escalas, relatórios gerenciais, relatório de inconformidades trabalhistas e informações para Folha de Pagamento.

Alertas trabalhistas – Este módulo permite que alertas visuais sejam ativados nas escalas, informando previamente que determinadas opções feitas nas escalas pelas Chefias podem infringir regras trabalhistas.

Legislação – O sisqual operations cockpit incorpora todas as regras de negócio, simplifica e automatiza todo processo, garantindo controle total e permanente, incluindo os cálculos conforme a dinâmica das ausências, gerida no dia-a-dia nas escalas de forma integrada.

sisqual salarycalc™ - Geração de todos os dados do sisqual operations cockpit em tempo real, necessários para serem importados para os sistemas de Cálculo de Salários e Folha de Pagamento.

sisqual quality of life portal™ - Portal do colaborador com foco na interação com as Chefias e o RH.

sisqual link™ - Sistema de gestão automática dos relógios de ponto.

sisqual time&access™ - Sistema de controle e gestão de tempos. Tratamento do espelho de ponto online permitindo obter o banco de horas em tempo real. Disponibilizar jornadas de trabalho para controle de acessos.

sisqual integration™ - Módulo de integração com os demais sistemas. Este robô permite mapear e atualizar informações automaticamente.

Nota Fiscal: 9936

Valor: R\$ 5306,72

Competência: agosto 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 agosto de 2024.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709253934831
17/09/2024 09:33:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.41
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: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091611

AUTENTICACAO SISBB: 1.FB6.934.CB5.EB1.1FC

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/09/2024 17:29:02

Competência da NFS-e

09/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

343 / U

Código de Verificação

wdOVFFcn0

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

47.829.348/0001-50

Nome/Razão Social:

LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 ANDAR:4 CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

409364

E-mail:

CONTATO@LDSADV.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-620

Telefone:

(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:

TABOAO DA SERRA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

06783-230

Telefone:

(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: agosto 2024 - Período Integral (01/08 - 31/08)

Dados para pagamento:

LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

CNPJ sob o nº 47.829.348/000150

Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7

CHAVE PIX - CNPJ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS

Serviço: 1714 - ADVOCACIA.

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

20.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

20.000,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

20.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – AGOSTO 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: agosto/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. Monitoramento de contratos com fornecedores.
3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 31 de Agosto de 2024.

BRUNO LINCOLN
OAB/SP Nº 381.178

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634



**Emissão de comprovantes - Autorizável**G337181022581
18/09/2024 10:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.26
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8136-1 - SP NOVA VILA ZELINA

CONTA: 8.264-4

FAVORECIDO: MEGALINE COMERCIAL INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 01.353.183/0001-91

VALOR: R\$ 1.524,60

DEBITO EM: 17/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091701

AUTENTICACAO SISBB: 2.DF0.CA2.207.C69.54E

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MEGALINE COMERCIAL INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.004.937
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 MEGALINE COMERCIAL INFORMATICA LTDA ME RUA INHANGAPI, 05 - - VILA ZELINA, Sao Paulo, SP - CEP: 03141080 - Fone/Fax: 1123416677		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.937 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0901 3531 8300 0191 5500 1000 0049 3710 4002 0752 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 135242071234258 - 17/09/2024 08:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114692150111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.353.183/0001-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 17/09/2024	
ENDEREÇO ESTR.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -		BAIRRO/DISTRITO JD.TRIANON		CEP 06783-230	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Taboao da Serra		FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 4937 / V. Orig.: 1.524,60 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.524,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.524,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.524,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2282	CABO DE REDE CFTV CAIXA COM 300MT CONDUTTI	85444900	0500	5405	CX	1,0000	285,0000	285,00					
4004	NOBREAK TS SHARA 600VA MONO	85044040	0500	5405	UN	4,0000	309,9000	1.239,60					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID BIONEXO 361479151. CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 P.A 2 2.600/2023. A/C ALEXSANDRO ALMEIDA. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento Emitido por ME ou EPP/Optante pelo SIMPLES Nacional / Não gera Direito ao Credito Fiscal de IPI/ Imposto Recolhido por Su bst. Tributaria ART. 313-Z19 do RICMS-SP.	RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra, 17 de Setembro de 2024.

**A/C Alexsandro
AHBB**

Conforme solicitado, segue orçamento abaixo:

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Faixa em lona medindo 60 cm x 2 metros com	R\$ 180,00	R\$ 180,00
	Acabamento de madeira e ilhós		

Prazo de Produção: 01 dia útil

Forma de Pagamento: a vista em dinheiro, pix ou débito

Validade da Proposta: 15 dias

No aguardo de sua resposta para execução do serviço, nos colocamos a disposição para eventuais duvidas.

Agradecemos,

Dudê Copiadora
Rafaella Matos
(11) 4701-5830



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321909093118951
19/09/2024 09:11:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.21
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA

CONTA: 407-0

FAVORECIDO: BAZAR E COPIADORA DUDE LTDA

CPF/CNPJ: 52.817.673/0001-32

VALOR: R\$ 180,00

DEBITO EM: 18/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091801

AUTENTICACAO SISBB: 7.F6D.546.2D6.4E7.F21

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do Recebedor

Taboão da Serra, 17 de Setembro de 2024.

**A/C Alexsandro
AHBB**

Conforme solicitado, segue orçamento abaixo:

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Faixa em lona medindo 60 cm x 2 metros com	R\$ 180,00	R\$ 180,00
	Acabamento de madeira e ilhós		

Prazo de Produção: 01 dia útil

Forma de Pagamento: a vista em dinheiro, pix ou débito

Validade da Proposta: 15 dias

No aguardo de sua resposta para execução do serviço, nos colocamos a disposição para eventuais duvidas.

Agradecemos,

Dudê Copiadora
Rafaella Matos
(11) 4701-5830



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321909093118951
19/09/2024 09:14:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.15
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0770-6 - S PAULO JD ARICANDUVA

CONTA: 18.400-0

FAVORECIDO: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTO

CPF/CNPJ: 03.402.979/0001-12

VALOR: R\$ 544,26

DEBITO EM: 18/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091802

AUTENTICACAO SISBB: E.7EA.041.702.30E.5AC

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Banco Itaú S.A.

341-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			☐ Mudou-se ☐ End. Insuficiente	
Vencimento 18/09/2024			☐ Recusado ☐ Não existe o no.	
N.º Documento 0000055116			☐ Desconhecido ☐ Falecido	
Valor Documento 544,26			☐ Ausente ☐ Outros	
Agência/Cod. Beneficiário 0770/18400-0			☐ Não Procurado ☐ (Anotar no Verso)	
Nosso Número 109/00027035-0				
Recebemos o título com as características acima		Data	Assinatura	Data
				Entregador

Banco Itaú S.A.

341-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/09/2024	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO 08340-010 - SÃO PAULO SP					CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	
Data Documento 22/08/2024					Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0	
N.º Documento 0000055116					Uso do Banco	
Espécie Docto DM					Nosso Número 109/00027035-0	
Data Processamento 22/08/2024					Valor Documento 544,26	
Aceite N					(-) Desconto / Abatimento	
Uso do Banco					(-) Outras deduções	
Carteira 109					(+) Mora / Multa	
Espécie Moeda R\$					(+) Outros Acréscimos	
Quantidade					(-) Valor Cobrado	
Valor						
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 27,21 DE , MAIS R\$ 0,91 P/DIA						
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (CNPJ: 45.349.461/0017-70)						
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD						
TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP						

Autenticação Mecânica

341-1

34191.09008 02703.500773 01840.000002 8 98430000054426

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/09/2024	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI					CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	
Data Documento 22/08/2024					Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0	
N.º Documento 0000055116					Nosso Número 109/00027035-0	
Espécie Docto DM					Valor Documento 544,26	
Data Processamento 22/08/2024					(-) Desconto / Abatimento	
Aceite N					(-) Outras Deduções	
Uso Banco					(+) Mora / Multa	
Carteira 109					(+) Outros Acréscimos	
Espécie Moeda R\$					(-) Valor Cobrado	
Quantidade						
Valor						
Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 27,21 DE , MAIS R\$ 0,91 P/DIA						
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00001785 (CNPJ: 45.349.461/0017-70)						
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD						
TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP						
Sacador / Avalista:						
Cód. de Baixa: 109/00027035-0						

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Re: NF 55116 - boleto



De

Para

Data

Rodrigo Candido | MNP CUSTODIO <rodrigo.candido@mnpcustodio.com.br>

Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>

2024-09-17 16:39

CNPJ 03.402.979/0001-12

Atenciosamente,
Rodrigo Cândido | MNP CUSTÓDIO
(11) 99153-8775 / (11) 2082-8301

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviado: Tuesday, September 17, 2024 4:01:02 PM
Para: Rodrigo Candido | MNP CUSTODIO <rodrigo.candido@mnpcustodio.com.br>
Assunto: Re: NF 55116 - boleto

Qual CNPJ da conta ?



Em 2024-09-17 15:57, Rodrigo Candido | MNP CUSTODIO escreveu:

Boa tarde !!

Favor efetuar depósito segue dados abaixo.

Banco Itaú
Ag 0770
C/c 18400-0

Atenciosamente,
Rodrigo Cândido | MNP CUSTÓDIO
(11) 99153-8775 / (11) 2082-8301

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviado: Tuesday, September 17, 2024 3:47:53 PM
Para: Rodrigo Candido | MNP CUSTODIO <rodrigo.candido@mnpcustodio.com.br>
Assunto: NF 55116 - boleto

Boa tarde !

Solicitamos boleto ou dados bancários , referente a NF 55116, pois tentamos pagar o boleto que veio em anexo, e não está registrado no banco conforme abaixo.

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, segundo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.055.116

SÉRIE: 1

PRODUTOS HOSPITALARES

MNP

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

Nº 000.055.116

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0803 4029 7900 0112 5500 1000 0551 1616 1155 0004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoría adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.402.979/0001-12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241839304410 22/08/2024 13:52:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

FONE / FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

55116

18/09/2024

544,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS S.T.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	3,54	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	544,26
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	16,33	VALOR TOTAL DA NOTA	544,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

1 - Destinatário

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.402.979 /0001 -12

Fico no aguardo

Atenção! 0301 Boleto não está registrado. Para resolver este problema, contate o beneficiário do boleto. (G999-301)

Opções para pagamento

Vanessa Libona
Financeiro

www.ahbb.org.br

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	408.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA Qntd: 1140.0 Preço Unit.: 0,3100	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
--	---	---

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	408,0	0,3100	126,4800	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	408,0	0,3125	127,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX Embalagem: 12	408,0	0,3300	134,6400	
Comentário: Validade: 01/07/2029 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	408,0	0,3302	134,7216	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	408,0	0,3316	135,2928	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M ORTOBOM C/12					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	408.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA Qntd: 996.0 Preço Unit.: 0,4600	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
--	---	---

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	408,0	0,4700	191,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX Embalagem: 12	408,0	0,4900	199,9200	
Comentário: Validade: 01/07/2029 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	408,0	0,4953	202,0824	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	408,0	0,4993	203,7144	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M ORTOBOM C/12					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 15 CM X 1,0 M Marca: POLAR FIX Embalagem: 12 com 12	408,0	0,5050	206,0400	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	408,0	0,5200	212,1600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	360.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA Qntd: 1068.0 Preço Unit.: 0,6100	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
---	--	--

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	360,0	0,6250	225,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m.					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	Item: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,0 M. - UNITEX Marca: UNITEX Embalagem: PACOTE com 12	360,0	0,6490	233,6400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX Embalagem: 12	360,0	0,6600	237,6000	
Comentário: Validade: 16/08/2029 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 Marca: ORTOBOM Embalagem: PACOTE com 12	360,0	0,6604	237,7440	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	360,0	0,6670	240,1200	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M ORTOBOM C/12					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	360,0	0,6800	244,8000	

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\$ 544,2600	↑ 1.97 % R\$ 10,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	408,0	0,3125	127,5000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.408.00 Preço R\$0,3100 Variação da Última Compra: ↑ 0.81% R\$ 0,0025 R\$ 1,0200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m 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	408,0	0,4700	191,7600
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.408.00 Preço R\$0,4600 Variação da Última Compra: ↑ 2.17% R\$ 0,0100 R\$ 4,0800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	360,0	0,6250	225,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.360.00 Preço R\$0,6100 Variação da Última Compra: ↑ 2.46% R\$ 0,0150 R\$ 5,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m					

Cotação 359110312 Criada por Alexandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h4m



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321909093118951
19/09/2024 09:13:14

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:13:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003205480179806040006698440000416000

BENEFICIARIO:

MAX CLEAN

NOME FANTASIA:

MAX CLEAN

CNPJ: 48.618.624/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

MAX CLEAN

CNPJ: 48.618.624/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.803

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.160,00

VALOR COBRADO 4.160,00

NR.AUTENTICACAO 0.BCF.381.C76.209.259

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.226

SÉRIE : 1

MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA

RUA GALEAO, 165 - SALA COMERCIAL
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA
BARUERI/SP
CEP: 06408-050
TEL: (11) 4198-6858

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.226

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0848 6186 2400 0101 5500 1000 0002 2619 7064 3173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241906730702 - 2024-08-29T15:27:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206825253111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
48.618.624/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
29/08/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06.783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
29/08/2024

MUNICÍPIO
Taboao da Serra

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:27:36

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	19/09/2024	4.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.439,36		VALOR TOTAL DA NOTA 4.160,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
400

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
5677	P T INTER 2DB 20X21 CELULOSE INSTITUCIONAL SP7	48182000	0400	5405	PT	400,0000	10,400000	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	1.439,36

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações destinadas ao Fisco:
CONTRATO DE GESTÃO N S-4672023 - P.A 22.6002023 Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Juan Carlos Ass.: [Assinatura]

Função: Coordenador Data: 02/09/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS
Trib aprox R\$: 690,56 Federal, 748,80 Estadual e 0,00 Municipal - Fnt: IBPT B357E1
Pedido Cliente: 359619852.i;

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	240.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 320.0 Preço Unit.: 4,8000	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLS, ROLO COM 300M Marca: SINGLEPAPER Embalagem: 1 com 1	240,0	2,5300	607,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLO 300 M Marca: DOPEL Embalagem: PACOTE C/ 8 ROLOS com 8	240,0	2,5600	614,4000	
Comentário: MEDIDA: 08X300MTS - BRANCO SIMPLS					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Papel Higienico Rolão 10CM Largura x 300 MTS Branco Marca: DIA A DIA Embalagem: FD c/ 8 ROLOS com 8	240,0	2,7775	666,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 Marca: DIVERSOS Embalagem: FARDO com 8	240,0	4,8000	1.152,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Noah Indústria E Distribuidora De Papeis Ltda	Item: Papel Higienico 10x300 MTS Marca: Noah Paper Embalagem: Plastica com 8	240,0	4,9000	1.176,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL HIG ROLAO BIO C/ 8 RLS Marca: BIO Embalagem: PACOTE com 1	240,0	5,9000	1.416,0000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: P:HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLS SOFTEL Marca: CLARO INDUSTRIA Embalagem: FARDO com 8	240,0	5,9600	1.430,4000	

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	3 Dias	21 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 5.351,5000	↑0.04 % R\$ 2,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	AGUA SANITARIA 5L	Marca: TRIUM/POTI Embalagem: 1 com 1	5,0	7,9000	39,5000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.5.00 Preço R\$7,4600 Variação da Última Compra: ↑5.9% R\$ 0,4400 R\$ 2,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
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	240,0	4,8000	1.152,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.240.00 Preço R\$4,8000 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m 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	400,0	10,4000	4.160,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.400.00 Preço R\$10,4000 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 359619852 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321909093118951
19/09/2024 09:13:42

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:13:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032423600004852000283102198440000108667

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	91.804
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	19/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.086,67
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.086,67
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.977.5D5.9A2.C2A.2F2
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 706403
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7064 0314 9772 2892

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
135241842276105 22/08/2024 19:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
22/08/2024

ENDEREÇO
EST. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JD. RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
23 AGO. 2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2024 1.086,67

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.086,67	195,59	0,00	0,00	1.086,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.086,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			39,60	39,60

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
23350	LUVA CIRURG. 7,5 EST. C/200 PARES-SANROLIS LT 186243 (1) 07/2027 (Fornecedor: 1842, Lote: 186243, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/20- 24, Data Val: 31/07/2027)	40151200	000	5102	CX	1	238,3600	238,36	238,36	42,90	0,00	18,00	0,00
21452	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK LT F24005450M (3) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: F24005450M, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/- 2029)	39262000	200	5102	CX	3	255,0000	765,00	765,00	137,70	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (2) 07/2029 \ LT 071 (1) 09/2026 \ LT 072 (6) 12/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 2, Data Fab: 26/07/2024, Data Val: 26/07/2029 / Fornecedor: 261, Lote: 071, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026 / Fornecedor: 3328, Lote: 072, Qtde: 6, Data Fab: 11/12/2023, Data Val: 11/12/2028)	44219900	000	5102	PCT	9	4,7800	43,02	43,02	7,74	0,00	18,00	0,00
19276	RIOHEX TOP. AQUOSA 0,2% 100ML C/30-RIOQUI- MICA LT 2402280 (1) 06/2026 (Forneced- dor: 926, Lote: 2402280, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	29252923	000	5102	CX	1	40,2900	40,29	40,29	7,25	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 359210312 CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R45V4 R41P39V1

R41P39V1 ||

Pedido: 704001

empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

SOS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 39 Cubagem: 0,14

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

Jose Petru

23/08/24

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
4	--	R\$ 1.086,6760	↑0.13 % R\$ 1,3720

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	900,0	0,0478	43,0200
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.900.00 Preço R\$0,0435 Variação da Última Compra: ↑9.89% R\$ 0,0043 R\$ 3,8700 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	19276 RIOHEX TOPICA AQUOSA 0,2% 100ML C/30- RIOQUIMICA	Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	30,0	1,3432	40,2960
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$1,2300 Variação da Última Compra: ↑9.2% R\$ 0,1132 R\$ 3,3960 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,5	LUVA CIRURGICA 7,5	Marca: SANRO Embalagem: CAIXA com 200	200,0	1,1918	238,3600
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$1,0800 Variação da Última Compra: ↑10.35% R\$ 0,1118 R\$ 22,3600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m 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	60,0	12,7500	765,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.60.00 Preço R\$13,2209 Variação da Última Compra: ↓3.56% R\$ 0,4709 R\$ 28,2540 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 359110312 Criada por Alexandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h4m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE Marca: TALGE Embalagem: PACOTE com 100	900,0	0,0460	41,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	900,0	0,0478	43,0200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
CBS Medico Científica 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	900,0	0,0480	43,2000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100 Marca: (PS) ESTILO Embalagem: Pacote com 100	900,0	0,0505	45,4500	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA ESTILO C/100					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/ 100 Marca: THEOTO Embalagem: PC com 100	900,0	0,0512	46,0800	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO Marca: ESTILO Embalagem: PCT/100 com 100	900,0	0,0516	46,4400	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/ 100 UN Marca: ESTILO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA Embalagem: UN com 100	900,0	0,0523	47,0700	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Marca: ESTILO Embalagem: PCT com 100	900,0	0,0524	47,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO Embalagem: 100	900,0	0,0545	49,0500	
Comentário: Validade: 20/05/2027 - ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	900,0	0,0569	51,2100	
Chl Produtos Para Saúde Ltda - Me	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA [PCT100] - THEOTO Marca: THEOTO Embalagem: PCT com 100	900,0	0,0582	52,3800	
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	900,0	0,0600	54,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,2300	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia Marca: prolink Embalagem: cx com 30	40,0	1,0483	41,9320	
Med Center Comercial Ltda	Item: PROLINK - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN Marca: PROLINK - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN Embalagem: 1	40,0	1,1000	44,0000	
Comentário: CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) CX COM 1UN FR COM 1 FR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR Marca: PROLINK Embalagem: CX com 30	40,0	1,1582	46,3280	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
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	40,0	1,3016	52,0640	
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	30,0	1,3432	40,2960	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 19276 - RIOHEX TOPICA AQUOSA 0,2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares		200.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: LEMGRUBER Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,0800	Data:28/06/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,1200	Data:29/05/2024 Fornecedor: RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP Marca: TARGA S/A Qntd: 600.0 Preço Unit.: 1,0000
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7,5 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) Marca: TARGA SA Embalagem: embalagem com 1	200,0	1,1050	221,0000	
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	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX 7,5 C/50 PARES Marca: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA Embalagem: UN com 50	200,0	1,1418	228,3600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: LUVA CIRURGICA EST. 7,5 NEW HAND LEMGRUBER Marca: TARGA S/A Embalagem: PR com 200	200,0	1,1577	231,5400	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	Item: LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.5 PAR Marca: MEDIX Embalagem: PACOTE com 1	200,0	1,1700	234,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURGICA 7,5 Marca: SANRO Embalagem: CAIXA com 200	200,0	1,1918	238,3600	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 23350 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-SANRO					
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN Qntd: 220.0 Preço Unit.: 13,2209	Data:19/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 40.0 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.: 13,6800
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: LUVA PROCEDIM VINIL - M C/100 SEM PO DESCARPACK Marca: DESCARPACK - SC Embalagem: CX com 10	50,0	0,1426	7,1300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	50,0	0,1486	7,4300	
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	50,0	0,2012	10,0600	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL POWDER FREE TAM M C/100 Marca: LEMGRUBER Embalagem: CAIXA com 100	50,0	0,2500	12,5000	
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	60,0	12,7500	765,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LUVA DE VINIL SEM PO Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 20	50,0	12,8900	644,5000	



19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:12:21
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080007222869540645050002498440000318000

BENEFICIARIO:

MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI

NOME FANTASIA:

MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI

CNPJ: 00.448.870/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI

CNPJ: 00.448.870/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.805

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.180,00

VALOR COBRADO 3.180,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A6F.E9B.7A6.FBB.6FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.180,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

NF-e
Nº 10.097
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AV AMADOR AGUIAR, 180
CITY JARAGUA - 02998-020
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3976-6969

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 10.097
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0800 4488 7000 0128 5500 1000 0100 9715 8057 3271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241908143527 - 29/08/2024 17:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.686.394.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

29/08/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/08/2024

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

(16) 3374-8438

17:06:43

ATURA / DUPLICATA

Num. 001

Enc. 19/09/2024

Valor R\$ 3.180,00

BOLETO
ANEXO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.180,00

VALOR DO ICMS

572,40

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

19,17

VALOR TOTAL DOS PRODUTO

2.949,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

230,43

VALOR DA COFINS

88,49

VALOR TOTAL DA NOTA

3.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

FRETE POR CONTA

(1) Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.448.870/0001-28

ENDEREÇO

AVENIDA AMADOR AGUIAR, 178 ANEXO 180

MUNICÍPIO

Sao Paulo

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148686394115

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

135,000

PESO LÍQUIDO (KG)

127,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	15	55,30	829,50	953,93	171,71	124,43	18,00	15,00
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	15	141,338	2.120,07	2.226,07	400,69	106,00	18,00	5,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
nf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00072.228695 40645.050002 4 98440000318000

Beneficiário MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP		Agência/Código do Beneficiário 8694/06450-5	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00000722-2
Número do documento 10097	CPF/CNPJ 00.448.870/0001-28	Vencimento 19/09/2024		Valor documento 3.180,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70					
Demonstrativo MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CEP: 02998-020 - CITY JARAGUA - São Paulo - SP Pedido de Venda 594 / Nota Fiscal 00010097.				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00072.228695 40645.050002 4 98440000318000

Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 19/09/2024
Beneficiário MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP					Agência/Código do Beneficiário 8694/06450-5
Data do documento 29/08/2024	Nº documento 10097	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 29/08/2024	Nosso número 109/00000722-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3.180,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Após o vencimento multa de 1% - Após o vencimento cobrar mora diária de 0,1%					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112686	Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: STARPAKC Qntd: 3900.0 Preço Unit.: 1,2300	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	Item: BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) Marca: Megapack Embalagem: Caixa com 200	3.000,0	1,0600	3.180,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Distribuidora De Embalagens Castropil Ltda.	Item: BAND ISOPOR HF90/3F Marca: FIBRAFORM Embalagem: CX com 100	3.000,0	1,1202	3.360,6000	
Comentário: O VALOR COTADO SÃO FIBRAFORM BAND ISOPOR HF90/3F C/100 FIBRAFORM TAMPA ISOPOR P/HF90 C/100					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D Marca: COPOBRAS Embalagem: CAIXA com 100	3.000,0	1,1460	3.438,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK Marca: STARPAKC Embalagem: CAIXA com 150	3.000,0	1,2467	3.740,1000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 Marca: FIBRAFORM Embalagem: CAIXA com 1	3.000,0	1,4000	4.200,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML Marca: COPOBRAS Embalagem: 1 com 1	3.000,0	1,4200	4.260,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: BAND ISOPOR 3 DIV C/T HF100 - 1200ML Marca: diversos Embalagem: CENTO com 100	3.000,0	1,6730	5.019,0000	

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

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\$ 3.180,0000	↓ 13.82 % R\$ 510,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA)	Marca: Megapack Embalagem: Caixa com 200	3.000,0	1,0600	3.180,0000

*Referência: 25/07/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R\$1,2300 | Variação da Última Compra:↓ 13.82% | R\$ 0,1700 | R\$ 510,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321909093118951
19/09/2024 09:12:44

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:12:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DAYCOVAL S.A

70790001181219135400502535873828598440000570000

BENEFICIARIO:

OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS

NOME FANTASIA:

OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A

CNPJ: 57.417.537/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A

CNPJ: 57.417.537/0001-79

PAGADOR:

ASSOC H BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	91.806
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	19/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	5.700,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	5.700,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.CE7.A72.DCC.133.CCF
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**RECIBO DE LOCAÇÃO 35347**

Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70			DATA DA EMISSÃO 04/09/2024		
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,				BAIRRO JARDIM RECORD			CEP 06783-230		
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA				FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0035347/01	VENCTO 19/09/2024	VALOR 5.700,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006					450,00	450,00	
--	0	C-13880 PAT.:BSK30PE PERIODO DE 01/08/2024 a 31/08/2024					0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006					450,00	450,00	
--	0	C-13880 PAT.:BSK52PE PERIODO DE 01/08/2024 a 31/08/2024					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 01/08/2024 a 31/08/2024					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 01/08/2024 a 31/08/2024					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 01/08/2024 a 31/08/2024					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 01/08/2024 a 31/08/2024					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.:DM381PE PERIODO DE 01/08/2024 a 31/08/2024					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.:DM390PE PERIODO DE 01/08/2024 a 31/08/2024					0,00	0,00	

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.051,64 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 19/09/2024 - VALOR R\$: 5.700,00

VALOR TOTAL: 5.700,00**Nº
35347**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura



19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:15:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101391374178698450004175451

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 91.807

NOSSO NUMERO 17115360001391374

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 41.754,51

VALOR COBRADO 41.754,51

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DD9.390.283.611.065

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente 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 Nº. 1910437 FL 1 / 2 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9104 3718 8191 1436 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 135241919497632 30/08/2024 16:09:16																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91																							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 30/08/2024																							
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862				BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230																							
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				FONE / FAX 1633748438		UF SP																							
FONE / FAX 1633748438				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL																							
HORA DE SAÍDA																													
FATURA/DUPLICATA																													
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR																			
1910437/1		20/09/2024		41.754,51																									
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																					
41.556,44		5.547,34		0,00		0,00		41.754,5																					
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		41.754,5																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																													
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF																			
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22				MUNICÍPIO JAGUARIUNA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110																			
QUANTIDADE 146,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 3,51480		PESO BRUTO 1.704,452		PESO LÍQUIDO 1.704,45																			
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		ALÍQUOTA ICMS		IP		
001909		CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 010153 Q: 1.600,00 00 F: 27/03/24 V: 28/02/2027, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5 D1 500846756			30042059		500		5102		FA		1.600,00		4,28		6.848,00		6.848,00		1.232,64		0,00		18,00		0,		
034381		CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9867 Q: 24,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2026			33069000		060		5405		FR		24,00		8,253		198,07		0,00		0,00		0,00		0,00		0,		
021942		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENE) L: AS-025/24M Q: 650,0000 F: 19/06/24 V: 31/05/2026 *** Portaria 344/98 A1			30049099		000		5102		AP		650,00		4,20		2.730,00		2.730,00		327,60		0,00		12,00		0,		
031749		NITROPRUSSATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFARMA) L: 24061556 Q: 30,0000 F: 05/06/24 V: 30/06/2026			30039099		000		5102		AP		30,00		18,68		560,40		560,40		100,87		0,00		18,00		0,		
023772		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2414948 Q: 4.200,0000 F: 14/07/24 V: 14/07/2026			30049099		000		5102		FR		4.200,00		3,14		13.188,00		13.188,00		1.582,56		0,00		12,00		0,		
013872		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2414400 Q: 1.680,0000 F: 24/06/24 V: 24/06/2026			30049099		000		5102		FR		1.680,00		4,799		8.062,32		8.062,32		967,48		0,00		12,00		0,		
013918		ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUÍMICA) L: 2423298 Q: 60,0000 F: 20/05/24 V: 30/05/2026			30049059		000		5102		AP		60,00		2,84		170,40		170,40		30,67		0,00		18,00		0,		
CÁLCULO DO ISSQN																													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00		VALOR DO ISSQN		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 359940964.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#x:A:ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) (VAL IMPOSTO RETIDO: ITEM: 034381 BASE: 196,24 VALOR ICMS ST: 35,33 VALOR FCP ST: 0,00) DATA ENTREGA: 02/09/2024 PEDIDO: 2934920 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2934920 *** 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.								RESERVADO AO FISCO Comissão de Gestão IV Taboão da Serra / SP Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), conforme o(s) pedido(s) / nota(s) e os respectivos documentos de acordo com o conteúdo do boleto de compra. Nome: Jose Maria da Cunha Ass. Data: 02.09.24																					

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

1 - SAÍDA

Nº. 1910437

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9104 3718 8191 1436

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

135241919497632 30/08/2024 16:09:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 24030193 Q: 3.500,0000 F: 16/04/24 V: 31/03/2026	30043290	000	5102	AP	3.500,00	0,9486	3.320,10	3.320,10	398,41	0,00	12,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -035/24M Q: 300,0000 F: 11/06/24 V: 31/05/2026 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	300,00	2,72	816,00	816,00	97,92	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-015/24M Q: 400,0000 F: 01/05/24 V: 31/10/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	400,00	1,74	696,00	696,00	83,52	0,00	12,00	0,00
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 24061 044 Q: 360,0000 F: 20/05/24 V: 31/05/2026	30049069	000	5102	FA	360,00	8,952	3.222,72	3.222,72	386,73	0,00	12,00	0,00
035359	SALBUTAMOL 100MCG, MICRONIZADO (GLENMARK) L: 1 4240151 Q: 60,0000 F: 30/03/24 V: 28/02/2026	30049039	200	5102	FR	60,00	15,60	936,00	936,00	168,48	0,00	18,00	0,00
027500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR (NATTIVITA) (ITEM GENERICO) L: 241050 Q: 5,0000 F: 01/07/24 V: 01/07/2026	30049072	000	5102	PT	5,00	35,70	178,50	178,50	21,42	0,00	12,00	0,00
023638	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 40512 186 Q: 30,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: 4AF75F3D-2D 05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	AP	30,00	25,00	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUIMICA) L: 2314414 Q: 50,0000 F: 31/03/23 V: 30/03/2025, nFCI: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	50,00	1,56	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00

001-9 RECIBO DO SACADO			
VENCIMENTO 20/09/2024	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 41.754,51	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001391374	Nº DO DOCUMENTO 1910437/01	
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 RECIBO DE ENTREGA			
VENCIMENTO 20/09/2024	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 41.754,51	NOSSO NÚMERO 17115360001391374		
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 00190.00009 01711.536001 01391.374178 6 98450004175451					
LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 20/09/2024
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 30/08/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 1910437/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/08/2024	NOSSO NÚMERO 17115360001391374
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 41.754,51
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/09/2024 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 835,09) *** 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



001-9 00190.00009 01711.536001 01391.374178 6 98450004175451					
LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 20/09/2024
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 30/08/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 1910437/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/08/2024	NOSSO NÚMERO 17115360001391374
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 41.754,51
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/09/2024 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 835,09) *** 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



Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 49140 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - Ref Set/24

ID:359940964 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

28/08/2024 às 12h34m

29/08/2024 às 14h0m

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	60.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,8000	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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 Marca: UQF DF-2 Embalagem: 5	60,0	2,8400	170,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML - ACETILCISTEINA 300MG - AP - AP - UNIAO QUIMICA AP com 5	60,0	2,8400	170,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ZAMBON Marca: ZAMBON Embalagem: 5	60,0	2,9340	176,0400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PO LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1600.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 3,9900	Data:22/08/2024 Fornecedor: Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda Marca: BLAU Qntd: 200.0 Preço Unit.: 3,4500	Data:30/07/2024 Fornecedor: ASCLE BRASIL LTDA Marca: CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 3,9400
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL Marca: BIOCHIMICO Embalagem: FA com 50	1.600,0	4,2800	6.848,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m. Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA Marca: BLAU Embalagem: 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	1.600,0	4,2800	6.848,0000	
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	1.600,0	4,3000	6.880,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	1.600,0	4,3500	6.960,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola	Ampola	3500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 4680.0 Preço Unit.: 1,0000	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DEXAMETASONA 4MG CX C/50AMP X 2,5ML GEN IM/IV Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	3.500,0	0,9486	3.320,1000	Confirmado
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	3.500,0	0,9750	3.412,5000	
Elo Distribuicao Ltda	Item: FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA Marca: FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA Embalagem: 50	3.500,0	1,0800	3.780,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML INJ CX C/100 2,5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: DEXAMETASONA 4MG/ML INJ CX C/100 2,5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	3.500,0	1,1000	3.850,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: RIOQUIMICA Qntd: 12.0 Preço Unit.: 7,9000	Data:04/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 36.0 Preço Unit.: 11,5589	Data:28/02/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: VICPHARMA Qntd: 24.0 Preço Unit.: 7,6850
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: INDALABOR Marca: INDALABOR Embalagem: 1	20,0	5,2223	104,4460	
Comentário: 29014 - INDAHEX ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 250ML-INDALABOR					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA Marca: CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA Embalagem: 1	20,0	6,8481	136,9620	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	24,0	8,2530	198,0720	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 12	20,0	9,0270	180,5400	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: RIOHEX GARD 0,12% 250ML ORAL S/ALCOOL - ENX. BUCAL SABOR HORTELA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 1	20,0	11,7400	234,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	650.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 150.0 Preço Unit.: 3,7500	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 Hospitales Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 400.0 Preço Unit.: 4,4145
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: CITRATO DE FENTANILA 50MG/10 ML Marca: FRESENIUS Embalagem: CAIXA com 50	650,0	4,2000	2.730,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: AP com 50	650,0	4,2000	2.730,0000	Confirmado
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	650,0	4,2500	2.762,5000	
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	650,0	4,2548	2.765,6200	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 50	650,0	4,5004	2.925,2600	
Comentário: possui estoque					
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 50	650,0	4,8048	3.123,1200	
Comentário: CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,7212	Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TEUTO Qntd: 250.0 Preço Unit.: 2,8900	Data:01/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TEUTO Qntd: 250.0 Preço Unit.: 3,0616
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	300,0	2,7200	816,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENÉRICO" (B1) Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	300,0	2,7212	816,3600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	Item: MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/IV/RETAL-50AMP 10ML- TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/IV/RETAL-50AMP 10ML- TEUTO - MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	300,0	2,7900	837,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	300,0	2,8186	845,5800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	300,0	2,9000	870,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - MIDAZOLAM 50MG AMPOLA 10ML (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (B1)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,6900	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
--	---	---

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	400,0	1,7400	696,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	400,0	1,7400	696,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2025 - NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMPOLA (G) HIPOLABOR					
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 50	400,0	1,7472	698,8800	
Comentário: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
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	400,0	1,7900	716,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluyente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	360.0

Últimas compras

Data:08/08/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Qntd: 500.0 Preço Unit.: 8,9900	Data:08/08/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 4,0897	Data:30/07/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 4,0400
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828 Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	360,0	8,9520	3.222,7200	Confirmado
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: OPRAZON Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 20	360,0	9,8000	3.528,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	360,0	10,2636	3.694,8960	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: OMEPRAZOL SODICO (GEN) 40MG + DILUENTE 10ML PO INJ IV FR-AMP - BLAU Marca: OMEPRAZOL SODICO (GEN) 40MG + DILUENTE 10ML PO INJ IV FR-AMP - BLAU Embalagem: 20	360,0	10,4700	3.769,2000	

Comentário: Po para solucao injetavel 40 mg + solucao diluyente. Embalagem contendo 20 frascos-ampola acompanhados de 20 ampolas de solucao diluyente com10 mL.USO INTRAVENOSO USO ADULTO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco	Frasco	60.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda Marca: GLENMARK Qntd: 50.0 Preço Unit.: 14,8000	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AEROGOLD 100MCG AEROSSOL C/200 DOSES CX C/1FR Marca: GLENMARK Embalagem: AEROGOLD 100MCG AEROSSOL C/200 DOSES CX C/1FR - 100MCG - FRASCO - GLENMARK com 1	60,0	15,6000	936,0000	Confirmado
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: AEROLIN Marca: GLAXOSMITHKLINE Embalagem: Tubo com 1	60,0	18,2500	1.095,0000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	60,0	20,7513	1.245,0780	
Comentário: Validade: 09/01/2026 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES TEUTO AERODINI					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: AERODINI (SALBUTAMOL) 100MCG SPRAY 200 DOSES - TEUTO Marca: AERODINI (SALBUTAMOL) 100MCG SPRAY 200 DOSES - TEUTO Embalagem: 1	60,0	20,8734	1.252,4040	
Comentário: USO ORALUSO ADULTO E PEDIATRICO					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR Marca: TEUTO Embalagem: AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR - Similar - AEROSOL - TEUTO com 1	60,0	21,0500	1.263,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO Qntd: 9.0 Preço Unit.: 4,4341	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
--	--	--

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	20,0	2,8777	57,5540	
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	20,0	4,1007	82,0140	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN Marca: UNIAO Embalagem: 1	20,0	4,2441	84,8820	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	20,0	4,9500	99,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) Marca: SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) Embalagem: 1	20,0	5,0189	100,3780	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30G BISNAGA - NATIVITA Marca: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30G BISNAGA - NATIVITA Embalagem: 200	20,0	5,0632	101,2640	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola	Ampola	30.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Up Distribuidora Marca: BIOLAB SANUS Qntd: 30.0 Preço Unit.: 24,9000	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	25,0000	750,0000	
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	25,0000	750,0000	Confirmado
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: BIOLAB Marca: BIOLAB Embalagem: 10	30,0	25,6000	768,0000	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: ENCRISE VASOPRESSINA SINTETICA 20 U SOL INJ 10 AMP 1 ML - BIOLAB Marca: ENCRISE VASOPRESSINA SINTETICA 20 U SOL INJ 10 AMP 1 ML - BIOLAB Embalagem: 10	30,0	26,1600	784,8000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP Marca: BIOLAB SANUS Embalagem: Ampola com 10	30,0	26,5173	795,5190	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE" Marca: BIOLAB SANUS Embalagem: Ampola com 10	30,0	26,6116	798,3480	

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	Varição
17	--	R\$ 43.793,0800	↑1.64 % R\$ 708,3660

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
27262 - Acetilcisteína 100 mg/mL - 3 mL	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML - ACETILCISTEINA 300MG - AP - AP - UNIAO QUIMICA AP com 5	60,0	2,8400	170,4000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.60.00 Preço R\$1,8000 Variação da Última Compra: ↑57.78% R\$ 1,0400 R\$ 62,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	Marca: BIOCHIMICO Embalagem: FA com 50	1.600,0	4,2800	6.848,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.1600.00 Preço R\$3,9900 Variação da Última Compra: ↑7.27% R\$ 0,2900 R\$ 464,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG CX C/50AMP X 2,5ML GEN IM/IV	Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	3.500,0	0,9486	3.320,1000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.3500.00 Preço R\$1,0000 Variação da Última Compra: ↓5.14% R\$ 0,0514 R\$ 179,9000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: AP com 100	4.500,0	0,7875	3.543,7500
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.4500.00 Preço R\$0,7989 Variação da Última Compra: ↓1.43% R\$ 0,0114 R\$ 51,3000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	24,0	8,2530	198,0720
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.24.00 Preço R\$7,9000 Variação da Última Compra: ↑4.47% R\$ 0,3530 R\$ 8,4720 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: AP com 50	650,0	4,2000	2.730,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.650.00 Preço R\$3,7500 Variação da Última Compra: ↑12% R\$ 0,4500 R\$ 292,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	300,0	2,7200	816,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.300.00 Preço R\$2,7212 Variação da Última Compra: ↓0.04% R\$ 0,0012 R\$ 0,3600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML	Marca: HYPOFARMA Embalagem: AP com 5	30,0	18,6800	560,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$19,9900 Variação da Última Compra:↓ 6.55% R\$ 1,3100 R\$ 39,3000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
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	400,0	1,7400	696,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.400.00 Preço R\$1,6900 Variação da Última Compra:↑ 2.96% R\$ 0,0500 R\$ 20,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828	Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	360,0	8,9520	3.222,7200
*Referência: 08/08/2024 - Qtd.360.00 Preço R\$8,9900 Variação da Última Compra:↓ 0.42% R\$ 0,0380 R\$ 13,6800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	AEROGOLD 100MCG AEROSSOL C/200 DOSES CX C/1FR	Marca: GLENMARK Embalagem: AEROGOLD 100MCG AEROSSOL C/200 DOSES CX C/1FR - 100MCG - FRASCO - GLENMARK com 1	60,0	15,6000	936,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.60.00 Preço R\$14,8000 Variação da Última Compra:↑ 5.41% R\$ 0,8000 R\$ 48,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SORO FIOLOGICO 0,9% 100ML C/70FR S.F	Marca: EQUIPLEX Embalagem: CX com 70	4.060,0	3,1400	12.748,4000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.4060.00 Preço R\$3,1300 Variação da Última Compra:↑ 0.32% R\$ 0,0100 R\$ 40,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SORO FIOLOGICO 0,9% 500ML C/24FR S.F	Marca: EQUIPLEX Embalagem: CX com 24	1.440,0	4,7999	6.911,8560
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1440.00 Preço R\$4,7600 Variação da Última Compra:↑ 0.84% R\$ 0,0399 R\$ 57,4560 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	Marca: UNIAO Embalagem: 1	20,0	4,2441	84,8820
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$4,4341 Variação da Última Compra:↓ 4.28% R\$ 0,1900 R\$ 3,8000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN	Marca: NATIVITA Embalagem: Pote com 1	5,0	35,7000	178,5000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.5.00 Preço R\$35,6444 Variação da Última Compra:↑ 0.16% R\$ 0,0556 R\$ 0,2780 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	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	25,0000	750,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$24,9000 Variação da Última Compra:↑ 0.4% R\$ 0,1000 R\$ 3,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
774 - Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AMP C/1ML	Marca: un química Embalagem: ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AMP C/1ML - 02MG/ML - amp - AMPOLA - un química amp com 50	50,0	1,5600	78,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					

Cotação 359940964 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800065981811806306198450000291700

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 91.808

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.917,00

VALOR COBRADO 2.917,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E62.9EF.F63.8F6.823

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 30/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.917,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da

NF-e
Nº 28.506
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

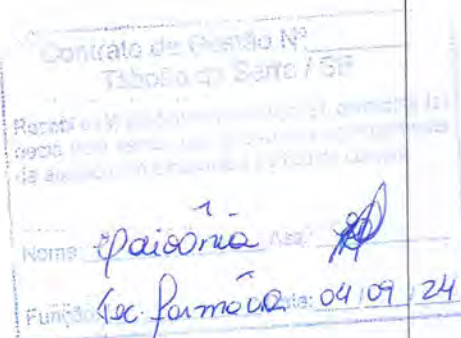
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359 CHACARAS SAO BENTO - 13278-074 Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 28.506 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0828 7910 1100 0156 5500 1000 0285 0619 4526 21 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Producao do Estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241917561155 - 30/08/2024 13:44:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 708.242.384.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 28.791.011/0001-56		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 30/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/08/2024
MUNICÍPIO Taboao da Serra	UF FONE / FAX SP (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:43:59

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	20/09/2024
Valor	R\$ 2.917,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PROD
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO			
2.917,00	525,06	0,00	0,00	0,00		18,96	2.917,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,51		2.917,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CÓDIGO-ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
				110,000		

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
5-11-00001	MASCARA DESCARTAVEL EM TRIPLA CAMADA DE TNT BRANCO COM CLIPS NASAL E ELASTICO - UNIDADE	63079010	000	5101	PC	2.600	0,08	208,00	208,00	37,44	0,00	18,00
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX XXG	96190000	000	5101	PC	1.806	1,50	2.709,00	2.709,00	487,62	0,00	18,00
												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: VALIDADE: 08/2027 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R\$ 392,34 Federal e R\$ 525,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B047CD Pedido: 359937523.1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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	1800.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 2499.0 Preço Unit.: 1,5000	Data:19/07/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 595.0 Preço Unit.: 1,5000	Data:28/06/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 1204.0 Preço Unit.: 1,5000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG Marca: FOX Embalagem: PACOTE com 7	1.806,0	1,5000	2.709,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* Marca: maxi confort Embalagem: PACOTE com 7	1.800,0	1,5750	2.835,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Marca: FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Embalagem: 18	1.800,0	2,5423	4.576,1400	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	2600.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO - CX C/ 50 UN - LAVIE Qntd: 4100.0 Preço Unit.: 0,0660	Data:28/06/2024 Fornecedor: SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI Marca: SING WAY Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,0750	Data:29/05/2024 Fornecedor: Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda Marca: PREVEMAX Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0740
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL Marca: FORT HEALTH Embalagem: CX com 50	2.600,0	0,0650	169,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX Marca: MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX Embalagem: 1	2.600,0	0,0780	202,8000	
Comentário: MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX FORT FLEX					
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: MASCARA TRIPLA COM ELASTICO EM PACOTE C/ 50 UNIDADES Marca: FORCE MEDICAL Embalagem: 1 com 50	2.600,0	0,0795	206,7000	
Pulire Comercial Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA BRANCA 50 UN DERMA PLUS Marca: DERMA PLUS Embalagem: 1 com 100	2.600,0	0,0800	208,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO Marca: FOX Embalagem: FARDO com 50	2.600,0	0,0800	208,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

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\$ 2.917,0000	↑ 1.26 % R\$ 36,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg - cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	Marca: FOX Embalagem: PACOTE com 7	1.806,0	1,5000	2.709,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1806.00 Preço R\$1,5000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO	Marca: FOX Embalagem: FARDO com 50	2.600,0	0,0800	208,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.2600.00 Preço R\$0,0660 Variação da Última Compra:↑ 21.21% R\$ 0,0140 R\$ 36,4000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321909093118951
19/09/2024 09:16:18

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:16:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101391330170398450000234276

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 91.809

NOSSO NUMERO 17115360001391330

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.342,76

VALOR COBRADO 2.342,76

=====

NR.AUTENTICACAO 6.771.270.87B.EF6.350

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente  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 Nº. 1910382 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9103 8214 5105 9661 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 135241918892962 30/08/2024 15:25:43									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 30/08/2024 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/08/2024 HORA DE SAÍDA									
BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230		UF SP									
FONE / FAX 1633748438		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA/DUPLICATA													
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
1910382/1		20/09/2024		2.342,76									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.264,76		VALOR DO ICMS 227,66		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00									
VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.342,76									
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.342,76											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE 45,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		UF SP									
MARCA		NÚMERO 0,37084		PESO BRUTO 161,964									
				PESO LÍQUIDO 161,964									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262432H Q: 440,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027 *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	440,00	2,45	1.078,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M37762 Q: 240,0000 F: 06/06/24 V: 05/06/2027	30039099	000	5102	FR	240,00	1,6995	407,88	407,88	73,42	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M37638 Q: 250,0000 F: 20/05/24 V: 19/05/2027	30039099	000	5102	FR	250,00	2,1432	535,80	535,80	96,44	0,00	18,00	0,00
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M38220 Q: 200,0000 F: 02/08/24 V: 01/08/2027	30039099	000	5102	UN	200,00	1,6054	321,08	321,08	57,80	0,00	18,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN						INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACERTAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 359937523.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#XA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 02/09/2024 Pedido: 2934917 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2934917 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.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 N° Taboão da Serra / SP Recado (a) produto (s) / serviço (s), conforme descrito neste instrumento, que foi entregue integralmente de acordo com o pedido e o código de rastreio. Nome: Jose Renato Data: 02/09/24					

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
20/09/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.342,76			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001391330	1910382/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BNEFFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
20/09/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.342,76	17115360001391330		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01391.330170 3 98450000234276

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/09/2024	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/08/2024		1910382/01		DM	N	30/08/2024	17115360001391330
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$				2.342,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/09/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 46,85)						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	
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							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01391.330170 3 98450000234276

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/09/2024	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/08/2024		1910382/01		DM	N	30/08/2024	17115360001391330
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$				2.342,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/09/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 46,85)						(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	
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							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade		450.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CREMER Qntd: 240.0 Preço Unit.: 2,4500	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
--	---	---

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	440,0	2,4500	1.078,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20	450,0	2,5875	1.164,3750	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
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	450,0	2,6813	1.206,5850	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 20	450,0	2,7820	1.251,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRA NCO 15CM X 3M.-POLAR FIX- RL Marca: F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRA NCO 15CM X 3M.-POLAR FIX- RL Embalagem: 20	450,0	2,7932	1.256,9400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -	Frasco	250.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: RIOQUIMICA Qntd: 120.0 Preço Unit.: 1,6990	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 24	240,0	1,6995	407,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX Marca: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: CAIXA com 1	250,0	1,7000	425,0000	
Comentário: CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML ALM TWIST OFF Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	250,0	1,7000	425,0000	
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	250,0	1,7271	431,7750	
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	250,0	1,9756	493,9000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	250.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 280.0 Preço Unit.: 2,1977	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
--	--	--

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	250,0	2,1432	535,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Med Center Comercial Ltda	Item: CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA CX COM 1UN - VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN Marca: CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA CX COM 1UN - VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN Embalagem: 1	250,0	2,2780	569,5000	
---------------------------	---	-------	--------	----------	--

Comentário: CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA CX COM 1UN FR COM 1 FR

Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF Marca: Rioquímica Embalagem: Caixa com 30	250,0	2,3000	575,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

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	250,0	2,3401	585,0250	
--	---	-------	--------	----------	--

Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 240.0 Preço Unit.: 1,6680	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 100	200,0	1,6054	321,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX) Marca: VIC PHARMA Embalagem: CX com 48	150,0	1,6410	246,1500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 2% ESCOVA 22ML - 108 UN Marca: Rioquímica Embalagem: Caixa com 108	150,0	1,6500	247,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: RIOQUIMICA HOSPITALAR Marca: RIOQUIMICA HOSPITALAR Embalagem: 108	150,0	1,7304	259,5600	
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	150,0	1,9000	285,0000	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX					

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
4	--	R\$ 2.342,7600	↓ 1.10 % R\$ 26,0250

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	440,0	2,4500	1.078,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.440.00 Preço R\$2,4500 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 24	240,0	1,6995	407,8800
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.240.00 Preço R\$1,6990 Variação da Última Compra:↑0.03% R\$ 0,0005 R\$ 0,1200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 1	250,0	2,1432	535,8000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.250.00 Preço R\$2,1977 Variação da Última Compra:↓2.48% R\$ 0,0545 R\$ 13,6250 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 100	200,0	1,6054	321,0800
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$1,6680 Variação da Última Compra:↓3.75% R\$ 0,0626 R\$ 12,5200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090334296500500123655177198450000324870

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 91.810

NOSSO NUMERO 33429650000123655

CONVENIO 03342965

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.248,70

VALOR COBRADO 3.248,70

=====

NR.AUTENTICACAO 3.5F0.B1B.300.D1B.398

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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	ID1101103524055597973600014555001000633170199972195801
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.

NOME:

TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-e

Nº DOCUMENTO

000.069.159

RG:

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

SÉRIE

1

ASSINATURA / CARIMBO

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 EletrônicoMODAL
RODOVIÁRIOFL
1/1

MODELO SÉRIE NÚMERO DATA E HORA EMISSÃO INSC. SUFRAMA DEST
57 1 000.069.159 24/05/2024
21:24:43



CHAVE DE ACESSO

3524 0522 5273 7700 0136 5700 1000 0691 5910 0072 5822



TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Normal

IND. CT-E GLOBALIZADO INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO
Não

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO

5352 - TRANSPORTE INDUSTRIAL

Consulta em <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTE/Consulta>

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241584436725 24/05/2024 21:37:43

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

RIBEIRAO PRETO - SP

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

TABOAO DA SERRA - SP

REMETENTE: ALLIAGE SA INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA

ENDEREÇO: ROD ABRAO ASSED, 0, , N° S/N

BAIRRO: RECREIO ANHANGUERA

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO

CNPJ/CPF: 55.979.736/0001-45

UF: SP

PAÍS: BRASIL

CEP: 14097-000

INSCR. EST.: 582002897114

FONE: (16)3512-1212

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N° 862

BAIRRO: JARDIM RECORD

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

UF: SP

PAÍS: BRASIL

CEP: 06783-230

INSCR. EST.: ISENTO

FONE: (16)99777-4775

EXPEDIDOR:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CNPJ/CPF:

UF:

PAÍS:

CEP:

INSCR. EST.:

FONE:

RECEBEDOR:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CNPJ/CPF:

UF:

PAÍS:

CEP:

INSCR. EST.:

FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: ALLIAGE SA INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA

ENDEREÇO: ROD ABRAO ASSED, 0, , N° S/N KM 53 + 450 MT - RECREIO ANHANGUERA

CNPJ/CPF: 55.979.736/0001-45

INSCR. EST.: 582002897114

MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO

PAÍS: BRASIL

UF: SP CEP: 14097-000

FONE: (16)3512-1212

PRODUTO PREDOMINANTE

CONFORME NF

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VOLUME

VALOR TOTAL DA MERCADORIA

19.500,00

TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	CUBAGEM (M³)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)
METROS CUBICOS	0/M3	PESO BRUTO	0,88/KG	PESO BASE DE	0,88/KG	0	1
QUANTIDADE	1/UND						

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE PESO	117,00	DESPACHO	34,94	223,18
GRIS	39,00			
				VALOR A RECEBER
				223,18

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC. CÁLC
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	223,18	12,00	26,78	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO	NÚM. NOTA	CHAVE DE ACESSO NF-E	TIPO	NÚM. NOTA	CHAVE DE ACESSO NF-E
NF-e	000633170	35240555979736000145550010006331701999721958			

OBSERVAÇÕES

SEGURADORA:61198164000160-PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS Apol:0655650040004020000 / SEGURADORA:61198164000160-PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS Apol:0654650040004920000

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA
49764488

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

Lei da Transparencia : O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R\$ 26,78.
Alíquota de 12,00%.
RESPSEG : 22.527.377/0001-36

RESERVADO AO FISCO



Confirmação de ordem

Tipo de Venda: ZVVI Venda Varejo

Emissor da Ordem ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230 BR	Informação Número do Documento 250919 Data do Documento 28.05.2024 Número do Cliente 284268 CNPJ 45349461001770 IE ISENT0 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
Recebedor da mercadoria ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230 BR	

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:

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado



001-9

00190.00009 03342.965005 00123.655177 1 98450000324870

Cedente			Agência / Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso número
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA			5113-6 / 00003203-4		R\$	1	3342965000000000
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento		
FDVICT004	20123161	55.979.736/0001-45	20/09/2024		3248,70		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Sacado							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE							

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03342.965005 00123.655177 1 98450000324870

Local de pagamento						Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/09/2024	
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		FDVICT004		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

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083128867452124007710007198450000118590

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 91.811

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.185,90

VALOR COBRADO 1.185,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.692.65F.3DC.C82.D35

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 188.267

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240808231734000193550000001882671002100619

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

135241850948220

23/08/2024 18:45

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutano

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

Data da Emissão

23/08/2024

Endereço

ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

Cep

06783-230

Data de Saída/Entrada

23/08/2024

Município

TABOAO DA SERRA

Fone/Fax

(11)357287300

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 188.267/1 Valor: 1.185,90 Vencdo. 20/09/2024

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
1.185,90	180,81	0,00	0,00	1.185,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.185,90

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			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
574073	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G POLARFIX Lote : 29.23 Val. 31/01/2026	30059090	000	5102	UND	5,00	20,231900	101,16	101,16	18,21		18,0	
568819	ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN" GEOLAB Lote : 2310126 Val. 31/07/2025	30049069	000	5102	CX	1,00	15,050000	15,05	15,05	2,71		18,0	
574098	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENÉRICO" (B1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 68470357 Val. 20/03/2027	30049069	000	5102	CX	4,00	136,060000	544,24	544,24	65,31		12,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote : 064050 Val. 05/06/2026	30049069	000	5102	CX	6,00	4,250400	25,50	25,50	4,59		18,0	
568233	TIAMINA 100MG/ML SOL INJ 1ML CX C/50 AMP "ACESYL" CITOPHARMA Lote : 24040017 Val. 22/04/2026	30045090	000	5102	CX	1,00	499,950000	499,95	499,95	89,99		18,0	

Contrato de Gestão N°
Taboão da Serra, SP

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

862

JARDIM RECORD

06783-230

TABOAO DA SERRA, SP

Assinatura do Representante Legal
Data 26/08/24

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 188.267
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0
 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 188.267 SÉRIE: 0 Página 2 de 2		Chave de Acesso da NF-e 35240808231734000193550000001882671002100619 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 135241850948220 23/08/2024 18:45
Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 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.213.662 PEDIDO 359111778.1 -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
---	--------------------

Banco
Itaú Banco Itaú S/A

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 20/09/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 188267/1	Nosso Número 109/00312886-7
Espécie R\$	Quantidade X	Valor R\$ 1.185,90	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			

Banco
Itaú Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 31288.674521 24007.710007 1 98450000118590

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 20/09/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 23/08/2024	Número do Documento 188267/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 23/08/2024	Nosso Número 109/00312886-7
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(=)Valor Documento R\$ 1.185,90
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,36 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 23,72 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA 06783-230 - SP					(=)Valor

Sacador/Avalista



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\$ 1.185,9019	↑61.86 % R\$ 453,2359

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113472 - Hidrogel c/ Alginato 85GR	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G	Marca: POLARFIX Embalagem: UND com 1	5,0	20,2319	101,1595
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.5.00 Preço R\$13,2812 Variação da Última Compra: ↑52.33% R\$ 6,9507 R\$ 34,7535 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
66437 - Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN"	Marca: GEOLAB Embalagem: Comprimido com 500	500,0	0,0301	15,0500
*Referência: 28/02/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,0298 Variação da Última Compra: ↑1.01% R\$ 0,0003 R\$ 0,1500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERIC" (B1)	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	200,0	2,7212	544,2400
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$2,8900 Variação da Última Compra: ↓5.84% R\$ 0,1688 R\$ 33,7600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m					
66488 - Omeprazol 20 mg	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL"	Marca: BELFAR Embalagem: Capsula com 56	336,0	0,0759	25,5024
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.336.00 Preço R\$0,0100 Variação da Última Compra: ↑659% R\$ 0,0659 R\$ 22,1424 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	CITOPHARMA	Marca: CITOPHARMA Embalagem: 50	50,0	9,9990	499,9500
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$1,4000 Variação da Última Compra: ↑614.21% R\$ 8,5990 R\$ 429,9500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 359111778 Criada por Alexandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h14m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10 com 10	5,0	17,5000	87,5000	
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	5,0	17,5082	87,5410	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G Marca: POLARFIX Embalagem: UND com 1	5,0	20,2319	101,1595	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	5,0	22,6125	113,0625	
Comentário: .					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO 25G Marca: CASEX Embalagem: UN com 1	5,0	25,0000	125,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SAF GEL (HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO) 85G - CONVATEC Marca: SAF GEL (HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO) 85G - CONVATEC Embalagem: 1	5,0	49,4000	247,0000	
Comentário: Curativo Hidratante com Alginato de Calcio e Sodio					
Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	Item: SAF GEL TB 85GR - 1197964/1002655 - CONVATEC CONVATEC Marca: SAF GEL TB 85GR - 1197964/1002655 - CONVATEC CONVATEC Embalagem: 1	5,0	49,9000	249,5000	
Comentário: SAF GEL tb 85gr - 1197964/1002655 - CONVATEC CONVATEC CCC					
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: DERSANI HIDROGEL ALGINATO 85 GR MEGALABS FARMACEUTICA S.A. Marca: DERSANI HIDROGEL ALGINATO 85 GR MEGALABS FARMACEUTICA S.A. Embalagem: 1	5,0	68,4700	342,3500	
Comentário: possui estoque					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CURATEC HIDROGEL C/ALGINATO 85G *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CURATEC HIDROGEL C/Alginato 85g *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	5,0	75,5700	377,8500	
Comentário: CURATEC HIDROGEL C/Alginato 85g *M*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66437	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	90.0

Últimas compras

Data:28/02/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: GEOLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0298	Data:03/01/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: GEOLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0306
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 30	90,0	0,0265	2,3850	

Comentário: 12877 - ANLODIPINO 5MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN" Marca: GEOLAB Embalagem: Comprimido com 500	500,0	0,0301	15,0500	Confirmado
---	---	-------	--------	---------	------------

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ANLODIPINO 5MG CPR BESILAPIN - GEOLAB Marca: ANLODIPINO 5MG CPR BESILAPIN - GEOLAB Embalagem: 500	90,0	0,0461	4,1490	
-----------------------------	---	------	--------	--------	--

Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB - CX C/ 30 CPR - VITAMEDIC Marca: BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB - CX C/ 30 CPR - VITAMEDIC Embalagem: 30	90,0	0,0600	5,4000	
-----------------------------------	--	------	--------	--------	--

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: VITAMEDIC Marca: VITAMEDIC Embalagem: 30	90,0	0,0610	5,4900	
--	--	------	--------	--------	--

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03520 -- Nome comercial : GEN ANLODIPINO 5MG CPR C/30 -- Nome Químico : ANLODIPINO 5MG CPR C/30 -- Observação -- null

NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: BESILATO DE ANLODIPINO Marca: GEOLAB Embalagem: 30	90,0	0,0730	6,5700	
-----------------------	--	------	--------	--------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TEUTO Qntd: 250.0 Preço Unit.: 2,8900	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENÉRICO" (B1) Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	200,0	2,7212	544,2400	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP - MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP TEUTO Marca: MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP - MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP TEUTO Embalagem: 50	150,0	2,9200	438,0000	
Comentário: MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP MIDAZOLAM TEUTO MIDAZOLAM (B1) 5MG ML SOL INJ 10M L C/ 50 AP GEN TEUTO B1 CX C\ 50 AP MIDAZOLAM TEUTO					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	150,0	2,9271	439,0650	
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 100	150,0	2,9484	442,2600	
Comentário: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	Omeprazol 20 mg - Comprimido	Comprimido	300.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:21/06/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: BELFAR LTDA Qntd: 336.0 Preço Unit.: 0,0600	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELFAR Qntd: 1176.0 Preço Unit.: 0,0434
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Marca: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Embalagem: 500	300,0	0,0100	3,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: OMEPRAZOL 20MG 35BL 14 CP GEOLAB OMENAX Marca: GEOLAB Embalagem: CX com 490	300,0	0,0489	14,6700	
Comentário: OMEPRAZOL 20MG 35BL 14 CP GEOLAB OMENAX					
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: LOZEPREL 20MG CAPS DUR LIB RET (MULTILAB) Marca: LOZEPREL 20MG CAPS DUR LIB RET (MULTILAB) Embalagem: 56	300,0	0,0679	20,3700	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" Marca: BELFAR Embalagem: Capsula com 56	336,0	0,0759	25,5024	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: OMEPRAZOL 20MG CX C/20BL X 25CA GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: CP com 500	300,0	0,0822	24,6600	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: GEOLAB Marca: GEOLAB Embalagem: 56	300,0	0,1000	30,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04139 -- Nome comercial : GEN OMEPRAZOL 20MG CPS GEL C/56 -- Nome Químico : OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 -- Observação -- null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ACESYL 100MG/ML CX C/50AP X 1ML Marca: VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	30,0	7,8540	235,6200	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	Item: TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL VMG - - VMG Marca: TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL VMG - - VMG Embalagem: 50	30,0	7,9800	239,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: TIAMINA VITAMINA B 100MG 1ML INJ (ACESYL) - CASULA Marca: TIAMINA VITAMINA B 100MG 1ML INJ (ACESYL) - CASULA Embalagem: 50	30,0	9,2617	277,8510	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: ACESYL Marca: VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	30,0	9,4655	283,9650	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CITOPHARMA Marca: CITOPHARMA Embalagem: 50	50,0	9,9990	499,9500	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML - ACESYL - CITOPHARMA Marca: TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML - ACESYL - CITOPHARMA Embalagem: 50	30,0	11,0240	330,7200	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ACESYL (VITAMINA B1) (TIAMINA)100MG 1ML/50AMP *M* -- CITOPHARMA VMG FARMACEUTICA Marca: ACESYL (vitamina B1) (tiamina)100mg 1ml/50amp *M* -- CITOPHARMA VMG FARMACEUTICA Embalagem: 50	30,0	17,1700	515,1000	
Comentário: ACESYL (vitamina B1)(tiamina)100mg 1ml/50amp *M*					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: TIAMINA 100MG/ML 1MLX50 (ACESYL) - VASCONCELOS Marca: TIAMINA 100MG/ML 1MLX50 (ACESYL) - VASCONCELOS Embalagem: 50	30,0	18,2099	546,2970	
Comentário: TIAMINA 100MG/ML 1MLX50 (ACESYL)					

Cotação 359111778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h14m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080053777859969934960001698450000176180

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	91.812
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.761,80
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.761,80
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.EBE.4F0.5E2.FA2.FDC
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Fonc/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.024.290
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0242 9010 0251 2221

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241917893262 - 30/08/2024 14:09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
30/08/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

UF
SP

FONE / FAX
11965816976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/09/2024

Valor R\$ 1.761,80

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.761,80	251,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.761,80
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	1.761,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO.2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
8

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
775	(727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2411819 Qt: 7 Val: 15/03/26 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	7	140,4000	982,80	982,80	117,94			12,00	
368	ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX C/S AMP VD TRANS X 10 ML C1 BLAU/C1 G+ Lote: 24051223 Qt: 2 Val: 31/05/26 FCI:75652133-1148-41E2-9437-0D23A3498200	30049069	500	5102	CX	2	56,5000	113,00	113,00	13,56			12,00	
2407	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS NUTRIEX Lote: 0191622401 Qt: 20 Val: 31/01/26 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	20	4,0500	81,00	81,00	14,58			18,00	
397	PENKARON 400000 U INJ CX 100 FA (PENICILINA)/BLAU/AM S+ PMC: 798/64 Lote: 23100054 Qt: 1 Val: 30/09/25 FCI:AB3893BF-07AD-491D-BAFC-FF7D23C501BE	30041015	500	5102	CX	1	585,0000	585,00	585,00	105,30			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 359940964
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA-PDC#359940964#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 251064
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\$ 236,96 Estadual: R\$ 216,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
RÓTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A.

Beneficiário:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

Pagador:

SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

Agência/Cod.Beneficiário

8596/99349-6

Data do Documento

30/08/2024

Vencimento

20/09/2024

Número Documento:

24290-01

Nosso Número:

00005377

Valor do Documento:

1.761,80

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 00537.778599 69934.960001 6 98450000176180

al de Pagamento:

agável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento”

Vencimento

20/09/2024

eficiário

PHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15

Agência/Cód.Beneficiário

8596/99349-6

lereço

JA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP

a do documento:

No. do documento

Espécie doc.

Aceite

Data Processamento

Cart./Nosso Número

30/08/2024

24290-01

DM

N

30/08/2024

109/00005377-7

do Banco

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento

109

RS

1.761,80

truções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrêscimos

(=) Valor Cobrado

TO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,17 AO DIA

TO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 17,62

SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)

F TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD

83-230 - TABOAO DA SERRA-SP

349.461/0017-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66855	Benzilpenicilina procaina 300.000 UI + Benzilpenicliina potassica 100.000 UI po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: PENKARON 400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 100	100,0	5,8500	585,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 1	50,0	6,5000	325,0000	
------------------------------------	---	------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 27/09/2025 - BENZIL.PROC.EPOT 400.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL IM PENKARON BLAU FARMACEUTICA

Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML - BENZETACIL - CAIXA COM 50FA X 4ML - EUROFARMA Marca: BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML - BENZETACIL - CAIXA COM 50FA X 4ML - EUROFARMA Embalagem: 50	50,0	9,5300	476,5000	
-----------------------------------	--	------	--------	----------	--

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NTS Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,5100	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
Med Center Comercial Ltda	Item: LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA CX COM 50UN - MAYBEN - LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA - CX COM 50UN Marca: LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA CX COM 50UN - MAYBEN - LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA - CX COM 50UN Embalagem: 50	20,0	3,7812	75,6240	
Comentário: LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA CX COM 50UN					
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	
Dípha 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	4,0500	81,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: NTS Marca: NTS Embalagem: 1	20,0	4,3451	86,9020	
Comentário: 29413 - LACTULOSE XAROPE AMEIXA 120ML-NTS					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56130	Etomidato 2 mg/mL - 10 mL - Ampola	Ampola	10.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA Qntd: 25.0 Preço Unit.: 12,3000	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML C1 Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Ampola com 5	10,0	11,3000	113,0000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ X 10 ML - C/25 AMP 10 ML - CRISTALIA Marca: ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ X 10 ML - C/25 AMP 10 ML - CRISTALIA Embalagem: 25	10,0	11,8000	118,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IV-25AMP 10ML-CRISTALIA Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IV-25AMP 10ML-CRISTALIA - ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 25	10,0	11,8900	118,9000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: ETOMIDATO 2MG/ML INJ CX C/5 AMP - GENERICO (C1) - BLAU FARMACEUTICA S.A Marca: ETOMIDATO 2MG/ML INJ CX C/5 AMP - GENERICO (C1) - BLAU FARMACEUTICA S.A Embalagem: 5	10,0	12,0922	120,9220	

Comentário: .

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitales Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 264.0 Preço Unit.: 5,1700	Data:14/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitales 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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: EQUIPLEX Embalagem: SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML com 24	168,0	5,8500	982,8000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) - RINGER LACTATO 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 1	150,0	6,1500	922,5000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F Marca: HALEXISTAR Embalagem: Cx com 30	150,0	6,5000	975,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: RINGER C/ LACTATO 500ML Marca: HALEX ISTAR Embalagem: BOLSA com 30	150,0	6,5200	978,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: SOL. RINGER C/ LACTATO C/30 500ML BSF - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA C/ 30 Marca: SOL. RINGER C/ LACTATO C/30 500ML BSF - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA C/ 30 Embalagem: 30	150,0	6,5333	979,9950	

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
4	--	R\$ 1.761,8000	↑5.70 % R\$ 95,0400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66855 - Benzilpenicilina procaina 300.000 UI + Benzilpenicliina potassica 100.000 UI po liofilizado	PENKARON 400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS	Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 100	100,0	5,8500	585,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	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	4,0500	81,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$4,5100 Variação da Última Compra: ↓ 10.20% R\$ 0,4600 R\$ 9,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56130 - Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML C1	Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Ampola com 5	10,0	11,3000	113,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$12,3000 Variação da Última Compra: ↓ 8.13% R\$ 1,0000 R\$ 10,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	Marca: EQUIPLEX Embalagem: SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML com 24	168,0	5,8500	982,8000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.168.00 Preço R\$5,1700 Variação da Última Compra: ↑ 13.15% R\$ 0,6800 R\$ 114,2400 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					

Cotação 359940964 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000051950907501014698450001021216

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 91.813

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.212,16

VALOR COBRADO 10.212,16

=====

NR.AUTENTICACAO D.C9E.CB9.45F.C22.26D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itaiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-56800 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1Nº 189805
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3324 0810 8541 6500 1822 5500 1000 1898 0519 0569 0450

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233240128445861 30/08/2024 17:03:13

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

819017100118

CNPJ/CPF

10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO

30/08/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO

JARDIM RECORD

CEP

06.783-230

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/08/2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:03:06

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096136249	10.212,16	0,00	10.212,16

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/09/2024	10.212,16						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	10.212,16		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
10.212,16		1.223,21		0,00		0,00		10.212,16					
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				10.212,16	

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUME			59,274	6,197

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
0000000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2417995 V 30.04.2026 Q 28.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 831,60. Cod. ANVISA:1049715190014.	30049029	5/00	6108	UN	28.0000	165,0000		4.620,00		4.620,00	554,40	0,00	12,00	0,00
0000000000001900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2354883 V 31.12.2025 Q 56.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 604,80. Cod. 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
0000000000001900047	CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16 L 2418687 V 31.05.2026 Q 2.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 3,38. Cod.ANVISA:1049713320018. PMC: 114,81.	30042049	3/00	6108	UN	2.0000	14,0800		28,16		28,16	1,13	0,00	4,00	0,00
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1	30049069	5/00	6108	UN	1.0000	60,0000		60,00		60,00	7,20	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 359940964 CONTRATODE GESTAO N S 467 2023 P A
22600 2023. Base calculo ICMS: R\$ 10.212,16 Valor ICMS partilha: R\$ 613,29 ICMS FECF: R\$
0,00. Num. pedido cliente: 359940964. Ordem de venda: 825062. Remessa: 8002232535.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Compra e Venda
Taboão da Serra / SP
Recebido do (a) fornecedor (a) o valor de R\$ 10.212,16 (dez mil e duzentos e doze reais e dez centavos) em pagamento de fatura nº 0096136249 de 30/08/2024.
Nome: Romário Ass: [Assinatura]
Emprego: Adv. Financeiro Data: 03/09/24

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Itatiaia - 10.854.165/0018-22
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 189805
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 10.212,16
DATA DE EMISSÃO: 30/08/2024

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

Nº 189805
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 3324 0810 8541 6500 1822 5500 1000 1898 0519 0569 0450

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233240128445861 30/08/2024 17:03:13

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
819017100118

CNPJ/CPF
10.854.165/0018-22

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 IPI
0000000000001900524	L 2405859 V 28.02.2026 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 10,80. Cod.ANVISA:1049701910095.	30043290	5/00	6108	UN	11,0000	125,0000		1.485,00		1.485,00	178,20	0,00	12,00 0,00
0000000000001901186	L 2426218 V 30.06.2026 Q 11.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 267,30. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:504,52.	30049099	5/00	6108	UN	1,0000	130,0000		130,00		130,00	15,60	0,00	12,00 0,00
0000000000001900213	L 2415389 V 30.04.2025 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 23,40. Cod. ANVISA:1049714550051.	30049099	5/00	6108	UN	20,0000	17,0000		340,00		340,00	40,80	0,00	12,00 0,00
0000000000001900025	L 2428825 V 31.07.2026 Q 20.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 61,20. Cod.ANVISA:1049702060036.	30049099	5/00	6108	UN	3,0000	63,0000		189,00		189,00	22,68	0,00	12,00 0,00
	L 2413220 V 30.04.2026 Q 3.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 34,02. Cod.ANVISA:1049711760029. PMC: 447,12.													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000519 50907.501014 6 98450001021216

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 20/09/2024
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 30/08/2024	No. do documento 000189805-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/09/2024	Nosso Número 0000051509075	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.212,16	
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 94700.000519 50907.501014 6 98450001021216

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 20/09/2024
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 30/08/2024	No. do documento 000189805-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/09/2024	Nosso Número 0000051509075	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.212,16	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)						(-) Descontos/Abatimentos
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 25,53 POR DIA DE ATRASO						(-) 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



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1400.0

Últimas compras

Data:31/07/2024 Fornecedor: Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,4000	Data:31/07/2024 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 1600.0 Preço Unit.: 3,7000	Data:30/07/2024 Fornecedor: Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 1600.0 Preço Unit.: 3,4000
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	1.400,0	3,3000	4.620,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.

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	1.400,0	3,4000	4.760,0000	
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	1.400,0	3,7000	5.180,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA - ARTRINID IV 100MG - CX - PO SOL INJ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	1.400,0	3,7500	5.250,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola	Ampola	2800.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 2800.0 Preço Unit.: 1,2000	Data:28/06/2024 Fornecedor: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 1,1500	Data:29/05/2024 Fornecedor: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: CRISTALIA Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 1,1800
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: 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	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.

Alfalagos Ltda	Item: CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML C/100 - HIPOLABOR Marca: CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML C/100 - HIPOLABOR Embalagem: 100	2.800,0	1,4374	4.024,7200	
----------------	---	---------	--------	------------	--

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP - CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA Marca: CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP - CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	2.800,0	1,4400	4.032,0000	
--	--	---------	--------	------------	--

Comentário: CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP ARTRINID U QUIMICA CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP ARTRINID U QUIMICA

Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	Item: ARTRINID IM 50 MG/ML CX C/50 AMP 2 ML Marca: ARTRINID IM 50 MG/ML CX C/50 AMP 2 ML Embalagem: 50	2.800,0	1,4986	4.196,0800	
--	--	---------	--------	------------	--

Comentário: BOT

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	Cloridrato de Clindamicina 300mg - Capsula	Capsula	30.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: U.QUIMICA Qntd: 128.0 Preço Unit.: 0,9800	Data:29/05/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 32.0 Preço Unit.: 1,0546	Data:27/03/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Qntd: 32.0 Preço Unit.: 1,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16 Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	32,0	0,8800	28,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Comentário: Caixa fechada com 16 comprimidos. Não fraciona.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	30,0	0,9856	29,5680	
Comentário: 21827 - CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-U.QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENÉRICO" (ANTIB) Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	30,0	1,0296	30,8880	
Comentário: UNID.MEDIDA Capsula MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: clindamicina de 300 mh gen cx c/16 cap Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	30,0	1,0339	31,0170	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	Item: CLINDAMICINA 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL INC X 16 Marca: CLINDAMICINA 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL INC X 16 Embalagem: 16	30,0	1,0619	31,8570	
Comentário: BOT					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA Marca: TEUTO Embalagem: Frasco/Ampola com 50	700,0	4,3425	3.039,7500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL Marca: TEUTO Embalagem: FR com 50	700,0	4,4800	3.136,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 50	700,0	4,5600	3.192,0000	
Comentário: 11757 - ANDROCORTIL 500MG 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO					
Nord Produtos Em Saude Ltda	Item: ANDROCORTIL Marca: TEUTO Embalagem: Frasco/Ampola com 50	700,0	4,7500	3.325,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - TEUTO Marca: ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - TEUTO Embalagem: 50	700,0	4,9113	3.437,9100	
Comentário: USO ADULTO E PEDIATRICO (RESTRITO AS INDICACOES MAIS GRAVES)USO INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: LABORATORIO TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO Embalagem: 50	700,0	5,2000	3.640,0000	
Comentário: Validade: 19/02/2026 - HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: CORTISONAL 500MG INJ 50FA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	700,0	5,2000	3.640,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	Item: HIDROCORTISONA 500MG CAIXA C/50 FRASCOS ANDROCORTIL TEUTO - - TEUTO BRAS. Marca: HIDROCORTISONA 500MG CAIXA C/50 FRASCOS ANDROCORTIL TEUTO - - TEUTO BRAS. Embalagem: 50	700,0	5,2900	3.703,0000	
Ello Distribuicao Ltda	Item: GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - - FRESENIUS Marca: GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - - FRESENIUS Embalagem: 1	700,0	5,3300	3.731,0000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG IM/IV CX 50 AMP Marca: FRESENIUS Embalagem: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG IM/IV CX 50 AMP - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG IM/IV - Frasco/Ampola - solução injetável - FRESENIUS Frasco/Ampola com 50	700,0	5,5000	3.850,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66188	Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	550.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 1050.0 Preço Unit.: 2,7000	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
---	--	--

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	550,0	2,7000	1.485,0000	Confirmado
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA - SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA TEUTO Marca: SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA - SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA TEUTO Embalagem: 50	550,0	2,7900	1.534,5000	
Comentário: SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA ANDROCORTIL TEUTO SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA ANDROCORTIL TEUTO					
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	550,0	2,8950	1.592,2500	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: S.S HIDROCORTISONA 100MG Marca: BLAU Embalagem: CX com 50	550,0	2,9900	1.644,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
17470	Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,8250	Data:29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CRISTALIA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,9619	Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CRISTALIA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,7900
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: DOLO MOFF Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 0,2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	2,1200	106,0000	

Comentário: VALIDADE: 02/25

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 0,2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	2,6000	130,0000	Confirmado
--	--	------	--------	----------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: Caixa com 50 AMP. Validade: 30/04/2025

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	50,0	3,2500	162,5000	
------------------------------------	--	------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 28/02/2025 - MORFINA 0,2MG/ML AMPOLA 1ML DOLO MOFF (1002385) U.Q. PORT 344/98 (A1)

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,2705	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) - CX COM 50UN Marca: UNIAO QUIMICA - TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) - CX COM 50UN Embalagem: 50	150,0	1,1769	176,5350	
Comentário: TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) CX COM 50UN					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Ampola com 50	150,0	1,2600	189,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	150,0	1,3200	198,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2025 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMPOLA 1ML (G) HIPOLABOR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: 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	150,0	1,3500	202,5000	

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	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	R\$ 11.227,1600	↓ 2.82 % R\$ 325,6250

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	1.400,0	3,3000	4.620,0000
*Referência: 31/07/2024 - Qtd.1400.00 Preço R\$3,4000 Variação da Última Compra:↓ 2.94% R\$ 0,1000 R\$ 140,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
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: 30/07/2024 - Qtd.2800.00 Preço R\$1,2000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	32,0	0,8800	28,1600
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.32.00 Preço R\$0,9800 Variação da Última Compra:↓ 10.20% R\$ 0,1000 R\$ 3,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
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	1,2000	60,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$1,2600 Variação da Última Compra:↓ 4.76% R\$ 0,0600 R\$ 3,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66188 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	CORTISONAL 100MG INJ 50FA	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	550,0	2,7000	1.485,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.550.00 Preço R\$2,7000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 0,2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	2,6000	130,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$3,8250 Variação da Última Compra:↓ 32.03% R\$ 1,2250 R\$ 61,2500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/lv 1ml	OXITON SUI/ML INJ X 50 AMP	Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Embalagem: OCITOCINA SUI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON - SUI/ML AMP - AM - AM - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A AM com 50	350,0	2,9000	1.015,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.350.00 Preço R\$2,8440 Variação da Última Compra: ↑ 1.97% R\$ 0,0560 R\$ 19,6000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
5740 - Cloreto de Suxametônio 100mg Pó Liofilizado	SUCCINIL COLIN 100MG FA	Marca: UNIAO QUIMICA F. NACIONAL S/A. Embalagem: 1	20,0	17,0000	340,0000
*Referência: 19/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$23,8100 Variação da Última Compra: ↓ 28.60% R\$ 6,8100 R\$ 136,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Ampola com 50	150,0	1,2600	189,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.150.00 Preço R\$1,2705 Variação da Última Compra: ↓ 0.83% R\$ 0,0105 R\$ 1,5750 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 359940964 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33423090026:
23/09/2024 09

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:20:01
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	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	103.950,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	F.A82.A8E.F7E.256.FD0
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MEDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ	R\$ 13.200,70	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL	R\$ 428.030,97	

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63	
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\$ 29.360,30	R\$ 12.156,14	
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 8.218,69	R\$ 2.651,19	
AMPARO CONSULTAS GO		R\$ 429,17	
GARÇA - MEDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27	
NOTA INSS MEDIA			
GARÇA - HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42	2729,65
GARÇA - UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52	
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,84	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01	
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04	
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25	
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 4.862,78	R\$ 1.563,52	
SEDE - RH	R\$ 149,41		
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,93	R\$ 21.959,03
TOTAL	R\$ 287.796,78		

TOTAL GERAL DARF: R\$ 715.827,75

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2024 a 31/08/2024										
EMPREGADOS										
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Mensal 07/24	3.856,73	361,62	0,00	0	0,00	15,00	381,44	142,83
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/24	5.192,15	545,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	382,68
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Férias	4.617,23	393,40	0,00	0	0,00	22,50	662,77	287,59
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Mensal 07/24	8.003,63	848,26	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.071,73
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Férias	21,61	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	Mensal 07/24	3.715,40	350,06	0,00	0	0,00	15,00	381,44	123,36
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/24	4.537,72	1.824,54	0,00	0	0,00	7,50	169,44	34,05
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Férias	50,29	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	Mensal 07/24	3.031,55	262,60	0,00	0	0,00	7,50	169,44	38,23
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Mensal 07/24	9.110,88	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.359,56
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Férias	11.528,61	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.024,43
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	Mensal 07/24	5.089,09	531,28	0,00	0	0,00	22,50	662,77	362,74
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Mensal 07/24	5.668,90	612,46	0,00	0	0,00	27,50	896,00	494,52
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Mensal 07/24	1.989,39	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	Mensal 07/24	5.093,61	531,92	0,00	0	0,00	22,50	662,77	363,61
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	Mensal 07/24	3.482,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	56,20
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	Mensal 07/24	6.631,30	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	927,61
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	Férias	8.841,73	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.285,54
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	Mensal 07/24	2.267,69	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	Mensal 07/24	1.968,90	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	Mensal 07/24	6.026,09	662,46	0,00	0	0,00	27,50	896,00	579,00
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	Férias	143,23	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	Mensal 07/24	2.134,31	170,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Mensal 07/24	420,74	78,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Férias	143,22	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Mensal 07/24	5.133,76	537,54	0,00	0	0,00	22,50	662,77	371,38
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
7941	ANA MARIA DIAS	Mensal 07/24	5.187,04	173,31	0,00	0	0,00	27,50	896,00	482,78
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Mensal 07/24	5.688,27	684,86	0,00	0	0,00	27,50	896,00	479,94
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	Mensal 07/24	1.928,43	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Mensal 07/24	3.096,90	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	20,47
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 07/24	9.429,42	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.447,16
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Mensal 07/24	3.715,40	344,66	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,17
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	1.864,04	148,36	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Férias	4,63	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	Mensal 07/24	4.820,31	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	294,72
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	Férias	4.953,87	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	324,77
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Mensal 07/24	5.462,12	583,51	189,59	1	0,00	27,50	896,00	393,48
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	Mensal 07/24	4.791,86	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,32
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Mensal 07/24	4.105,88	413,57	0,00	0	0,00	15,00	381,44	172,41

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Férias	14,33	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Mensal 07/24	4.801,89	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	290,58
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARG	Mensal 07/24	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 07/24	2.327,14	188,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Férias	2,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	Mensal 07/24	177,31	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	Férias	264,86	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	9.195,21	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.382,75
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 07/24	9.947,26	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.589,56
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	Mensal 07/24	4.550,93	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	234,11
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Mensal 07/24	3.428,51	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	48,12
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Mensal 07/24	14.104,80	3.674,62	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.920,16
8271	CATIA DE JESUS GOMES	Mensal 07/24	4.901,33	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	312,95
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	Mensal 07/24	4.891,49	503,62	0,00	0	0,00	22,50	662,77	324,50
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Mensal 07/24	10.450,35	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.727,91
8293	CLAUDIA DA COSTA	Mensal 07/24	1.646,03	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOC/	Mensal 07/24	2.341,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOC/	Rescisão	702,37	0,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	16,47
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOC/	13o Resc.	390,21	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	Mensal 07/24	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	Rescisão	430,16	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	13o Resc.	460,89	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Mensal 07/24	4.031,72	443,35	0,00	0	0,00	15,00	381,44	156,82
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Férias	59,57	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Mensal 07/24	3.811,49	356,19	0,00	0	0,00	15,00	381,44	136,86
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Mensal 07/24	6.916,85	787,17	0,00	0	0,00	27,50	896,00	789,66
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	Mensal 07/24	5.112,22	534,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	367,21
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	Mensal 07/24	3.811,49	356,19	0,00	0	0,00	15,00	381,44	136,86
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	Férias	69,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	Mensal 07/24	6.157,03	337,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	704,25
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	Mensal 07/24	1.721,94	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	Mensal 07/24	2.284,23	184,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Mensal 07/24	4.748,15	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	278,48
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Mensal 07/24	8.334,02	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.145,92
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Mensal 07/24	5.162,03	541,50	0,00	0	0,00	22,50	662,77	376,85
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Mensal 07/24	3.253,22	289,20	0,00	0	0,00	15,00	381,44	63,16
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	Mensal 07/24	2.909,90	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7994	EDNA PEDRO GOMES	Mensal 07/24	3.428,51	310,23	0,00	0	0,00	15,00	381,44	86,30
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	Mensal 07/24	3.464,16	314,51	0,00	0	0,00	15,00	381,44	91,01
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	Mensal 07/24	9.774,70	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.542,11
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	Mensal 07/24	1.928,43	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	Mensal 07/24	10.566,57	908,85	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.707,74
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Mensal 07/24	5.218,01	549,33	0,00	0	0,00	27,50	896,00	387,89

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	Mensal 07/24	4.697,93	476,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	287,05
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Mensal 07/24	1.947,26	214,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Férias	666,66	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8005	EVERALDO DE JESUS	Mensal 07/24	3.546,36	324,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,86
8471	FABIANA SOUZA SA	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/24	2.338,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Mensal 07/24	3.343,86	310,13	0,00	0	0,00	15,00	381,44	73,62
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Férias	14,32	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Mensal 07/24	3.163,44	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	25,46
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Mensal 07/24	5.055,32	526,56	0,00	0	0,00	22,50	662,77	356,20
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Férias	5.916,17	647,07	0,00	0	0,00	27,50	896,00	553,00
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Mensal 07/24	6.620,24	745,64	0,00	0	0,00	27,50	896,00	719,52
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	10.453,87	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.728,88
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	Mensal 07/24	4.800,53	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	290,27
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	Mensal 07/24	4.003,66	379,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	162,21
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	4.003,66	379,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	162,21
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUSA	Mensal 07/24	8.751,31	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.260,68
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	Mensal 07/24	9.271,65	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.403,77
8016	GILMARA SANTOS LOPES	Mensal 07/24	4.784,78	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	286,73
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	Mensal 07/24	1.745,40	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Mensal 07/24	3.100,45	270,87	0,00	0	0,00	15,00	381,44	43,00
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	Mensal 07/24	1.858,14	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	Mensal 07/24	5.094,20	532,00	0,00	0	0,00	22,50	662,77	363,73
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Mensal 07/24	4.870,72	500,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	320,48
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Férias	5.203,68	547,33	0,00	0	0,00	22,50	662,77	384,91
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	Mensal 07/24	3.715,40	344,66	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,17
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	Mensal 07/24	5.053,60	526,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	355,87
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	Mensal 07/24	8.488,99	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.188,54
8026	IONE MARTINS LOPES	Mensal 07/24	6.159,58	681,15	0,00	0	0,00	27,50	896,00	610,57
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	Mensal 07/24	963,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Mensal 07/24	4.763,51	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	281,94
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Mensal 07/24	2.631,81	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Férias	3.319,59	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	37,17
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Mensal 07/24	4.884,87	502,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	323,22
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	Mensal 07/24	953,76	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	Mensal 07/24	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	Mensal 07/24	7.003,16	799,25	0,00	0	0,00	27,50	896,00	810,08
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	Mensal 07/24	2.956,32	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	Mensal 07/24	1.861,33	146,33	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
8035	JOSE RIBAS LOPES	Mensal 07/24	3.862,15	386,54	0,00	0	0,00	15,00	381,44	139,90
8035	JOSE RIBAS LOPES	Férias	19,09	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8036	JOSIANE MORENO	Mensal 07/24	4.860,09	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	303,67
8036	JOSIANE MORENO	Férias	5.366,37	570,10	0,00	0	0,00	27,50	896,00	422,97
8040	JULIANA GUARANY SILVA	Mensal 07/24	1.847,70	147,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8040	JULIANA GUARANY SILVA	Férias	4,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Mensal 07/24	2.871,97	0,00	0,00	0	0,00	15,00	381,44	49,36
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Férias	171,32	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	Mensal 07/24	1.928,43	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	Mensal 07/24	3.715,40	344,66	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,17
8044	KATHERINE ISaura DOS SANTOS	Mensal 07/24	5.172,57	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	373,98
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	1.947,26	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	Mensal 07/24	1.928,43	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	Mensal 07/24	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	Mensal 07/24	1.758,06	137,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	Férias	2.344,08	189,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Mensal 07/24	8.574,70	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.212,11
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	1.541,81	143,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Férias	64,33	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Mensal 07/24	1.165,15	213,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Férias	655,83	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETTI	Mensal 07/24	4.594,62	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	243,94
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	1.947,26	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	Mensal 07/24	1.947,26	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Mensal 07/24	5.101,88	533,07	0,00	0	0,00	22,50	662,77	365,21
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Mensal 07/24	5.166,65	625,18	0,00	0	0,00	27,50	896,00	477,09
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Mensal 07/24	4.061,61	387,44	0,00	0	0,00	15,00	381,44	169,69
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	Mensal 07/24	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	Mensal 07/24	4.855,95	498,64	0,00	0	0,00	22,50	662,77	317,62
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Mensal 07/24	4.003,66	379,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	162,21
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	Mensal 07/24	4.751,01	483,95	0,00	0	0,00	22,50	662,77	297,32
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	Mensal 07/24	152,69	26,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	Férias	69,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8720	LUANA GOMES BARBOSA	Mensal 07/24	64,91	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS	Mensal 07/24	3.811,49	356,19	0,00	0	0,00	15,00	381,44	136,86
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Mensal 07/24	3.715,40	344,66	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,17
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Férias	4.953,87	512,35	0,00	0	0,00	22,50	662,77	336,57
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Mensal 07/24	3.956,36	392,92	0,00	0	0,00	15,00	381,44	153,08
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Férias	15,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Mensal 07/24	5.010,15	636,20	0,00	0	0,00	22,50	662,77	321,37
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Férias	86,05	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	Mensal 07/24	3.026,24	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,17

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 07/24	9.291,68	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.409,28
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Férias	11.407,88	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.991,23
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENT	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Mensal 07/24	6.985,92	796,84	0,00	0	0,00	27,50	896,00	806,00
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Mensal 07/24	11.024,51	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.885,81
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	Mensal 07/24	2.020,57	160,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	Mensal 07/24	3.719,81	345,19	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,75
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	Mensal 07/24	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Mensal 07/24	3.715,26	352,02	0,00	0	0,00	15,00	381,44	123,05
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Férias	8,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	8.430,66	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.172,50
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Mensal 07/24	4.799,54	490,75	189,59	1	0,00	22,50	662,77	264,05
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Férias	6.194,69	686,07	189,59	1	0,00	27,50	896,00	566,73
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S	Mensal 07/24	9.993,19	908,85	379,18	2	0,00	27,50	896,00	1.497,92
8460	MARCIO HELENO MANDU	Mensal 07/24	2.637,13	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	3.462,08	314,26	0,00	0	0,00	15,00	381,44	90,73
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M	Mensal 07/24	1.928,43	152,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M	Férias	2.571,24	210,23	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	Mensal 07/24	4.591,24	461,58	0,00	0	0,00	22,50	662,77	266,40
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	Mensal 07/24	9.075,48	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.349,82
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	Mensal 07/24	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVON	Mensal 07/24	3.136,77	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	23,46
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVON	Rescisão	1.787,45	0,00	0,00	0	0,00	22,50	662,77	294,64
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVON	13o Resc.	690,54	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	Mensal 07/24	5.188,28	545,17	0,00	0	0,00	22,50	662,77	381,93
8495	MARIA INES DA SILVA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	Mensal 07/24	4.789,60	489,35	0,00	0	0,00	22,50	662,77	304,79
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	Rescisão	373,60	0,00	0,00	0	0,00	15,00	381,44	56,04
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	13o Resc.	928,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Mensal 07/24	7.325,57	844,39	0,00	0	0,00	27,50	896,00	886,32
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Mensal 07/24	4.003,66	379,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	162,21
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	Mensal 07/24	2.611,62	213,86	0,00	0	0,00	7,50	169,44	10,39
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	Férias	2.876,43	243,99	0,00	0	0,00	7,50	169,44	27,99
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 07/24	4.903,15	505,25	0,00	0	0,00	22,50	662,77	326,76
8104	MARISA SOARES DIAS	Mensal 07/24	150,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8104	MARISA SOARES DIAS	Férias	83,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Mensal 07/24	5.080,33	530,06	0,00	0	0,00	22,50	662,77	361,04
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	Mensal 07/24	5.709,89	618,20	0,00	0	0,00	27,50	896,00	504,21
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	Mensal 07/24	4.638,38	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	253,79
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	Mensal 07/24	4.801,41	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	290,47

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	Mensal 07/24	3.028,15	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,31
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	Mensal 07/24	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 07/24	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	Mensal 07/24	4.799,74	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	290,09
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Mensal 07/24	3.715,40	344,66	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,17
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	Mensal 07/24	4.883,03	502,44	0,00	0	0,00	22,50	662,77	322,86
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	2.027,64	218,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Férias	94,52	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 07/24	2.565,25	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8565	NILCILENE RAMOS	Mensal 07/24	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	Rescisão	1.947,26	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	13o Resc.	486,82	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	Mensal 07/24	3.343,89	310,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	73,59
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	Férias	14,57	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8393	PAULA LIMA CORTINAS	Mensal 07/24	4.411,60	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	202,76
8316	PAULA MELINA BRUZON	Mensal 07/24	3.756,08	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	97,25
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	Mensal 07/24	2.134,31	170,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Mensal 07/24	11.141,57	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.918,00
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Férias	11.141,57	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.918,00
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	Mensal 07/24	1.750,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	Mensal 07/24	9.216,30	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.388,55
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Mensal 07/24	4.652,93	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	257,06
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Mensal 07/24	3.026,24	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,17
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	Mensal 07/24	4.798,75	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	289,87
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Mensal 07/24	4.800,83	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	290,34
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	Mensal 07/24	2.638,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	Rescisão	1.687,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	13o Resc.	1.298,17	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	Mensal 07/24	1.928,43	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	Mensal 07/24	1.947,26	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8553	RENAN SOUZA LIMA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	Mensal 07/24	5.039,65	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	344,07
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	Férias	5.039,77	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	344,10
8129	RENATO BATISTA ALVES	Mensal 07/24	7.342,82	846,81	0,00	0	0,00	27,50	896,00	890,40
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	Mensal 07/24	13.128,99	2.268,50	568,77	3	0,00	27,50	896,00	1.934,22
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	Mensal 07/24	3.370,47	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	40,99
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Mensal 07/24	1.750,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Mensal 07/24	8.762,38	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.513,65
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Férias	9.731,25	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.530,16
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	Mensal 07/24	8.561,91	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.208,59
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	Mensal 07/24	4.795,40	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	289,12
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	Mensal 07/24	4.513,18	450,66	0,00	0	0,00	22,50	662,77	251,30
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Férias	8.841,73	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.285,54
8142	RUTE LEAL	Mensal 07/24	6.500,10	771,66	0,00	0	0,00	27,50	896,00	679,32
8142	RUTE LEAL	Férias	26,48	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	Mensal 07/24	4.703,09	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	268,35
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 07/24	1.664,86	128,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	Férias	1.664,86	112,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	Mensal 07/24	4.896,51	504,32	0,00	0	0,00	22,50	662,77	325,47
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Mensal 07/24	5.084,46	530,64	0,00	0	0,00	22,50	662,77	361,84
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Férias	6.426,48	718,52	0,00	0	0,00	27,50	896,00	673,69
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Mensal 07/24	2.014,09	266,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Férias	97,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	Mensal 07/24	1.810,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	Mensal 07/24	3.811,49	356,19	0,00	0	0,00	15,00	381,44	136,86
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Mensal 07/24	4.003,66	379,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	162,21
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	Mensal 07/24	5.498,73	588,63	0,00	0	0,00	27,50	896,00	454,28
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	Rescisão	1.455,84	109,84	0,00	0	0,00	27,50	896,00	370,15
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	13o Resc.	2.462,58	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/24	688,88	66,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Férias	51,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8505	TATIANE VIDULIC	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEII	Mensal 07/24	2.560,53	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Mensal 07/24	6.794,71	770,07	0,00	0	0,00	27,50	896,00	760,78
8539	THABATA SOUZA LIMA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	Mensal 07/24	6.631,30	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	927,61
8527	THALITA COSTA SANTOS	Mensal 07/24	1.947,26	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8527	THALITA COSTA SANTOS	Rescisão	743,22	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8527	THALITA COSTA SANTOS	13o Resc.	486,82	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	Mensal 07/24	3.731,33	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	93,54
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	Mensal 07/24	4.195,18	419,94	0,00	0	0,00	22,50	662,77	186,66
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	Férias	12,08	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Mensal 07/24	8.885,45	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.297,57
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	Mensal 07/24	5.409,88	576,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	433,26
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Mensal 07/24	4.551,51	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	234,24
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Mensal 07/24	4.383,05	432,44	0,00	0	0,00	22,50	662,77	226,12
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 07/24	5.275,96	557,45	0,00	0	0,00	27,50	896,00	401,59
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Férias	7.034,61	803,66	0,00	0	0,00	27,50	896,00	817,51
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	Mensal 07/24	4.805,55	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	291,40
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	Mensal 07/24	2.645,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	Mensal 07/24	4.698,78	476,64	0,00	0	0,00	22,50	662,77	287,21
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Mensal 07/24	927,89	197,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Férias	942,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDE	Mensal 07/24	6.631,30	747,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	722,13
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Mensal 07/24	2.374,05	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Mensal 07/24	7.426,78	858,56	0,00	0	0,00	27,50	896,00	910,26

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	Mensal 07/24	3.339,59	299,56	0,00	0	0,00	15,00	381,44	74,56
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	Mensal 07/24	3.449,92	312,80	0,00	0	0,00	15,00	381,44	89,13
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Mensal 07/24	3.715,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	91,15
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	Mensal 07/24	1.928,43	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8161	VIVIANE DE CASTRO	Mensal 07/24	4.428,10	438,74	0,00	0	0,00	22,50	662,77	234,84
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	Mensal 07/24	3.715,40	344,66	0,00	0	0,00	15,00	381,44	124,17
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Mensal 07/24	4.354,76	428,48	0,00	0	0,00	22,50	662,77	220,64
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Mensal 07/24	1.019,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Férias	326,34	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Mensal 07/24	7.502,86	869,21	568,77	3	0,00	27,50	896,00	771,84
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	Mensal 07/24	405,82	30,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Mensal 07/24	3.811,49	1.499,64	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Férias	5.081,99	1.895,80	0,00	0	0,00	15,00	381,44	96,49
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	Mensal 07/24	3.907,57	367,72	0,00	0	0,00	15,00	381,44	149,54
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Mensal 07/24	8.499,36	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.191,39
Total:			1.330.708,67	100.482,27						104.490,86
Empregados:	336	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	1.330.708,67	100.482,27	3.602,21	104.490,86
Total Geral:										
Empregados:	272	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	1.330.708,67	100.482,27	3.602,21	104.490,86



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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 85800007158-0 27750385242-3
64071624264-5 35997815060-0
Data do pagamento 20/09/2024
Numero do Documento 07.16.24264.3599781-5
Valor Total 715.827,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.3599781-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265629249			Valor Total do Documento 715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 2 20/09/2024 09:17:06					

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0	27750385242 3	64071624264 5	35997815060 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		715.827,75			715.827,75

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33423090026:
23/09/2024 09:

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:20:01
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	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	115.507,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	6.63B.E65.E4C.678.69B
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MEDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ	R\$ 13.200,70	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL	R\$ 428.030,97	

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63	
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\$ 29.360,30	R\$ 12.156,14	
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 8.218,69	R\$ 2.651,19	
AMPARO CONSULTAS GO		R\$ 429,17	
GARÇA - MEDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27	
NOTA INSS MEDIA			
GARÇA - HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42	2729,65
GARÇA - UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52	
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,84	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01	
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04	
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25	
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 4.862,78	R\$ 1.563,52	
SEDE - RH	R\$ 149,41		
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,93	R\$ 21.959,03
TOTAL	R\$ 287.796,78		

TOTAL GERAL DARF: R\$ 715.827,75

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	5.213,56	0,00	0,00	0,00	10,52	548,71
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7.786,02	1.342,39	0,00	0,00	9,96	908,85
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	2.658,80	1.056,60	0,00	0,00	10,28	372,23
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	5.232,66	0,00	0,00	0,00	10,54	551,38
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	1.537,65	0,00	0,00	9,75	908,85
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	5.132,50	0,00	0,00	0,00	10,47	537,36
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	5.668,90	0,00	0,00	0,00	10,80	612,46
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	5.059,15	0,00	0,00	0,00	10,42	527,09
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	2.328,98	0,00	0,00	0,00	8,09	188,42
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	2.150,41	0,00	0,00	0,00	8,01	172,35
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	5.967,14	0,00	0,00	0,00	10,96	654,21
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	2.134,31	0,00	0,00	0,00	8,01	170,90
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	4.561,50	0,00	0,00	0,00	10,03	457,42
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	2.677,45	2.556,94	0,00	0,00	8,79	374,84
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	1.293,87	11.790,91	0,00	0,00	4,64	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	1.242,80	0,00	0,00	10,07	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	1.993,86	0,00	0,00	0,00	7,94	158,26
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	4.731,61	0,00	0,00	0,00	10,17	481,24
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	4.830,02	0,00	0,00	0,00	10,34	495,01
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	4.768,81	0,00	0,00	0,00	10,20	486,44
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	4.970,08	0,00	0,00	0,00	10,35	514,62
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	4.758,83	0,00	0,00	0,00	10,19	485,05
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO RANGEL	1.664,86	0,00	0,00	62,04	7,73	128,65
7962	CAÍQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	2.405,28	0,00	0,00	0,00	8,12	195,29
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	11.030,91	0,00	2.572,14	0,00	10,94	1.181,95
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8819	CAMILE VITORIA SILVA COSTA	129,82	0,00	0,00	0,00	7,49	9,73
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7.786,02	1.537,30	0,00	0,00	9,75	908,85
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	1.168,36	0,00	0,00	0,00	7,50	87,62
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	5.029,73	0,00	0,00	7,09	908,85
8271	CATIA DE JESUS GOMES	4.818,83	0,00	0,00	0,00	10,24	493,45
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	4.938,14	0,00	0,00	0,00	10,33	510,15
7969	CELIA REGINA DE BRITO	7.786,02	2.664,33	0,00	0,00	8,70	908,85
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	1.849,73	0,00	0,00	1.778,59	7,85	145,29
8293	CLAUDIA DA COSTA	1.646,03	0,00	0,00	1.481,43	7,71	126,96
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	3.086,90	628,50	0,00	0,00	10,80	432,16
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO	1.092,58	0,00	0,00	0,00	7,50	81,93
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	891,05	0,00	0,00	0,00	7,50	66,82
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	5.039,65	0,00	0,00	0,00	10,40	524,36
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	4.987,93	0,00	0,00	0,00	10,37	517,12
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	3.811,49	0,00	0,00	0,00	9,35	356,19
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	2.260,82	3.896,21	0,00	0,00	7,78	316,51
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	4.752,41	0,00	0,00	0,00	10,19	484,15
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	5.889,43	0,00	0,00	0,00	10,92	643,33
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	4.810,94	0,00	0,00	0,00	10,23	492,34
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7.786,02	509,13	0,00	0,00	10,96	908,85

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	5.201,12	0,00	0,00	0,00	10,52	546,97
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	3.248,55	0,00	0,00	0,00	8,89	288,64
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	6.019,49	0,00	0,00	0,00	8,77	519,97
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	ERIKALVES DA SILVA	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07
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	2.419,92	0,00	0,00	0,00	8,12	196,61
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
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	3.096,90	0,00	0,00	0,00	8,73	270,44
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	5.110,12	0,00	0,00	0,00	10,45	534,23
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	2.669,72	0,00	0,00	8,69	908,85
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	4.928,60	0,00	0,00	0,00	10,32	508,81
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	887,45	0,00	0,00	10,48	908,85
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	0,00	9.063,61	0,00	0,00	0,00	0,00
8016	GILMARA SANTOS LOPES	4.834,19	0,00	0,00	0,00	10,25	495,60
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	5.213,92	0,00	0,00	0,00	10,52	548,76
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	5.705,60	0,00	0,00	0,00	10,82	617,59
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	5.159,42	0,00	0,00	0,00	10,49	541,13
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7.786,02	928,73	0,00	0,00	10,43	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	989,74	0,00	0,00	0,00	7,50	74,23
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	4.665,98	0,00	0,00	0,00	10,12	472,05
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	3.427,13	0,00	0,00	0,00	9,05	310,07
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	4.924,63	0,00	0,00	0,00	10,32	508,26
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	4.768,81	0,00	0,00	0,00	10,20	486,44
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,73	128,65
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	7.030,69	0,00	0,00	0,00	11,42	803,11
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	3.856,07	0,00	0,00	0,00	9,38	361,54
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	1.861,33	0,00	0,00	0,00	7,86	146,33
8035	JOSE RIBAS LOPES	4.825,09	0,00	0,00	0,00	10,24	494,32
8036	JOSIANE MORENO	5.768,10	0,00	0,00	0,00	10,86	626,34
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	630,22	0,00	0,00	0,00	7,50	47,26
8040	JULIANA GUARANY SILVA	1.976,27	0,00	0,00	0,00	7,93	156,68
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7.786,02	559,09	0,00	0,00	10,89	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	1.964,69	0,00	0,00	0,00	7,92	155,64
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	KELN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7.786,02	788,68	0,00	0,00	10,60	908,85
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	3.765,95	0,00	0,00	0,00	9,68	350,73
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	4.355,24	0,00	0,00	0,00	9,84	428,54
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	4.869,92	0,00	0,00	0,00	10,28	500,60
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	1.817,43	0,00	0,00	0,00	7,83	142,38

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	5.248,42	0,00	0,00	0,00	10,55	553,59
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	130,59	4.467,28	0,00	0,00	7,42	18,28
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	3.838,49	0,00	0,00	0,00	9,36	359,43
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	4.918,84	0,00	0,00	0,00	10,32	507,45
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	4.003,66	0,00	0,00	0,00	9,47	379,32
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	4.875,51	0,00	0,00	0,00	10,28	501,38
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	2.456,27	0,00	0,00	0,00	8,14	199,88
8720	LUANA GOMES BARBOSA	1.947,26	0,00	0,00	0,00	7,91	154,07
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	4.876,81	0,00	0,00	0,00	10,28	501,56
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7.157,36	0,00	0,00	0,00	11,47	820,84
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	4.711,71	0,00	0,00	8,74	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
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	4.713,31	0,00	0,00	0,00	10,16	478,67
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
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	3.980,63	0,00	0,00	0,00	9,46	376,49
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA	614,52	0,00	0,00	0,00	7,50	46,08
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7.786,02	644,64	0,00	0,00	10,78	908,85
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	4.805,93	0,00	0,00	0,00	10,23	491,64
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	2.668,61	0,00	0,00	0,00	8,21	219,05
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	2.506,96	0,00	0,00	0,00	8,18	204,44
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	4.724,32	0,00	0,00	0,00	10,16	480,22
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7.786,02	1.104,49	0,00	0,00	10,22	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	2.477,99	0,00	0,00	0,00	7,82	191,48
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	4.894,70	0,00	0,00	0,00	10,30	504,07
8495	MARIA INES DA SILVA	2.148,08	1.567,32	0,00	0,00	9,72	300,73
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	4.125,75	701,70	0,00	0,00	10,71	570,80
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	1.302,45	0,00	0,00	0,00	7,50	97,68
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7.303,66	0,00	0,00	0,00	11,52	841,32
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	3.036,76	0,00	0,00	0,00	8,67	263,22
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	4.882,78	0,00	0,00	0,00	10,29	502,40
8104	MARISA SOARES DIAS	2.434,58	0,00	0,00	0,00	8,13	197,93
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	5.040,45	0,00	0,00	0,00	10,41	524,47
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	7.635,46	0,00	0,00	0,00	11,63	887,78
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	4.760,15	0,00	0,00	0,00	10,19	485,23
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	4.823,86	0,00	0,00	0,00	10,24	494,15
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	2.580,75	0,00	0,00	0,00	8,18	211,08
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	4.853,33	0,00	0,00	0,00	10,27	498,28
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	4.714,08	0,00	0,00	0,00	10,16	478,78
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	4.950,70	0,00	0,00	0,00	10,64	511,91
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	2.597,07	0,00	0,00	0,00	8,18	212,55
8565	NILCILENE RAMOS	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,85	144,74
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	3.467,80	0,00	0,00	0,00	9,08	314,95
8393	PAULA LIMA CORTINAS	4.411,60	0,00	0,00	0,00	9,89	436,43
8316	PAULA MELINA BRUZON	3.731,66	0,00	0,00	0,00	9,29	346,61

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	2.134,31	0,00	0,00	0,00	8,01	170,90
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7.786,02	6.720,21	0,00	0,00	10,06	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	1.270,48	0,00	0,00	10,04	908,85
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	4.672,70	0,00	0,00	0,00	10,12	472,99
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	3.026,24	0,00	0,00	0,00	8,66	261,96
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	4.825,46	0,00	0,00	0,00	10,25	494,38
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	4.847,65	0,00	0,00	0,00	10,26	497,48
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	2.596,02	0,00	0,00	0,00	8,18	212,46
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	1.928,43	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
8786	REGINA BORGES SILVA	1.671,31	0,00	0,00	0,00	7,73	129,23
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	6.159,68	0,00	0,00	0,00	11,06	681,17
8129	RENATO BATISTA ALVES	7.342,82	0,00	0,00	0,00	11,53	846,81
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	1.774,77	11.447,56	0,00	0,00	4,73	248,46
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	3.611,21	0,00	0,00	0,00	9,20	332,16
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	1.750,00	0,00	0,00	0,00	7,79	136,32
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7.786,02	2.495,35	0,00	0,00	9,76	908,85
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	7.786,02	740,59	0,00	0,00	10,66	908,85
8287	ROSELAINÊ SOARES DA SILVA	3.715,40	0,00	0,00	0,00	9,28	344,66
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	4.842,05	0,00	0,00	0,00	10,26	496,70
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	4.556,23	0,00	0,00	0,00	10,02	456,68
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	7.786,02	760,99	0,00	0,00	10,63	908,85
8142	RUTE LEAL	7.163,23	0,00	0,00	0,00	11,47	821,66
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	4.843,00	0,00	0,00	0,00	10,26	496,83
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	2.034,83	0,00	0,00	0,00	7,96	161,95
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	4.855,99	0,00	0,00	0,00	10,27	498,65
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7.006,35	0,00	0,00	0,00	11,41	799,70
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	4.662,98	0,00	0,00	0,00	10,11	471,63
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	1.810,65	0,00	0,00	0,00	7,83	141,77
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	879,15	0,00	0,00	0,00	7,50	65,93
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	3.918,42	0,00	0,00	0,00	8,14	310,29
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	3.096,16	0,00	0,00	0,00	8,73	270,35
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	1.974,50	0,00	0,00	0,00	7,93	156,52
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	2.586,71	0,00	0,00	0,00	8,18	211,62
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	6.631,30	0,00	0,00	0,00	11,27	747,19
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	1.230,04	0,00	0,00	0,00	7,50	92,25
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	2.945,39	0,00	0,00	0,00	8,56	252,26
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	4.844,62	0,00	0,00	0,00	10,26	497,06
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7.786,02	1.210,25	0,00	0,00	10,10	908,85
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	5.409,88	0,00	0,00	0,00	10,65	576,19
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	4.537,37	0,00	0,00	0,00	10,01	454,04
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	2.779,05	2.173,72	0,00	0,00	9,13	389,06
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	4.698,78	0,00	0,00	0,00	10,14	476,64
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	3.462,98	0,00	0,00	0,00	9,08	314,37
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	2.636,74	0,00	0,00	0,00	8,20	216,12
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	3.802,04	0,00	0,00	0,00	9,34	355,06

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA		4.919,56	0,00	0,00	0,00	10,32	507,55
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE		7.786,02	849,70	0,00	0,00	10,52	908,85
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI		7.502,86	0,00	0,00	0,00	11,59	869,21
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO		243,49	0,00	0,00	0,00	7,50	18,26
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	776,96	0,00	0,00	10,61	908,85
	Empregados:	279	Total:	1.176.935,64	115.971,45	2.572,14	3.446,14	121.810,70
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	279	Total:	1.176.935,64	115.971,45	2.572,14	3.446,14	121.810,70

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.176.935,64	115.971,45	121.810,70	0,00	0,00	0,00	6.018,28	0,00	115.792,42



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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 85800007158-0 27750385242-3
64071624264-5 35997815060-0
Data do pagamento 20/09/2024
Numero do Documento 07.16.24264.3599781-5
Valor Total 715.827,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.3599781-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265629249			Valor Total do Documento 715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 2 20/09/2024 09:17:06					

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	715.827,75			715.827,75

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:20:01
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	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	30.022,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	E.B5E.B64.EC3.DDA.39A
-----------------	-----------------------

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MEDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ	R\$ 13.200,70	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL	R\$ 428.030,97	

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63	
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\$ 29.360,30	R\$ 12.156,14	
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 8.218,69	R\$ 2.651,19	
AMPARO CONSULTAS GO		R\$ 429,17	
GARÇA - MEDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27	
NOTA INSS MEDIA			
GARÇA - HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42	2729,65
GARÇA - UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52	
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,84	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01	
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04	
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25	
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 4.862,78	R\$ 1.563,52	
SEDE - RH	R\$ 149,41		
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,93	R\$ 21.959,03
TOTAL	R\$ 287.796,78		

TOTAL GERAL DARF: R\$ 715.827,75

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	84	01/08/2024	R\$ 145.000,00	R\$ 1.450,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	44	05/08/2024	R\$ 85.500,00	R\$ 1.282,50	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3111	05/08/2024	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	591	08/08/2024	R\$ 8.870,00	R\$ 133,05	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9936	01/08/2024	R\$ 5.306,72	R\$ 79,60	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	494	01/08/2024	R\$ 30.000,00	R\$ 450,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	196	01/08/2024	R\$ 816.382,75	R\$ 12.245,74	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	197	16/08/2024	R\$ 821.582,75	R\$ 12.323,74	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	163	01/08/2024	R\$ 123.000,00	R\$ 1.845,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25666	19/08/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R\$ 30.022,63		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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 85800007158-0 27750385242-3
64071624264-5 35997815060-0
Data do pagamento 20/09/2024
Numero do Documento 07.16.24264.3599781-5
Valor Total 715.827,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.3599781-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265629249			Valor Total do Documento 715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 2 20/09/2024 09:17:06					

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	715.827,75			715.827,75

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33423090026:
23/09/2024 09:

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:20:01
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	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	101.507,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	C.9E1.961.444.75C.F28
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 101.507,77
BILAC	R\$ 4.791,49
GABRIEL	R\$ 1.805,94
PIACATU	R\$ 2.278,39
GARÇA HSL	R\$ 40.922,75
GARÇA MEDIA	R\$ 38.935,54
GARÇA UTI	R\$ 9.977,72
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 335,22
ITAPOLIS	R\$ 7.732,66
AMPARO	R\$ 6.154,94
LOUVEIRA	R\$ 26.825,43
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 11.855,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 253.123,70



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 911

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1

Data Emissão: 19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		DEISIANE MACIAL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/09/2024	Mensal	2.488,79	199,10	0,00	0,00	0,00	199,10
08/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	20/09/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
08/2024		DELIARDO STEFANO RODRIGUES	8732	272.978.638-40	101	20/09/2024	Mensal	3.138,06	251,04	0,00	0,00	0,00	251,04
08/2024		DENICLEIA DE OLIVEIRA SILVA	8813	436.967.198-11	101	20/09/2024	Mensal	800,91	64,07	0,00	0,00	0,00	64,07
08/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/09/2024	Mensal	3.749,96	299,99	0,00	0,00	0,00	299,99
08/2024		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	20/09/2024	Mensal	4.969,74	397,57	0,00	0,00	0,00	397,57
08/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/09/2024	Mensal	6.527,40	522,19	0,00	0,00	0,00	522,19
08/2024		EDUARDO HUMBERTO CAMARGO	8687	369.270.938-26	101	20/09/2024	Mensal	3.789,74	303,17	0,00	0,00	0,00	303,17
08/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/09/2024	Mensal	3.497,40	279,79	0,00	0,00	0,00	279,79
08/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	20/09/2024	Mensal	3.066,23	245,29	0,00	0,00	0,00	245,29
08/2024		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/09/2024	Mensal	5.750,40	460,03	0,00	0,00	0,00	460,03
08/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/09/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
08/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/09/2024	Mensal	2.471,44	197,71	0,00	0,00	0,00	197,71
08/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/09/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
08/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/09/2024	Mensal	2.114,79	169,18	0,00	0,00	0,00	169,18
08/2024		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	20/09/2024	Mensal	2.321,10	185,68	0,00	0,00	0,00	185,68
08/2024		FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	8724	300.190.218-36	101	20/09/2024	Mensal	4.539,81	363,18	0,00	0,00	0,00	363,18
08/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/09/2024	Mensal	3.747,08	299,76	0,00	0,00	0,00	299,76
08/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/09/2024	Mensal	3.687,93	295,03	0,00	0,00	0,00	295,03
08/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/09/2024	Mensal	1.501,70	120,13	0,00	0,00	0,00	120,13
08/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/09/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
08/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/09/2024	Mensal	5.138,32	411,06	0,00	0,00	0,00	411,06
08/2024		GEOVANE OLIVEIRA DA SILVA	8594	019.654.155-71	101	20/09/2024	Mensal	2.495,37	199,62	0,00	0,00	0,00	199,62
08/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	20/09/2024	Mensal	720,10	57,60	0,00	0,00	0,00	57,60
08/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/09/2024	Mensal	3.765,40	301,23	0,00	0,00	0,00	301,23
08/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/09/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
08/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/09/2024	Mensal	2.154,30	172,34	0,00	0,00	0,00	172,34
08/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/09/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
08/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/09/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
08/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/09/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
08/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/09/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
08/2024		IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA	8735	389.871.278-85	101	20/09/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
08/2024		JAKSON DA SILVA LOVATO	8680	422.871.998-88	101	20/09/2024	Mensal	687,50	54,99	0,00	0,00	0,00	54,99
08/2024		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/09/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
08/2024		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/09/2024	Mensal	3.582,40	286,59	0,00	0,00	0,00	286,59
08/2024		JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	460.263.238-64	101	20/09/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
08/2024		JENNIFER DOS SANTOS ALMEIDA COSTA	8691	319.980.348-28	101	20/09/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
08/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/09/2024	Mensal	5.190,70	415,25	0,00	0,00	0,00	415,25



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 911

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1

Data Emissão: 19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0001-02		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/09/2024	Mensal	3.673,76	293,90	0,00	0,00	0,00	293,90
08/2024		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/09/2024	Mensal	5.140,92	411,27	0,00	0,00	0,00	411,27
08/2024		JESSICA SOUZA PEREIRA	8821	481.091.238-80	101	20/09/2024	Mensal	135,50	10,84	0,00	0,00	0,00	10,84
08/2024		JOSE WILSON MARTINS	8773	272.944.473-49	101	20/09/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
08/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/09/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
08/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/09/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
08/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/09/2024	Mensal	2.734,41	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
08/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/09/2024	Mensal	4.292,80	343,42	0,00	0,00	0,00	343,42
08/2024		KATIANE RODRIGUES DE MELO BUENO DA	8799	327.925.758-16	101	20/09/2024	Mensal	1.023,32	81,86	0,00	0,00	0,00	81,86
08/2024		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/09/2024	Mensal	2.105,98	168,47	0,00	0,00	0,00	168,47
08/2024		LAIS ROBERTA CASSIANO	8725	366.306.648-76	101	20/09/2024	Mensal	3.759,40	300,75	0,00	0,00	0,00	300,75
08/2024		LEIDAYANE CARVALHO SILVA	8801	134.151.694-64	101	20/09/2024	Mensal	1.501,70	120,13	0,00	0,00	0,00	120,13
08/2024		LEIDIANE LOPES BARROSO	8614	433.397.998-65	101	20/09/2024	Mensal	2.164,70	173,17	0,00	0,00	0,00	173,17
08/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/09/2024	Mensal	2.827,94	226,23	0,00	0,00	0,00	226,23
08/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/09/2024	Mensal	2.188,48	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
08/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	20/09/2024	Mensal	800,91	64,07	0,00	0,00	0,00	64,07
08/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	20/09/2024	Mensal	2.100,80	168,06	0,00	0,00	0,00	168,06
08/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/09/2024	Mensal	4.008,20	320,65	0,00	0,00	0,00	320,65
08/2024		LUCIANA APARECIDA MACANHAO	8625	423.054.148-11	101	20/09/2024	Mensal	933,39	74,66	0,00	0,00	0,00	74,66
08/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	20/09/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
08/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/09/2024	Mensal	2.530,59	202,44	0,00	0,00	0,00	202,44
08/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	20/09/2024	Mensal	4.568,73	365,49	0,00	0,00	0,00	365,49
08/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/09/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
08/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/09/2024	Mensal	5.167,29	413,38	0,00	0,00	0,00	413,38
08/2024		MARCELLA DE AZEVEDO LUZ	8711	093.450.677-95	101	20/09/2024	Mensal	4.765,85	381,26	0,00	0,00	0,00	381,26
08/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/09/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
08/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/09/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
08/2024		MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES	8737	123.624.608-00	101	20/09/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
08/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/09/2024	Mensal	841,86	67,34	0,00	0,00	0,00	67,34
08/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8766	219.604.258-70	101	20/09/2024	Mensal	4.937,71	395,01	0,00	0,00	0,00	395,01
08/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/09/2024	Mensal	2.430,65	194,45	0,00	0,00	0,00	194,45
08/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/09/2024	Mensal	3.581,64	286,53	0,00	0,00	0,00	286,53
08/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/09/2024	Mensal	2.350,45	188,03	0,00	0,00	0,00	188,03
08/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/09/2024	Mensal	3.271,61	261,72	0,00	0,00	0,00	261,72
08/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/09/2024	Mensal	3.676,40	294,11	0,00	0,00	0,00	294,11
08/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/09/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
08/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/09/2024	Mensal	6.097,74	487,81	0,00	0,00	0,00	487,81
08/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/09/2024	Mensal	2.018,29	161,46	0,00	0,00	0,00	161,46



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 911

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1

Data Emissão: 19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/09/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
08/2024		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/09/2024	Mensal	2.602,95	208,23	0,00	0,00	0,00	208,23
08/2024		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/09/2024	Mensal	3.932,40	314,59	0,00	0,00	0,00	314,59
08/2024		TAMIREZ APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/09/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
08/2024		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/09/2024	Mensal	400,45	32,03	0,00	0,00	0,00	32,03
08/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/09/2024	Mensal	4.367,21	349,37	0,00	0,00	0,00	349,37
08/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/09/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
08/2024		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/09/2024	Mensal	7.671,65	613,73	0,00	0,00	0,00	613,73
08/2024		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	20/09/2024	Mensal	4.817,92	385,43	0,00	0,00	0,00	385,43
08/2024		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/09/2024	Mensal	2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
08/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCHI	8777	365.833.008-26	101	20/09/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
08/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/09/2024	Mensal	2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
08/2024		ZUMARA RODRIGUES NOGUEIRA	8746	354.448.778-05	101	20/09/2024	Mensal	2.305,48	184,43	0,00	0,00	0,00	184,43
				Total do Tomador		Sem Tomador		487.714,42	39.016,50	0,00	0,00	0,00	39.016,50
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02		487.714,42	39.016,50	0,00	0,00	0,00	39.016,50
						Total FGTS		3.164.103,00	253.123,70	0,00	0,00	0,00	253.123,70



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 911

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1

Data Emissão: 19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	8474	119.815.508-60	101	20/09/2024	Mensal	2.195,79	175,66	0,00	0,00	0,00	175,66
08/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/09/2024	Mensal	3.382,60	270,60	0,00	0,00	0,00	270,60
08/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/09/2024	Mensal	2.887,81	231,02	0,00	0,00	0,00	231,02
08/2024		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/09/2024	Mensal	3.881,48	310,51	0,00	0,00	0,00	310,51
08/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/09/2024	Mensal	3.999,76	319,98	0,00	0,00	0,00	319,98
08/2024		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	20/09/2024	Mensal	2.068,74	165,49	0,00	0,00	0,00	165,49
08/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	20/09/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
08/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/09/2024	Mensal	1.828,87	146,30	0,00	0,00	0,00	146,30
08/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/09/2024	Mensal	3.043,09	243,44	0,00	0,00	0,00	243,44
08/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/09/2024	Mensal	1.819,38	145,55	0,00	0,00	0,00	145,55
08/2024		GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	8701	457.249.528-90	101	20/09/2024	Mensal	1.958,28	156,66	0,00	0,00	0,00	156,66
08/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/09/2024	Mensal	4.968,25	397,46	0,00	0,00	0,00	397,46
08/2024		GUSTAVO JOAO DA SILVA	8568	434.595.698-67	101	20/09/2024	Mensal	3.736,24	298,89	0,00	0,00	0,00	298,89
08/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/09/2024	Mensal	3.063,66	245,09	0,00	0,00	0,00	245,09
08/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/09/2024	Mensal	1.820,10	145,60	0,00	0,00	0,00	145,60
08/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/09/2024	Mensal	2.912,23	232,97	0,00	0,00	0,00	232,97
08/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/09/2024	Mensal	3.722,69	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
08/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/09/2024	Mensal	2.019,22	161,53	0,00	0,00	0,00	161,53
08/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/09/2024	Mensal	3.141,58	251,32	0,00	0,00	0,00	251,32
08/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/09/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
08/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/09/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
08/2024		LIVIA BARDUCCI DA SILVA	8697	440.662.558-50	101	20/09/2024	Mensal	2.837,29	226,98	0,00	0,00	0,00	226,98
08/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	20/09/2024	Mensal	5.019,13	401,53	0,00	0,00	0,00	401,53
08/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/09/2024	Mensal	2.876,86	230,14	0,00	0,00	0,00	230,14
08/2024		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/09/2024	Mensal	1.489,46	119,15	0,00	0,00	0,00	119,15
08/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/09/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
08/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/09/2024	Mensal	4.848,44	387,87	0,00	0,00	0,00	387,87
08/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/09/2024	Mensal	4.586,41	366,91	0,00	0,00	0,00	366,91
08/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	20/09/2024	Mensal	1.910,56	152,84	0,00	0,00	0,00	152,84
08/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/09/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
08/2024		PAULINI DA SILVA RAYMUNDO	8698	327.846.078-28	101	20/09/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
08/2024		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/09/2024	Mensal	4.709,63	376,77	0,00	0,00	0,00	376,77
08/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/09/2024	Mensal	1.917,64	153,41	0,00	0,00	0,00	153,41
08/2024		SANDREIA CECILIA DE SOUZA QUEIROZ	8537	793.903.402-25	101	20/09/2024	Mensal	2.669,08	213,52	0,00	0,00	0,00	213,52
08/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/09/2024	Mensal	2.012,54	161,00	0,00	0,00	0,00	161,00
08/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/09/2024	Mensal	2.890,77	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
08/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	20/09/2024	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
08/2024		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/09/2024	Mensal	2.225,91	178,07	0,00	0,00	0,00	178,07

Relação de Trabalhadores													
Estabelecimento:		45.349.461/0007-06		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Total do Tomador						Sem Tomador		110.950,00	8.875,82	0,00	0,00	0,00	8.875,82
Total do Estabelecimento						45.349.461/0007-06		110.950,00	8.875,82	0,00	0,00	0,00	8.875,82
Total FGTS								3.164.103,00	253.123,70	0,00	0,00	0,00	253.123,70



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 911

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1

Data Emissão: 19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		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		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/09/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
08/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/09/2024	Mensal	2.904,11	232,32	0,00	0,00	0,00	232,32
08/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/09/2024	Mensal	2.363,52	189,08	0,00	0,00	0,00	189,08
08/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/09/2024	Mensal	2.876,86	230,14	0,00	0,00	0,00	230,14
08/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/09/2024	Mensal	2.877,59	230,20	0,00	0,00	0,00	230,20
08/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/09/2024	Mensal	6.329,81	506,38	0,00	0,00	0,00	506,38
08/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/09/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
08/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/09/2024	Mensal	2.924,17	233,93	0,00	0,00	0,00	233,93
08/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/09/2024	Mensal	2.832,03	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
08/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/09/2024	Mensal	2.525,64	202,05	0,00	0,00	0,00	202,05
08/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/09/2024	Mensal	2.193,80	175,50	0,00	0,00	0,00	175,50
08/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/09/2024	Mensal	2.800,06	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
08/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/09/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
08/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/09/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
08/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/09/2024	Mensal	4.921,06	393,68	0,00	0,00	0,00	393,68
08/2024		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/09/2024	Mensal	1.903,83	152,30	0,00	0,00	0,00	152,30
08/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/09/2024	Mensal	7.025,50	562,04	0,00	0,00	0,00	562,04
08/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		AMAURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.668-44	101	20/09/2024	Mensal	3.454,71	276,37	0,00	0,00	0,00	276,37
08/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/09/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
08/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/09/2024	Mensal	4.259,33	340,74	0,00	0,00	0,00	340,74
08/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/09/2024	Mensal	5.160,50	412,84	0,00	0,00	0,00	412,84
08/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/09/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
08/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/09/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
08/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/09/2024	Mensal	2.574,42	205,95	0,00	0,00	0,00	205,95
08/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/09/2024	Mensal	4.801,70	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
08/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/09/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
08/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.163.028-01	101	20/09/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/09/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
08/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/09/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
08/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/09/2024	Mensal	4.250,20	340,01	0,00	0,00	0,00	340,01
08/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/09/2024	Mensal	2.609,52	208,76	0,00	0,00	0,00	208,76
08/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/09/2024	Mensal	4.572,40	365,79	0,00	0,00	0,00	365,79
08/2024		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/09/2024	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
08/2024		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/09/2024	Mensal	4.252,10	340,16	0,00	0,00	0,00	340,16



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 911 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1 **Data Emissão:** 19/09/2024 18:53:51 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/09/2024	Mensal	4.190,58	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
08/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/09/2024	Mensal	1.830,68	146,44	0,00	0,00	0,00	146,44
08/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/09/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
08/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/09/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
08/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/09/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
08/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/09/2024	Mensal	2.539,04	203,12	0,00	0,00	0,00	203,12
08/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/09/2024	Mensal	2.491,79	199,34	0,00	0,00	0,00	199,34
08/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/09/2024	Mensal	4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
08/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/09/2024	Mensal	6.405,85	512,46	0,00	0,00	0,00	512,46
08/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/09/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
08/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/09/2024	Mensal	2.891,71	231,33	0,00	0,00	0,00	231,33
08/2024		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/09/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
08/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/09/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
08/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/09/2024	Mensal	1.779,04	142,32	0,00	0,00	0,00	142,32
08/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/09/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
08/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/09/2024	Mensal	2.320,84	185,66	0,00	0,00	0,00	185,66
08/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/09/2024	Mensal	2.559,20	204,73	0,00	0,00	0,00	204,73
08/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/09/2024	Mensal	2.825,19	226,01	0,00	0,00	0,00	226,01
08/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/09/2024	Mensal	4.357,83	348,62	0,00	0,00	0,00	348,62
08/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/09/2024	Mensal	1.614,38	129,15	0,00	0,00	0,00	129,15
08/2024		CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	20/09/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
08/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/09/2024	Mensal	3.175,97	254,07	0,00	0,00	0,00	254,07
08/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/09/2024	Mensal	2.825,58	226,04	0,00	0,00	0,00	226,04
08/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/09/2024	Mensal	2.148,60	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
08/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/09/2024	Mensal	4.021,08	321,68	0,00	0,00	0,00	321,68
08/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/09/2024	Mensal	2.734,00	218,72	0,00	0,00	0,00	218,72
08/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/09/2024	Mensal	2.874,24	229,93	0,00	0,00	0,00	229,93
08/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/09/2024	Mensal	3.668,20	293,45	0,00	0,00	0,00	293,45
08/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/09/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/09/2024	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 911 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1 **Data Emissão:** 19/09/2024 18:53:51 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/09/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
08/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/09/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
08/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	20/09/2024	Mensal	2.377,35	190,18	0,00	0,00	0,00	190,18
08/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/09/2024	Mensal	2.289,70	183,17	0,00	0,00	0,00	183,17
08/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/09/2024	Mensal	2.825,19	226,01	0,00	0,00	0,00	226,01
08/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/09/2024	Mensal	2.750,44	220,03	0,00	0,00	0,00	220,03
08/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/09/2024	Mensal	4.441,34	355,30	0,00	0,00	0,00	355,30
08/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.678-74	101	20/09/2024	Mensal	2.019,95	161,59	0,00	0,00	0,00	161,59
08/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/09/2024	Mensal	2.888,85	231,10	0,00	0,00	0,00	231,10
08/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/09/2024	Mensal	2.654,67	212,37	0,00	0,00	0,00	212,37
08/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/09/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
08/2024		DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	8522	332.183.848-69	101	20/09/2024	Mensal	2.474,87	197,98	0,00	0,00	0,00	197,98
08/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/09/2024	Mensal	2.888,75	231,10	0,00	0,00	0,00	231,10
08/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/09/2024	Mensal	2.781,36	222,50	0,00	0,00	0,00	222,50
08/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	20/09/2024	Mensal	4.167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
08/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/09/2024	Mensal	2.858,42	228,67	0,00	0,00	0,00	228,67
08/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/09/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
08/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/09/2024	Mensal	2.084,98	166,79	0,00	0,00	0,00	166,79
08/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/09/2024	Mensal	5.130,72	410,45	0,00	0,00	0,00	410,45
08/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/09/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
08/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/09/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
08/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/09/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
08/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/09/2024	Mensal	2.620,93	209,67	0,00	0,00	0,00	209,67
08/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/09/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
08/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/09/2024	Mensal	2.338,41	187,07	0,00	0,00	0,00	187,07
08/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/09/2024	Mensal	2.298,23	183,85	0,00	0,00	0,00	183,85
08/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/09/2024	Mensal	2.169,48	173,55	0,00	0,00	0,00	173,55
08/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/09/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
08/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/09/2024	Mensal	2.890,59	231,24	0,00	0,00	0,00	231,24
08/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/09/2024	Mensal	4.234,70	338,77	0,00	0,00	0,00	338,77
08/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/09/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
08/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/09/2024	Mensal	2.077,45	166,19	0,00	0,00	0,00	166,19
08/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/09/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
08/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/09/2024	Mensal	2.097,30	167,78	0,00	0,00	0,00	167,78
08/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/09/2024	Mensal	4.640,22	371,21	0,00	0,00	0,00	371,21
08/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/09/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 911 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1 **Data Emissão:** 19/09/2024 18:53:51 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0009-60		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		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/09/2024	Mensal	4.173,28	333,86	0,00	0,00	0,00	333,86
08/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/09/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/09/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
08/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/09/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/09/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
08/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/09/2024	Mensal	4.046,33	323,70	0,00	0,00	0,00	323,70
08/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/09/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
08/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/09/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
08/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/09/2024	Mensal	4.352,02	348,16	0,00	0,00	0,00	348,16
08/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/09/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
08/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/09/2024	Mensal	2.737,74	219,01	0,00	0,00	0,00	219,01
08/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/09/2024	Mensal	6.414,76	513,18	0,00	0,00	0,00	513,18
08/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/09/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
08/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/09/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
08/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/09/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
08/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/09/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
08/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/09/2024	Mensal	2.066,20	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
08/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/09/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
08/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/09/2024	Mensal	3.757,33	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
08/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/09/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
08/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/09/2024	Mensal	2.459,71	196,77	0,00	0,00	0,00	196,77
08/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/09/2024	Mensal	3.570,45	285,63	0,00	0,00	0,00	285,63
08/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/09/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
08/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/09/2024	Mensal	2.406,56	192,52	0,00	0,00	0,00	192,52
08/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/09/2024	Mensal	3.528,28	282,26	0,00	0,00	0,00	282,26
08/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/09/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
08/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	20/09/2024	Mensal	4.514,37	361,14	0,00	0,00	0,00	361,14
08/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/09/2024	Mensal	5.233,99	418,71	0,00	0,00	0,00	418,71
08/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/09/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
08/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/09/2024	Mensal	2.183,66	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
08/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/09/2024	Mensal	2.731,07	218,48	0,00	0,00	0,00	218,48
08/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/09/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
08/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/09/2024	Mensal	2.579,27	206,34	0,00	0,00	0,00	206,34
08/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/09/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
08/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/09/2024	Mensal	2.491,20	199,29	0,00	0,00	0,00	199,29
08/2024		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/09/2024	Mensal	3.753,61	300,28	0,00	0,00	0,00	300,28



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

911

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/09/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

253.123,70

Número da Guia:

0124091928814866-1

Data Emissão:

19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0009-60		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		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/09/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
08/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/09/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
08/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/09/2024	Mensal	2.286,38	182,91	0,00	0,00	0,00	182,91
08/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/09/2024	Mensal	2.316,35	185,30	0,00	0,00	0,00	185,30
08/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	20/09/2024	Mensal	4.689,07	375,12	0,00	0,00	0,00	375,12
08/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/09/2024	Mensal	4.453,63	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
08/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/09/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
08/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/09/2024	Mensal	5.371,90	429,75	0,00	0,00	0,00	429,75
08/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/09/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
08/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/09/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/09/2024	Mensal	4.748,80	379,90	0,00	0,00	0,00	379,90
08/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/09/2024	Mensal	2.797,39	223,79	0,00	0,00	0,00	223,79
08/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/09/2024	Mensal	4.194,19	335,53	0,00	0,00	0,00	335,53
08/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/09/2024	Mensal	2.431,32	194,50	0,00	0,00	0,00	194,50
08/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/09/2024	Mensal	5.038,20	403,05	0,00	0,00	0,00	403,05
08/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	20/09/2024	Mensal	2.783,41	222,67	0,00	0,00	0,00	222,67
08/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/09/2024	Mensal	2.775,78	222,06	0,00	0,00	0,00	222,06
08/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/09/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
08/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/09/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
08/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/09/2024	Mensal	4.910,89	392,87	0,00	0,00	0,00	392,87
08/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/09/2024	Mensal	2.738,82	219,10	0,00	0,00	0,00	219,10
08/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/09/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/09/2024	Mensal	4.234,54	338,76	0,00	0,00	0,00	338,76
08/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/09/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
08/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/09/2024	Mensal	3.744,09	299,52	0,00	0,00	0,00	299,52
08/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/09/2024	Mensal	4.178,74	334,29	0,00	0,00	0,00	334,29
08/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	20/09/2024	Mensal	2.718,84	217,50	0,00	0,00	0,00	217,50
08/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/09/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
08/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/09/2024	Mensal	2.658,86	212,70	0,00	0,00	0,00	212,70
08/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	20/09/2024	Mensal	2.832,42	226,59	0,00	0,00	0,00	226,59
08/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/09/2024	Mensal	3.585,15	286,81	0,00	0,00	0,00	286,81
08/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/09/2024	Mensal	4.997,71	399,81	0,00	0,00	0,00	399,81
08/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/09/2024	Mensal	4.926,74	394,13	0,00	0,00	0,00	394,13
08/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/09/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 911 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1 **Data Emissão:** 19/09/2024 18:53:51 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/09/2024	Mensal	3.856,73	308,53	0,00	0,00	0,00	308,53
08/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/09/2024	Mensal	5.213,56	417,08	0,00	0,00	0,00	417,08
08/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/09/2024	Mensal	9.128,41	730,27	0,00	0,00	0,00	730,27
08/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/09/2024	Mensal	5.232,66	418,61	0,00	0,00	0,00	418,61
08/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/09/2024	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
08/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/09/2024	Mensal	9.323,67	745,89	0,00	0,00	0,00	745,89
08/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/09/2024	Mensal	5.132,50	410,60	0,00	0,00	0,00	410,60
08/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/09/2024	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
08/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/09/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
08/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/09/2024	Mensal	5.059,15	404,73	0,00	0,00	0,00	404,73
08/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/09/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
08/2024		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/09/2024	Mensal	3.482,40	278,59	0,00	0,00	0,00	278,59
08/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/09/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
08/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	20/09/2024	Mensal	2.328,98	186,31	0,00	0,00	0,00	186,31
08/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/09/2024	Mensal	2.150,41	172,03	0,00	0,00	0,00	172,03
08/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/09/2024	Mensal	5.967,14	477,37	0,00	0,00	0,00	477,37
08/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/09/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
08/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/09/2024	Mensal	4.561,50	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
08/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/09/2024	Mensal	5.133,76	410,70	0,00	0,00	0,00	410,70
08/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/09/2024	Mensal	5.234,39	418,75	0,00	0,00	0,00	418,75
08/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/09/2024	Mensal	13.084,78	1.046,78	0,00	0,00	0,00	1.046,78
08/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/09/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
08/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/09/2024	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
08/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/09/2024	Mensal	9.028,82	722,30	0,00	0,00	0,00	722,30
08/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/09/2024	Mensal	1.993,86	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
08/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/09/2024	Mensal	4.731,61	378,52	0,00	0,00	0,00	378,52
08/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/09/2024	Mensal	4.830,02	386,40	0,00	0,00	0,00	386,40
08/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/09/2024	Mensal	5.462,12	436,96	0,00	0,00	0,00	436,96
08/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/09/2024	Mensal	4.768,81	381,50	0,00	0,00	0,00	381,50
08/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/09/2024	Mensal	4.970,08	397,60	0,00	0,00	0,00	397,60
08/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/09/2024	Mensal	4.758,83	380,70	0,00	0,00	0,00	380,70
08/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/09/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18

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		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/09/2024	Mensal	4.825,09	386,00	0,00	0,00	0,00	386,00
08/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/09/2024	Mensal	5.768,10	461,44	0,00	0,00	0,00	461,44
08/2024		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/09/2024	Mensal	630,22	50,41	0,00	0,00	0,00	50,41
08/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/09/2024	Mensal	1.976,27	158,10	0,00	0,00	0,00	158,10
08/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	20/09/2024	Mensal	8.345,11	667,60	0,00	0,00	0,00	667,60
08/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	20/09/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
08/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/09/2024	Mensal	5.172,57	413,80	0,00	0,00	0,00	413,80
08/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/09/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
08/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/09/2024	Mensal	1.964,69	157,17	0,00	0,00	0,00	157,17
08/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8480	401.957.358-11	101	20/09/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/09/2024	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
08/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINÉ	7793	333.156.908-98	101	20/09/2024	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
08/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/09/2024	Mensal	3.765,95	301,27	0,00	0,00	0,00	301,27
08/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/09/2024	Mensal	4.355,24	348,41	0,00	0,00	0,00	348,41
08/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	20/09/2024	Mensal	4.869,92	389,59	0,00	0,00	0,00	389,59
08/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	20/09/2024	Mensal	1.817,43	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
08/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	20/09/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
08/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/09/2024	Mensal	5.248,42	419,87	0,00	0,00	0,00	419,87
08/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/09/2024	Mensal	4.597,87	367,82	0,00	0,00	0,00	367,82
08/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/09/2024	Mensal	3.838,49	307,07	0,00	0,00	0,00	307,07
08/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/09/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
08/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	20/09/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
08/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/09/2024	Mensal	4.918,84	393,50	0,00	0,00	0,00	393,50
08/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/09/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
08/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/09/2024	Mensal	4.875,51	390,04	0,00	0,00	0,00	390,04
08/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/09/2024	Mensal	2.456,27	196,50	0,00	0,00	0,00	196,50
08/2024		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/09/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
08/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/09/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
08/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/09/2024	Mensal	4.876,81	390,14	0,00	0,00	0,00	390,14
08/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/09/2024	Mensal	7.157,36	572,58	0,00	0,00	0,00	572,58
08/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/09/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
08/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/09/2024	Mensal	12.497,73	999,81	0,00	0,00	0,00	999,81
08/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 911

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1

Data Emissão: 19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/09/2024	Mensal	7.006,35	560,50	0,00	0,00	0,00	560,50
08/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/09/2024	Mensal	4.662,98	373,03	0,00	0,00	0,00	373,03
08/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/09/2024	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
08/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	20/09/2024	Mensal	879,15	70,33	0,00	0,00	0,00	70,33
08/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/09/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
08/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/09/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
08/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		TATIANA LOPES PEDROSA	8430	260.475.218-27	101	20/09/2024	Mensal	3.918,42	313,46	0,00	0,00	0,00	313,46
08/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/09/2024	Mensal	3.096,16	247,69	0,00	0,00	0,00	247,69
08/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/09/2024	Mensal	1.974,50	157,96	0,00	0,00	0,00	157,96
08/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/09/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
08/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/09/2024	Mensal	2.586,71	206,93	0,00	0,00	0,00	206,93
08/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/09/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
08/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	20/09/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
08/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/09/2024	Mensal	2.945,39	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
08/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	20/09/2024	Mensal	4.844,62	387,56	0,00	0,00	0,00	387,56
08/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/09/2024	Mensal	8.996,27	719,70	0,00	0,00	0,00	719,70
08/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/09/2024	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
08/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/09/2024	Mensal	4.537,37	362,98	0,00	0,00	0,00	362,98
08/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/09/2024	Mensal	4.383,05	350,64	0,00	0,00	0,00	350,64
08/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/09/2024	Mensal	5.275,96	422,07	0,00	0,00	0,00	422,07
08/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/09/2024	Mensal	4.952,77	396,22	0,00	0,00	0,00	396,22
08/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/09/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
08/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/09/2024	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
08/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/09/2024	Mensal	3.462,98	277,03	0,00	0,00	0,00	277,03
08/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/09/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
08/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/09/2024	Mensal	2.636,74	210,93	0,00	0,00	0,00	210,93
08/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/09/2024	Mensal	7.426,78	594,14	0,00	0,00	0,00	594,14
08/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/09/2024	Mensal	3.339,59	267,16	0,00	0,00	0,00	267,16
08/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/09/2024	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
08/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/09/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
08/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/09/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
08/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/09/2024	Mensal	4.428,10	354,24	0,00	0,00	0,00	354,24
08/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/09/2024	Mensal	3.802,04	304,16	0,00	0,00	0,00	304,16
08/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/09/2024	Mensal	4.919,56	393,56	0,00	0,00	0,00	393,56



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 911

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1

Data Emissão: 19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/09/2024	Mensal	8.635,72	690,85	0,00	0,00	0,00	690,85				
08/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/09/2024	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22				
08/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/09/2024	Mensal	243,49	19,47	0,00	0,00	0,00	19,47				
08/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/09/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91				
08/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/09/2024	Mensal	3.907,57	312,60	0,00	0,00	0,00	312,60				
08/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/09/2024	Mensal	8.562,98	685,03	0,00	0,00	0,00	685,03				
Total do Tomador							Sem Tomador	1.268.862,58	101.507,77	0,00	0,00	0,00	101.507,77				
Total do Estabelecimento							45.349.461/0017-70	1.268.862,58	101.507,77	0,00	0,00	0,00	101.507,77				
							Total FGTS	3.164.103,00	253.123,70	0,00	0,00	0,00	253.123,70				



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 911

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 253.123,70

Número da Guia: 0124091928814866-1

Data Emissão: 19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	165	487.714,42	39.016,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.016,50
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	487.714,42	39.016,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.016,50

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	37	108.937,46	8.714,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.714,82
08/2024	111	1	2.012,54	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,00
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	110.950,00	8.875,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.875,82

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	378	1.121.147,35	89.689,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.689,57
08/2024	111	1	1.830,68	146,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,44
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.122.978,03	89.836,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.836,01

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	272	1.268.862,58	101.507,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.507,77
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.268.862,58	101.507,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.507,77

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	30	96.659,36	7.732,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.732,66
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	96.659,36	7.732,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.732,66

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	27	76.938,61	6.154,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.154,94
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	76.938,61	6.154,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.154,94
Total FGTS			3.164.103,00	253.123,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253.123,70

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, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/julz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

911

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/09/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

253.123,70

Número da Guia:

0124091928814866-1

Data Emissão:

19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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	45.349.461/0001-02	165	487.714,42	39.016,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.016,50
08/2024	45.349.461/0007-06	38	110.950,00	8.875,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.875,82
08/2024	45.349.461/0009-60	379	1.122.978,03	89.836,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.836,01
08/2024	45.349.461/0017-70	272	1.268.862,58	101.507,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.507,77
08/2024	45.349.461/0018-50	30	96.659,36	7.732,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.732,66
08/2024	45.349.461/0019-31	27	76.938,61	6.154,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.154,94
Total FGTS			3.164.103,00	253.123,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253.123,70

Relação de Tipos de Valor										
Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	165	486.204,68	38.895,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.895,74
08/2024	12 - FGTS 13° salário	4	1.509,74	120,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,76
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	487.714,42	39.016,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.016,50
Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	38	110.809,59	8.864,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.864,59
08/2024	12 - FGTS 13° salário	1	140,41	11,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	110.950,00	8.875,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.875,82
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	379	1.118.794,82	89.501,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.501,38
08/2024	12 - FGTS 13° salário	4	4.183,21	334,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,63
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.122.978,03	89.836,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.836,01
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	11 - FGTS mensal	272	1.266.400,00	101.310,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.310,77
08/2024	12 - FGTS 13° salário	1	2.462,58	197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,00
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.268.862,58	101.507,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.507,77
Estabelecimento: 45.349.461/0018-50										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	30	96.659,36	7.732,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.732,66
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	96.659,36	7.732,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.732,66
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	11 - FGTS mensal	27	76.625,25	6.129,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.129,88
08/2024	12 - FGTS 13° salário	1	313,36	25,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,06
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	76.938,61	6.154,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.154,94
			Total FGTS	3.164.103,00	253.123,70	0,00	0,00	0,00	0,00	253.123,70



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

911

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/09/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

253.123,70

Número da Guia:

0124091928814866-1

Data Emissão:

19/09/2024 18:53:51 (Brasília)

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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	911	3.164.103,00	253.123,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253.123,70
Total FGTS		3.164.103,00	253.123,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253.123,70



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240920170617303934641
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$253.123,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 16:35:44
COD PRODUTO: 4116eb62a02648b79cbeb5d97446d060
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: 20/09/2024 - 16:35:45

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 8.FF2.858.B53.16F.032

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.

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124091928814866-1

Tag
45349461 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

253.123,70

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	911	253.123,70	0,00	0,00	0,00	253.123,70
Total Geral:		253.123,70	0,00	0,00	0,00	253.123,70

Data de geração da Guia: 19/09/2024 às 18:53:51 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/43d2a7d67e99412db6f632dd797a838a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304453B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/43d2a7d67e99412db6f632dd797a838a

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:20:01
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	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	99.127,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	A.C59.F52.071.14E.511
-----------------	-----------------------

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MEDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ	R\$ 13.200,70	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL	R\$ 428.030,97	

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63	
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\$ 29.360,30	R\$ 12.156,14	
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 8.218,69	R\$ 2.651,19	
AMPARO CONSULTAS GO		R\$ 429,17	
GARÇA - MEDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27	
NOTA INSS MEDIA			
GARÇA - HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42	2729,65
GARÇA - UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52	
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,84	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01	
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04	
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25	
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 4.862,78	R\$ 1.563,52	
SEDE - RH	R\$ 149,41		
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,93	R\$ 21.959,03
TOTAL	R\$ 287.796,78		

TOTAL GERAL DARF: R\$ 715.827,75

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	84	01/08/2024	R\$ 145.000,00	R\$ 6.742,50	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	44	05/08/2024	R\$ 85.500,00	R\$ 3.975,75	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	3111	05/08/2024	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	591	08/08/2024	R\$ 8.870,00	R\$ 412,46	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9936	01/08/2024	R\$ 5.306,72	R\$ 246,76	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	494	01/08/2024	R\$ 30.000,00	R\$ 1.395,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	196	01/08/2024	R\$ 816.382,75	R\$ 37.961,80	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	197	16/08/2024	R\$ 821.582,75	R\$ 38.203,60	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	163	01/08/2024	R\$ 123.000,00	R\$ 5.719,50	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25666	19/08/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 195,30	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
COFINS NOTA	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	3	05/08/2024	R\$ 127.000,00	R\$ 3.810,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R\$ 99.127,67		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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 85800007158-0 27750385242-3
64071624264-5 35997815060-0
Data do pagamento 20/09/2024
Numero do Documento 07.16.24264.3599781-5
Valor Total 715.827,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.3599781-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265629249			Valor Total do Documento 715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 2 20/09/2024 09:17:06					

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	715.827,75			715.827,75

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:20:01
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	20/09/2024
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.C18.CA9.F8B.A21.BD4
-----------------	-----------------------

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MEDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ	R\$ 13.200,70	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL	R\$ 428.030,97	

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63	
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\$ 29.360,30	R\$ 12.156,14	
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 8.218,69	R\$ 2.651,19	
AMPARO CONSULTAS GO		R\$ 429,17	
GARÇA - MEDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27	
NOTA INSS MEDIA			
GARÇA - HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42	2729,65
GARÇA - UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52	
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,84	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01	
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04	
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25	
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 4.862,78	R\$ 1.563,52	
SEDE - RH	R\$ 149,41		
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,93	R\$ 21.959,03
TOTAL	R\$ 287.796,78		

TOTAL GERAL DARF: R\$ 715.827,75

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	84	01/08/2024	R\$ 145.000,00	R\$ 15.950,00	20/09/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R\$ 15.950,00		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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 85800007158-0 27750385242-3
64071624264-5 35997815060-0
Data do pagamento 20/09/2024
Numero do Documento 07.16.24264.3599781-5
Valor Total 715.827,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.3599781-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265629249			Valor Total do Documento 715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 2 20/09/2024 09:17:06					

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	715.827,75			715.827,75



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:09:17

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 20/09/2024
Data para pagamento 20/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.054,21

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:09:20

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

Data 20/09/2024 Valor R\$ 3.054,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 203, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, CPF/CNPJ 205.909.138-16, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001, sob número de autenticação 1.9F6.A62.D40.868.60C.

(Três mil e cinquenta e quatro 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.

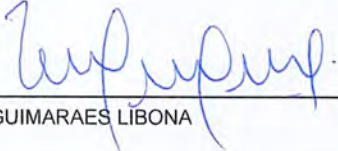
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem24/09/202410:09:20

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado		Número conta	Valor
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA		12788-4	3.054,21
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	3.054,21
TABOAO DA SERRA, 12/09/2024		Responsável:		

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VANESSA GUIMARAES LIBONA		Número Carteira Profissional 74172000000	Série 00159
PERÍODOS			
De Aquisição 22/05/2023 A 21/05/2024	De Gozo das Férias 23/09/2024 A 27/09/2024 = 5 Dias	De Abono 28/09/2024 A 07/10/2024 = 10 Dias	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 4.698,78	Férias: 783,13 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 261,04 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 4.698,78	Abono de Férias: 1.566,26 P	
		1/3 do Abono de Férias: 522,09 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: 78,31 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.132,52 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 78,31 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.054,21 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\$ 3.054,21 (três mil cinqüenta e quatro reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, 		Data: 23/08/2024	
VANESSA GUIMARAES LIBONA		ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL	
		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 3.054,21(três mil cinqüenta e quatro reais e vinte 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: 20/09/2024 TABOAO DA SERRA	VANESSA GUIMARAES LIBONA



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:10:26

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 20/09/2024
Data para pagamento 20/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	4.103,16

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:10:30

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

Data 20/09/2024 Valor R\$ 4.103,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 204, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA BEATRIZ SPIANDORELLO, CPF/CNPJ 440.828.510-20, na conta 16.733, agência 2962 do banco 001, sob número de autenticação C.939.87B.7BF.70B.E89.

(Quatro mil e cento e três 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 FERNANDESem24/09/202410:10:30

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	16733-9	4.103,16
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Total da Empresa:	4.103,16

TABOAO DA SERRA, 05/09/2024

Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado VERA BEATRIZ SPIANDORELLO		Número Carteira Profissional 26334000000
		Série 00008
PERÍODOS		
De Aquisição 19/07/2023 A 18/07/2024	De Gozo das Férias 24/09/2024 A 08/10/2024 = 15 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.713,39 P
Salário Base: 7.144,38		1/3 das Férias: 1.237,80 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: 7.426,78		1/3 do Dobro das Férias: 0,00
		Salário Família: 0,00
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00
		Desconto da Previdência: 511,98 D
		Desconto do imposto de Renda: 336,05 D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.951,19 P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 848,03 D
		TOTAL LIQUIDO: 4.103,16 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\$ 4.103,16 (quatro mil e cento e três reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,		Data: 23/08/2024
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO		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\$ 4.103,16(quatro mil e cento e três reais e dezesseis 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: 20/09/2024 TABOAO DA SERRA	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260202543600015198450001777400

BENEFICIARIO:

VIVA FARMACEUTICA SA

NOME FANTASIA:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.001
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	17.774,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	17.774,00
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.A20.A00.2F3.1CA.03C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIVA FARMACEUTICA SA

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICAAVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.brAtc Sanit: 2022067561 V07/04/24 Aut Exp: 12/30/25
Aut Func: 1009158 Lic Func: 20/8007308

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº 000.028.815

SÉRIE:1

FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3124 0810 4473 5500 0187 5500 1000 0288 1511 1765 3475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246154026809 - 30/08/2024 15:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO

003034

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

30/08/2024 15:30

ENDEREÇO

ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06.783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/08/2024 18:00:00

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	028815-14														
VENCIMENTO	20/09/2024														
VALOR	17.774,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.940,00	77,60	0,00	0,00	17.774,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.774,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)	DIVERSOS	2	3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUNT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
060017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A LUNID + DIL ACTILYSE BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS 1016700490023 LT 301956 Val 30/09/2026 Qtd 6		30049099	740	6108	CX	6,00	2.639,0000	15.834,00		0,00	0,00		0,00	,00
001395	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMEXAN - BIOMM S.A - Nº RMS 1334800330061 LT ZS24004 Val 31/01/2026 Qtd 100	1077,99	30049099	200	6108	UN	100,00	19,4000	1.940,00		1.940,00	77,60		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF origem R\$ 0,00:

Alvara do cliente: 55528/91486100019810 Validade: 13/11/2025

Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023

Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 17.993,18

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 2.159,18

Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 15.834,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06.783-230, TABOAO DA SERRA, SP

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES

POSTERIORES PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3

Número(s) do(s) Pedido(s): 035668

CONTRATO DE GESTÃO N° S-407 2023 - P.A 22.600/2023

359940964 1 Cotação

Trib. Aprox: R\$ 2.497,49 Federal e R\$ 1.244,18 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

Pecúnia ICMS, disposto na LC 87/2015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 271,60 Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

Contrato de Gestão

RESERVADO AO FISCAL DA SERRA

Fazer o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s),
desta nota fiscal, com o(s) número(s) de
de registro em nome do(s) fornecedor(s) da compra.

Nome:

JOSE MARIA

Data:

02/08/24

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA		Agência/Código Beneficiário 4097/756326		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Nosso Número 0025436-0		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Nao Existe N° Indicado	
Endereço do Pagador ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP				☐ Recusado ☐ Nao Procurado ☐ Falecido	
				☐ Desconhecido ☐ End. Inexistente ☐ Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 20/09/2024	No do Documento 028815-1/1	Especie Moeda RS	Valor do Documento 17.774,00		
Recebi (emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 20/09/2024
Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG					CNPJ 10.447.355/0001-87 Agência/Código Beneficiário 4097/756326
Data do Documento 30/08/2024	No do Documento 028815-1/1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data de Movimento	Nosso Número 0025436-0
Data de Processamento 30/08/2024	Carteira 1	Especie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 17.774,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 14,81					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 177,74 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Outros Acréscimos
Notas Fiscais: 038/1					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____
Esta Quitação Só Tem Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa:

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 20/09/2024
Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS					CNPJ 10.447.355/0001-87 Agência/Código Beneficiário 4097/756326
Data do Documento 30/08/2024	No do Documento 028815-1/1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data de Movimento	Nosso Número 0025436-0
Data de Processamento 30/08/2024	Carteira 1	Especie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 17.774,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 14,81					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 177,74 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Outros Acréscimos
Notas Fiscais: 038/1					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____
Esta Quitação Só Tem Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.500,0000	CIF	2 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 17.774,0000	↓ 0.04 % R\$ 8,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE	Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	6,0	2.639,0000	15.834,0000
*Referência: 25/06/2024 - Qtd.6.00 Preço R\$2.639,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN	Marca: BIOMM Embalagem: Seringa com 10	100,0	19,4000	1.940,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$19,4800 Variação da Última Compra:↓ 0.41% R\$ 0,0800 R\$ 8,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					

Cotação 359940964 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	6.0

Últimas compras

Data:25/06/2024 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 8.0 Preço Unit.: 2.639,0000	Data:16/05/2024 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 8.0 Preço Unit.: 2.575,0000	Data:10/04/2024 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 5.0 Preço Unit.: 2.515,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	6,0	2.639,0000	15.834,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALTEPLASE 50MG FR/AMP DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	6,0	2.729,0000	16.374,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER Marca: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER Embalagem: 1	6,0	3.100,0000	18.600,0000	
Fpméd Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	6,0	3.400,0000	20.400,0000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	6,0	3.450,0000	20.700,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitales Ltda Marca: MYLAN Qntd: 10.0 Preço Unit.: 19,4800	Data:01/07/2024 Fornecedor: Elio Distribuicao Ltda Marca: NOXX 60MG/0,6ML SER PREENCHX0,6ML CX/10 - - BLAU Qntd: 150.0 Preço Unit.: 16,0000	Data:01/07/2024 Fornecedor: Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda Marca: BLAU Qntd: 10.0 Preço Unit.: 15,9000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN Marca: BIOMM Embalagem: Seringa com 10	100,0	19,4000	1.940,0000	Confirmado
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ENOXAPARINA 60MG/ML SOL INJ 0,6ML C/ DISP. SEG- BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A Marca: ENOXAPARINA 60MG/ML SOL INJ 0,6ML C/ DISP. SEG-BLAU - ZZH - BLAU FARMACEUTICA S/A Embalagem: 1	100,0	20,6600	2.066,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: NOXX 100MG/ML (60MG) IV/SC SOL INJ 0,6ML CT C/10 SER SIST SEG Marca: BLAU Embalagem: 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA com 10	100,0	20,8550	2.085,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 2	100,0	21,5193	2.151,9300	
Comentário: 28638 - HEPARINOX SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC-CRIS					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: NOXX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML IV/SC SER C/ DISPOSITIVO - BLAU Marca: NOXX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML IV/SC SER C/ DISPOSITIVO - BLAU Embalagem: 10	100,0	21,8987	2.189,8700	

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093393901378056215781130008198450000317460

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 92.002

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.174,60

VALOR COBRADO 3.174,60

=====

NR.AUTENTICACAO B.687.1EE.F1F.1C5.456

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.		NF-e Nº 801.273 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365 45.349.461/0017-70 Ass.: _____	

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 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 VENDA MERC. SOB SUB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241736033215 09/08/2024 20:28:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442132567114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.154.956/0005-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 09/08/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DA SAÍDA 09/08/2024	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 20:28:48	

DUPICATAS	Número 001	Dt. Vencimento 30/08/2024	Valor 3.174,60	Número 002	Dt. Vencimento 20/09/2024	Valor 3.174,60	Número	Dt. Vencimento	Valor
-----------	---------------	------------------------------	-------------------	---------------	------------------------------	-------------------	--------	----------------	-------

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		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00	
		0,00		0,00		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	
								VALOR DO IPI		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										6.349,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO							
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 211,000	PESO LÍQUIDO 189,900		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ. %	
CODIGO 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	ICMS	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: <u>VALDINEI</u> Ass.: <u>[assinatura]</u> Função: <u>CEFAD02</u> Data: <u>12/08/24</u>															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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. D.O.U. 3/6/874943.2 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. Agrup 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 09/08/2024		N° do Documento 000000801273B		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/08/2024	
Uso do Banco		Carteira 109		Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda 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 Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP						45.349.461/0017-70	
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 09/08/2024		N° do Documento 000000801273B		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/08/2024	
Uso do Banco		Carteira 109		Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda 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 Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP						45.349.461/0017-70	
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 09/08/2024		N° do Documento 000000801273B		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/08/2024	
Uso do Banco		Carteira 109		Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda 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 Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP						45.349.461/0017-70	
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 09/08/2024	Nº do Documento 000000801273A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/08/2024	Carteira/Nosso Número 109/33390136-0
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda
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					(=) Valor do Documento R\$ 3.174,60
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP Sacador/Avalista:					(=) Valor Cobrado
					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 09/08/2024	Nº do Documento 000000801273A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/08/2024	Carteira/Nosso Número 109/33390136-0
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda
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					(=) Valor do Documento R\$ 3.174,60
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP Sacador/Avalista:					(=) Valor Cobrado
					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 09/08/2024	Nº do Documento 000000801273A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/08/2024	Carteira/Nosso Número 109/33390136-0
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda
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					(=) Valor do Documento R\$ 3.174,60
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP Sacador/Avalista:					(=) Valor Cobrado
					109/33390136-0
					Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



Associação 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 às 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 Construção 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 Construção 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

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

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

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

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090130484000001270139171298450000362863

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 92.003

NOSSO NUMERO 13048400001270139

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.628,63

VALOR COBRADO 3.628,63

=====

NR.AUTENTICACAO 3.682.A06.55D.AAE.AA6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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  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 Nº. 0813814 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3124 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8138 1412 6557 0240 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 E REC DE TERC, DEST A NAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116		CNPJ 67.729.178/0002-20																																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 30/08/2024		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/08/2024																																											
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230		HORA DE SAÍDA																																											
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		FONE / FAX 1633748438		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																											
FATURA/DUPLICATA <table><tr><td>FATURA/DUPLIC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>FATURA/DUPLIC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>FATURA/DUPLIC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>0813814/1</td><td>20/09/2024</td><td>3.628,63</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	0813814/1	20/09/2024	3.628,63																														
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR																																									
0813814/1	20/09/2024	3.628,63																																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td>VALOR DO ICMS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td></tr><tr><td>3.628,63</td><td>435,44</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>3.628,63</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE</td><td>VALOR DO SEGURO</td><td>VALOR DO DESCONTO</td><td>OUTRAS DESPESAS</td><td>VALOR DO IPI</td><td>VALOR TOTAL DA NOTA</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>3.628,63</td></tr></table>								BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.628,63	435,44	0,00	0,00	3.628,63	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	3.628,63																				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																													
3.628,63	435,44	0,00	0,00	3.628,63																																													
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	3.628,63																																												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td>NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO BETIM</td><td>FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente</td><td>CÓDIGO ANTT</td><td>PLACA DO VEÍCULO</td><td>UF MG</td><td>CNPJ 67.729.178/0002-20</td></tr><tr><td>ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140</td><td>MUNICÍPIO BETIM</td><td>UF MG</td><td>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>QUANTIDADE 3,00</td><td>ESPÉCIE VOLUME(S)</td><td>MARCA</td><td>NUMERO 0,05235</td><td>PESO BRUTO 23,973</td><td>PESO LÍQUIDO 23,973</td></tr></table>								NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ 67.729.178/0002-20	ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140	MUNICÍPIO BETIM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021			QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,05235	PESO BRUTO 23,973	PESO LÍQUIDO 23,973																								
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ 67.729.178/0002-20																																												
ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140	MUNICÍPIO BETIM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021																																														
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,05235	PESO BRUTO 23,973	PESO LÍQUIDO 23,973																																												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th><th>NCM / SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UN</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>B.CALC. ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>VALOR IPI</th><th>ALIQUOTAS ICMS</th><th>IPI</th></tr><tr><td>010880</td><td>DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: Z-022/24M Q: 4.500,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2026</td><td>30039079</td><td>000</td><td>6108</td><td>AP</td><td>4.500,00</td><td>0,7875</td><td>3.543,75</td><td>3.543,75</td><td>425,25</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>027743</td><td>SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2418295 Q: 20,0000 F: 03/05/24 V: 31/05/2026</td><td>30049072</td><td>000</td><td>6108</td><td>TB</td><td>20,00</td><td>4,2441</td><td>84,88</td><td>84,88</td><td>10,19</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td></tr></table>								CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI	010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: Z-022/24M Q: 4.500,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2026	30039079	000	6108	AP	4.500,00	0,7875	3.543,75	3.543,75	425,25	0,00	12,00	0,00	027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2418295 Q: 20,0000 F: 03/05/24 V: 31/05/2026	30049072	000	6108	TB	20,00	4,2441	84,88	84,88	10,19	0,00	12,00	0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI																																				
010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: Z-022/24M Q: 4.500,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2026	30039079	000	6108	AP	4.500,00	0,7875	3.543,75	3.543,75	425,25	0,00	12,00	0,00																																				
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2418295 Q: 20,0000 F: 03/05/24 V: 31/05/2026	30049072	000	6108	TB	20,00	4,2441	84,88	84,88	10,19	0,00	12,00	0,00																																				
CÁLCULO DO ISSQN <table><tr><td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014</td><td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00</td><td>VALOR DO ISSQN 0,00</td></tr></table>								INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00																																						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 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 359940964.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#x#A;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 02/09/2024 Pedido: 2934924 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2934924 *** 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(Código Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) RESERVADO AO FISCO 																																																	

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/09/2024	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.628,63			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	13048400001270139	0813814/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/09/2024	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.628,63	13048400001270139		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01270.139171 2 98450000362863

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/09/2024
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	
30/08/2024	0813814/01	DM	N	30/08/2024	13048400001270139	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			3.628,63	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/09/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 72,57)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) 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



| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01270.139171 2 98450000362863

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/09/2024
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	
30/08/2024	0813814/01	DM	N	30/08/2024	13048400001270139	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			3.628,63	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/09/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 72,57)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) 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	Varição
17	--	R\$ 43.793,0800	↑1.64 % R\$ 708,3660

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
27262 - Acetilcisteína 100 mg/mL - 3 mL	FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML - ACETILCISTEINA 300MG - AP - AP - UNIAO QUIMICA AP com 5	60,0	2,8400	170,4000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.60.00 Preço R\$1,8000 Variação da Última Compra: ↑57.78% R\$ 1,0400 R\$ 62,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	Marca: BIOCHIMICO Embalagem: FA com 50	1.600,0	4,2800	6.848,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.1600.00 Preço R\$3,9900 Variação da Última Compra: ↑7.27% R\$ 0,2900 R\$ 464,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG CX C/50AMP X 2,5ML GEN IM/IV	Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	3.500,0	0,9486	3.320,1000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.3500.00 Preço R\$1,0000 Variação da Última Compra: ↓5.14% R\$ 0,0514 R\$ 179,9000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: AP com 100	4.500,0	0,7875	3.543,7500
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.4500.00 Preço R\$0,7989 Variação da Última Compra: ↓1.43% R\$ 0,0114 R\$ 51,3000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	24,0	8,2530	198,0720
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.24.00 Preço R\$7,9000 Variação da Última Compra: ↑4.47% R\$ 0,3530 R\$ 8,4720 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: AP com 50	650,0	4,2000	2.730,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.650.00 Preço R\$3,7500 Variação da Última Compra: ↑12% R\$ 0,4500 R\$ 292,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	300,0	2,7200	816,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.300.00 Preço R\$2,7212 Variação da Última Compra: ↓0.04% R\$ 0,0012 R\$ 0,3600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML	Marca: HYPOFARMA Embalagem: AP com 5	30,0	18,6800	560,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$19,9900 Variação da Última Compra:↓ 6.55% R\$ 1,3100 R\$ 39,3000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
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	400,0	1,7400	696,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.400.00 Preço R\$1,6900 Variação da Última Compra:↑ 2.96% R\$ 0,0500 R\$ 20,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828	Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	360,0	8,9520	3.222,7200
*Referência: 08/08/2024 - Qtd.360.00 Preço R\$8,9900 Variação da Última Compra:↓ 0.42% R\$ 0,0380 R\$ 13,6800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	AEROGOLD 100MCG AEROSSOL C/200 DOSES CX C/1FR	Marca: GLENMARK Embalagem: AEROGOLD 100MCG AEROSSOL C/200 DOSES CX C/1FR - 100MCG - FRASCO - GLENMARK com 1	60,0	15,6000	936,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.60.00 Preço R\$14,8000 Variação da Última Compra:↑ 5.41% R\$ 0,8000 R\$ 48,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/70FR S.F	Marca: EQUIPLEX Embalagem: CX com 70	4.060,0	3,1400	12.748,4000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.4060.00 Preço R\$3,1300 Variação da Última Compra:↑ 0.32% R\$ 0,0100 R\$ 40,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
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	1.440,0	4,7999	6.911,8560
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1440.00 Preço R\$4,7600 Variação da Última Compra:↑ 0.84% R\$ 0,0399 R\$ 57,4560 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	Marca: UNIAO Embalagem: 1	20,0	4,2441	84,8820
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$4,4341 Variação da Última Compra:↓ 4.28% R\$ 0,1900 R\$ 3,8000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN	Marca: NATIVITA Embalagem: Pote com 1	5,0	35,7000	178,5000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.5.00 Preço R\$35,6444 Variação da Última Compra:↑ 0.16% R\$ 0,0556 R\$ 0,2780 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	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	25,0000	750,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$24,9000 Variação da Última Compra:↑ 0.4% R\$ 0,1000 R\$ 3,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
774 - Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL	ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AMP C/1ML	Marca: un química Embalagem: ERGOMETRIN 0,2MG/ML CX C/50AMP C/1ML - 02MG/ML - amp - AMPOLA - un química amp com 50	50,0	1,5600	78,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Outros - msm valor do primeiro colocado					

Cotação 359940964 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	4500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: HYPOFARMA Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,7989	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: AP com 100	4.500,0	0,7875	3.543,7500	Confirmado
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: DIPIFARMA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	4.500,0	0,8000	3.600,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 100	4.500,0	0,8025	3.611,2500	
Comentário: 31290 - DIPIRONA 1GR 100 AMPOLAS 2ML GEN -SANTISA					
QUIRON PHARMA LTDA	Item: DIPIRONA Marca: SANTISA Embalagem: 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	4.500,0	0,8095	3.642,7500	
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 100	4.500,0	0,8190	3.685,5000	
Comentário: DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Ello Distribuicao Ltda	Item: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - - HYPOFARMA Marca: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - - HYPOFARMA Embalagem: 100	4.500,0	0,8600	3.870,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO Qntd: 9.0 Preço Unit.: 4,4341	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
--	--	--

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	20,0	2,8777	57,5540	
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	20,0	4,1007	82,0140	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN Marca: UNIAO Embalagem: 1	20,0	4,2441	84,8820	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	20,0	4,9500	99,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) Marca: SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) Embalagem: 1	20,0	5,0189	100,3780	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30G BISNAGA - NATIVITA Marca: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30G BISNAGA - NATIVITA Embalagem: 200	20,0	5,0632	101,2640	

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090277403900800554403170198450000065600

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	92.004
---------------	--------

NOSSO NUMERO	27740390000554403
--------------	-------------------

CONVENIO	02774039
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	20/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	656,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	656,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.04F.DC0.B8F.B51.20C
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 D J PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº8188
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
8188
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0809 6262 2400 0188 5500 1000 0081 8814 7862 3043
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 a Nao Contribuinte

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241838039243 22/08/2024 11:34:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
190197495113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO
22/08/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA / SAÍDA
22/08/2024

MUNICÍPIO
Taboao da Serra

FONE / FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
11:34:05

FATURA / DUPLICATA

001
20/09/2024
656,00

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	656,00	
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	656,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
60.050.110.000	Bob Picot 5cm x 11cm 0,6 Transp C/10.000un	39232910	0102	5101	UN	2	189,0000	378,00	0,00	0,00	0,00	0	0
60.030.080.000	Bob Picot 3cm x 8cm 0,6 Transp C/10.000un	39232910	0102	5101	UN	2	139,0000	278,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de Pagamento: Boleto Bancario para 28 dias.
Bionexo: 356301005.
Contrato de Gestao n. S-467/2023-P.A 22.600/2023
Pedido Confirmado: 07/2024.
Trib aprox R\$: 109,56 Federal, R\$: 118,08 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

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
2	--	R\$ 656,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51174 - Saco de celofane p/ unitarizacão 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	2,0	139,0000	278,0000
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.2.00 Preço R\$139,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 20h16m					
112563 - SACO DE CELOFONE P UNITARIZAÇÃO 0,5X11 CM ,BOBINA PICOTADA 10,000 UNIDADE FOTO	SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 5CM x 11CM x 60micran	Marca: DJ Plásticos Embalagem: Bobina com 1	2,0	189,0000	378,0000
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
112563	SACO DE CELOFONE P UNITARIZAÇÃO 0,5X11 CM ,BOBINA PICOTADA 10,000 UNIDADE FOTO -	Rolo	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
D J PLASTICOS LTDA	Item: SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 5CM x 11CM x 60micran Marca: DJ Plásticos Embalagem: Bobina com 1	2,0	189,0000	378,0000	Confirmado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51174	Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades -	Rolo	1.0

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	2,0	139,0000	278,0000	Confirmado



001-9

Recibo do Pagador

Vencimento	20/09/2024	Agência/Código do Beneficiário	2453-8/00011866-4	Número do Documento	76995348	Nosso Número	27740390000554403
Valor do Documento	656,00	(-) Descontos		(+) 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

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



001-9

00190.00009 02774.039008 00554.403170 1 98450000065600

Local de Pagamento					Vencimento	
Atibaia, SP					20/09/2024	
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	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
22/08/2024	76995348	DM	N	22/08/2024	27740390000554403	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17 / 019	R\$			656,00	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário 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 2867 - 1/1 - NF 1/8188					(-) 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



24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081027426014921443850009198450004722432

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	92.005
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	47.224,32
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	47.224,32
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.63C.262.07D.8F3.55F
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		NÚMERO NOTA 15487	
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO 03/09/2024 09:41:19	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1N6SLH6R	
		RPS Nº 2210920 Série 1, emitido em 03/09/2024			
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, 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 – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA					
TOTAL BENEFICIOS: 47.223,32					
TOTAL DO PEDIDO Nº 50083 : 47224,32					
CONTRATO 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					
Data e Hora da Impressão: 03/09/2024 09:41:19				Up Benefícios	
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.			NÚMERO NOTA		
DATA /			15487		
Identificação e Assinatura do Recebedor					



Fatura

Data de Emissão: 03/09/2024
Nro.: 9324
Departamento: UMTS – UNIDADE
MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862
BAIRRO: Jardim Record

CNPJ: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230
MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 50083.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/09/2024 até 30/09/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 47.224,32
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\$ 47.224,32

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023



Período de 01/09/2024 até 30/09/2024

Empresa: AHBB - UMTS

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pedido Nro.: 50074

Matrícula:

CPF:957.537.375-87

Escala: SEG A SEXTA 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:113.977.098-55

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: ADEMILSON FERREIRA DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:084.057.928-48

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:070.988.075-83

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: ADENILDES SILVA COUTINHO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:099.535.558-42

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: ADILSON FERREIRA DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:336.043.938-41

Escala: SEG A SEXTA 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:
CPF:213.110.908-35
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ADRIANA CARDOSO DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:337.939.558-77
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ADRIANA DOS SANTOS REIS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:226.720.548-35
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:074.646.523-80
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:145.105.118-25
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:326.943.958-05
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ALEX SAMPAIO MACEDO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:294.571.468-08
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ALEX SANDRO FERNANDES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:268.382.218-96
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ALEXANDRA TEREZA ROSA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:495.330.218-45
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ALEXIA GABRIELA RAMOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:538.773.508-36
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:300.163.338-70
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: AMANDA FERREIRA DE MOURA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:480.661.978-70
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: AMANDA FRANCO DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:444.537.128-98
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: AMANDA GONCALVES DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:422.723.068-37
Escala: 5X2  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: AMANDA MARTINS BALBINO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:173.687.368-70
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:264.717.098-38
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANA CRISTINA BORGES DIEGUES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:327.593.758-89
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:077.261.338-99
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANA MARIA DIAS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:285.559.418-90
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANA PAULA DE PAULA GONCALVES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:116.932.458-41
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANA PAULA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:296.550.898-86

Nome: ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:363.433.718-42
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:306.563.458-96
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:130.348.536-29
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:264.892.648-89
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANGELA DA SILVA CARVALHO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:057.221.863-09
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:143.420.248-88
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: **Nome:** AURILENES DA SILVA SOARES

02/09/2024, 15:05

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

CPF:321.457.658-59

Escala: 6X1 25 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:454.136.348-89

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:376.301.918-98

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:378.326.008-61

Escala: SEG A SEXTA 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:433.187.248-31

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:347.405.688-37

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: CAMILA AGOSTINHO LUZ

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:468.013.968-46

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

https://upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

6/38

Matrícula:
CPF:151.726.998-99
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:318.142.488-97
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:411.320.762-34
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CARLOS NUNES DE BRITO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:448.544.268-37
Escala: SEG A SEXTA 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:470.350.578-97
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:181.804.898-17
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CASSIANO MOREIRA BARBOSA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:292.294.778-50
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CATIA DE JESUS GOMES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:388.479.655-00
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:161.169.158-33
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CELIA REGINA DE BRITO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:364.997.958-60
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CLAUDIA DA COSTA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:301.709.688-20
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:230.152.898-70
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CLEONICE GOMES DA MATA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:345.043.808-54
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:353.489.708-08
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:094.100.058-33
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DARLENE DOURADO SANTIAGO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:085.752.718-57
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:225.133.178-66
Escala: 5X2 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:316.943.598-16
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DIANA CECILIA TEIXEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:339.267.398-60
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DIEGO DE SOUSA PEREIRA
Local de Trabalho: UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA
Departamento: UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:226.470.008-40
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DIOGO FERREIRA DE SOUSA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:409.511.538-62
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DOUGLAS TAVARES DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:323.442.218-40
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DYANNE DA CONCEICAO ALVES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:125.780.868-00
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:370.147.788-46
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: EDIVANIA MAGALHAES LIMA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:191.815.478-38
Escala: SEG A SEXTA  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:148.915.558-90
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: EDNA PEDRO GOMES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:324.490.798-90
Escala: SEG A SEXTA  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:271.337.118-00
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: ELIETE DE CARVALHO SANTOS
CPF:153.677.818-45 Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF:128.447.698-70 Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Escala: SEG A SEXTA  21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: ERIKA ALVES DA SILVA
CPF:370.147.648-96 Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: EVERALDO DE JESUS
CPF:285.447.065-68 Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: FABIANA SOUZA SA
CPF:228.749.378-60 Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Nome: FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:291.582.478-90 Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:310.015.978-00
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:289.949.178-45
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:222.465.128-75
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: FAGNO DE JESUS BOMFIM
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:355.582.388-44
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:330.445.238-93
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: FERNANDA SANTOS DE SOUZA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:311.422.518-70
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: **Nome:** FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA

CPF:148.958.218-54

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:367.544.388-43

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: FRANCIEUDA ALVES GOMES

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:552.865.183-20

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:169.383.098-17

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:349.500.688-57

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:633.195.432-53

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: GENILSON COSTA DE SOUSA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:318.707.628-94

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: GILMARA SANTOS LOPES

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:325.633.038-00
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: GISELE DE ALMEIDA DA LUZ
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:325.840.228-00
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:343.567.008-80
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:445.224.218-93
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: GLEIZE SOUZA PEREIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:525.997.678-90
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: GUILHERME ROSSINI NEUMANN
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:284.420.498-86
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: HILDA CARDOSO CRUZ
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:327.598.228-18
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:296.737.588-83
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:224.757.928-09
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: IONE MARTINS LOPES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:483.283.068-67
Escala: SEG A SEXTA 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:334.726.098-85
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ITAMARA CARMO DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:382.235.248-99
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JACKSON ROSA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:218.699.168-32
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:425.422.138-01
Nome: JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

Nome: JAMILLE MARQUES VARGES

CPF:454.771.858-05

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Trabalhado(s)

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

Nome: JAQUELINE LIMA VIANA

CPF:366.359.318-56

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

Nome: JENNIFER MACEDO FERNANDES

CPF:474.689.628-39

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Trabalhado(s)

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

Nome: JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO

CPF:479.007.648-28

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

Nome: JOELMA MATOS BERTOLLI

CPF:177.457.368-70

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Trabalhado(s)

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

Nome: JONATAN DE OLIVEIRA NUNES

CPF:345.927.328-39

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Trabalhado(s)

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

Nome: JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR

02/09/2024, 15:05

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

CPF:312.237.998-83

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:062.447.626-06

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: JOSE RIBAS LOPES

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:286.019.588-26

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: JOSIANE MORENO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:566.449.848-00

Escala: SEG A SEXTA 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:320.871.028-30

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: JULIANA GUARANY SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:411.374.728-80

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: Data: / /

Matrícula:

CPF:482.309.028-44

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: KAIQUE SOARES DA CONCEIÇÃO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: Data: / /

https://upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

17/38

Matrícula:
CPF:419.390.628-02
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:289.080.738-09
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:506.935.688-79
Escala: SEG A SEXTA 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:510.491.278-70
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KEILA CARVALHO DE SANTANA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:401.957.358-11
Escala: SEG A SEXTA 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KEISY DE AQUINO NASCIMENTO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:391.247.758-27
Escala: 6X1 📅 25 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KEITH PEREIRA DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:245.785.368-07
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

02/09/2024, 15:05

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

Matrícula:

CPF:311.828.778-00

Escala: SEG A SEXTA 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:311.209.768-80

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: KESIA SUELI DE SOUSA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:406.511.588-42

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:229.908.058-93

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LARISSA LAIS DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:475.990.508-17

Escala: 5X2 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LARISSA MORAIS GUEDES

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:343.997.928-84

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:216.092.248-09

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LEANDRO MOURA DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:184.646.958-96
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:548.735.058-28
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LETICIA PEREIRA FERREIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:391.719.288-80
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LETICIA SILVA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:329.531.878-63
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:345.500.308-79
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LILIANE ASSIS DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:052.004.136-48
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:082.241.274-86
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:509.640.018-29
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUAN MAGALHAES NEVES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:478.702.328-40
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUANA GOMES BARBOSA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:456.719.108-03
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUCAS ALEXANDRE SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:186.706.518-58
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:288.653.198-79
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:225.244.398-79
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:125.605.248-56
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

02/09/2024, 15:05

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:397.161.698-41

Escala: SEG A SEXTA  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUCIMARA APARECIDA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:296.706.518-83

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:448.854.968-37

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUDMILA DE SOUSA SANTOS

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:034.598.195-29

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:057.336.613-64

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUIZ NETO DE SOUSA LIMA

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:140.884.208-45

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: LUZIA PRADO SILVA NUNES

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:358.265.538-55

Escala:

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:118.821.698-83
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:030.546.388-80
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: MANOEL DOS SANTOS FERREIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:482.125.888-90
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: MARCELLA DAVID SANTOS COUTO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:276.643.728-28
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: MARCELO ALVES DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:134.596.408-04
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:335.746.658-90
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s)
Trabalhado(s)

Nome: MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:218.455.428-60
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:283.590.448-48
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCIO HELENO MANDU
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:143.399.768-14
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:082.832.328-35
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:144.980.388-19
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:090.907.664-21
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:497.024.658-00
Escala: SEG A SEXTA  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

02/09/2024, 15:05

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

Matrícula:

CPF:148.733.998-40

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA GOVEIA PEREZ

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:125.240.038-17

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA INES DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:133.590.688-66

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:334.301.908-94

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:666.470.883-34

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:043.794.136-16

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:130.426.348-76

Escala: 6X1  25 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA SALETE SOARES DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:205.872.078-41
Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MARISA ALVES DE FRANCA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:349.253.668-90
Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MARISA BARBOSA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:330.199.878-06
Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MARISA SOARES DIAS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:316.087.058-89
Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:340.036.198-46
Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:433.650.628-07
Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MAYARA DE LIMA DANTAS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:383.102.538-00
Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MICHELE APARECIDA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

02/09/2024, 15:05

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

Matrícula:

CPF:400.195.248-38

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MICHELLE DA SILVA SOUZA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:937.408.831-20

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MICHELLE MARTINS DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:320.248.448-63

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:471.074.928-02

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: NATALIA DE LIMA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:065.447.563-69

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: NATALIA VERONICA ROCHA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:508.270.368-41

Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: NATASHA GAMA DE ARAUJO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:791.013.135-68

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:511.822.128-59
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:604.920.593-06
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: NILCILENE RAMOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:121.311.526-47
Escala: 6X1  25 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: PATRICK TOMASSONI BORGES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:313.026.568-64
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: PAULA LIMA CORTINAS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:512.150.968-52
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:113.033.698-00
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: PEDRO LUIZ SIMOMOTO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:353.944.418-12
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: PRISCILA PIRES DE SOUZA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD	Valor Unitário	Total
1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:316.742.558-02
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: PRISCILA SELANO DA MATA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:218.302.518-21
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:217.383.968-35
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:306.694.858-70
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RAFAEL LUIZ RUEDI
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:615.414.653-18
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RAILSON SILVA PINHEIRO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:319.830.968-90
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: REGIANE DO CARMO CRUZ
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:288.671.958-75
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: REGINA BORGES SILVA
Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:227.577.388-60
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:521.341.038-33
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: RENAN SOUZA LIMA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:302.505.158-22
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:116.008.318-50
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: RENATO BATISTA ALVES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:380.641.028-39
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: RICHARD PEREIRA DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:395.470.408-04
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:376.359.298-95
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

	QTD	Valor Unitário	Total
	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:427.901.448-50
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:112.964.358-14
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:213.628.988-80
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSANA APARECIDA BRAGA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:429.547.268-90
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSELAINE SOARES DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:326.462.768-00
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:226.482.368-21
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:330.835.278-88
Nome: ROSILENE VILELA BARBOZA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

02/09/2024, 15:05

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:278.566.688-73

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RUTE LEAL

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:269.544.858-96

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RUTH DE SOUZA ORLANDO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:407.563.968-16

Escala: 5X2 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: SANARA DA SILVA RIBEIRO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:333.911.458-70

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: SANDRA DE JESUS MARTINS

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:177.080.198-77

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:344.498.678-58

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: SARA LIMA DOS SANTOS

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

Nome: SERGIO SILVA DOS REIS

https://upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

32/38

02/09/2024, 15:05

upbeneficios.com.br/Fundacao/FrmImprimirPedido.aspx?IdPedido=50074

CPF:079.114.928-59

Escala: SEG A SEXTA 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:222.518.848-31

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: SHIRLEY DANTAS DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:226.576.448-56

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:326.150.048-40

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:328.436.368-84

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: TATIANA PRADO LIMBECK

Local de Trabalho: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:377.680.798-92

Escala: 12x36 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: TATIANE FERREIRA DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:334.172.368-43

Escala: VALE ALIMENTACAO 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

Nome: TATIANE VIDULIC

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

QTD

1

Valor Unitário

184,47

Total

184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:502.012.118-58
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:123.855.958-18
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:279.693.728-30
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:521.341.458-38
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: THABATA SOUZA LIMA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:441.305.288-90
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: THAIS DE SOUZA MENDES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:505.352.598-67
Escala: SEG A SEXTA 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:205.210.708-80
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VAGNER JUSTINO DA SILVA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:227.435.468-59
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VALDEANE SOUSA FERRAZ
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:262.305.118-60
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VALDINEI APARECIDO NOVAIS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:096.860.479-05
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:399.073.438-54
Escala: 12x36 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:399.427.048-09
Escala: SEG A SEXTA 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:451.828.638-37
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VALERIA LIMA BARBOZA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:092.426.368-78
Escala: VALE ALIMENTACAO 📅 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VANDA SIRLEI SOARES ROCHA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:205.909.138-16
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VANESSA GUIMARAES LIBONA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:328.613.218-73
Escala: SEG A SEXTA  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:922.605.191-72
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:027.583.135-37
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:440.828.510-20
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:638.523.655-20
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:228.941.688-61
Escala: SEG A SEXTA  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VERONICA HELLEM GONCALVES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:468.737.508-16
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:292.444.818-20
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:286.667.818-40
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:320.241.338-43
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VIVIANE DE CASTRO
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:146.097.678-99
Escala: 12x36  15 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:360.432.998-10
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VIVIANE SANTOS DE SOUZA
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:338.306.348-89
Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE
Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:814.617.985-15

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:427.271.818-50

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: WILLIAM COELHO RODRIGUES

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:164.637.487-81

Escala: VALE ALIMENTACAO  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: YASMIN CRISTINA NUNES SERPA

Local de Trabalho: UMTS - VALE ALIMENTAÇÃO

Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	184,47	184,47

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Total Benefícios:	R\$ 47.224,32
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:	R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 47.224,32

Total de Funcionários: 256

Emissão: 02/09/2024 15:07

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 10274.260149 21443.850009 1 98450004722432

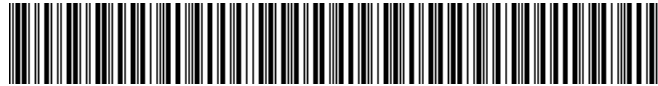
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00102742-6
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000102742		17359884000178	20/09/2024		R\$ 47.224,32	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70						
Estrada Tenente José Maria da Cunha						
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230						

Instruções Autenticação mecânica
Não Receber após o vencimento
Boleto referente ao Pedido 50083 de 01/09/2024 a 30/09/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE
MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

 Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10274.260149 21443.850009 1 98450004722432

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					20/09/2024
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
03/09/2024	000102742		N	03/09/2024	109/00102742-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 47.224,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não Receber após o vencimento Boleto referente ao Pedido 50083 de 01/09/2024 a 30/09/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70					
Estrada Tenente José Maria da Cunha					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					
Sacador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081028507014921443850009298550000184470

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 92.006

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.844,70

VALOR COBRADO 1.844,70

NR.AUTENTICACAO 0.C23.EA4.66A.928.DC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MUNICIPIO DE SÃO PAULO		NÚMERO NOTA 15543	
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO 10/09/2024 16:23:51	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z5ZPDZ2X	
		RPS Nº 2210976 Série 1, emitido em 10/09/2024			
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: 1.843,70					
TOTAL DO PEDIDO Nº 50195 : 1844,70					
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					
Data e Hora da Impressão: 10/09/2024 16:23:51				Up Benefícios	
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.			NÚMERO NOTA		
DATA /			15543		
Identificação e Assinatura do Recebedor					



Fatura

Data de Emissão: 19/09/2024
Nro.: 9423
Departamento: UMTS -
45.349.461/0017-70

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 50
BAIRRO: Jardim Record

CNPJ: 45.349.461/0017-70
CEP: 06783-230
MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 50195.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/09/2024 até 30/09/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 1.843,70
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\$ 1.843,70

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023



8421 ANDERSON CARRIJO DA COSTA

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



7965 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

8421 ANDERSON CARRIJO DA COSTA

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

7965 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

...



8003 ERICA CRISTIANE BATISTA

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

8003 ERICA CRISTIANE BATISTA

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE	PASSAGEM	VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE	PASSAGEM	VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE	PASSAGEM	VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE	PASSAGEM	VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

...



8316 PAULA MELINA BRUZON

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

8316 PAULA MELINA BRUZON

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

...



8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UMTS - PROMISSAO - AVENIDA DA SAUDADE - 1550 - PROMISSAO - JARDIM SANTA PAULA - 16370-000

GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO

Pedido Nº 50195 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UMTS

De 01/09/2024 até 30/09/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	184,47
Total Fornecido:		184,47

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Emissão: 19/09/2024 10:34

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 10285.070149 21443.850009 2 98550000184470

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00102850-7
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000102850		17359884000178	30/09/2024		R\$ 1.844,70	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70						
Estrada Tenente José Maria da Cunha						
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230						
Instruções						
Autenticacao mecanica						
Nao Receber apos o vencimento						
Boleto referente ao Pedido 50195 de 01/09/2024 a 30/09/2024. Departamento: UMTS -						
45.349.461/0017-70						

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10285.070149 21443.850009 2 98550000184470

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					30/09/2024
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
10/09/2024	000102850		N	10/09/2024	109/00102850-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 1.844,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao Receber apos o vencimento Boleto referente ao Pedido 50195 de 01/09/2024 a 30/09/2024. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70					
Estrada Tenente José Maria da Cunha					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					
Sacador / Avalista					Autenticacao mecanica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33423090026:
23/09/2024 09:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.44
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: 8360-7 - NILOPOLIS MIRANDELA****CONTA: 99.784-8****FAVORECIDO: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E E****CPF/CNPJ: 53.204.751/0001-96****VALOR: R\$ 946,00****DEBITO EM: 20/09/2024****DOCUMENTO: 092007****AUTENTICACAO SISBB: C.745.CCA.C6E.D81.6BC**

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 946.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Bras													NF-e Nº.: 451 Série: 1					
DATA DO RECEBIMENTO			NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR						RG/CPF:									

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 16 - QUADRA 03 LOTE 4 B NOVA CIDADE NILOPOLIS - RJ - 26530190 Fone: (21) 99955-7518							DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 451 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1			 CHAVE DE ACESSO 3324.0953.2047.5100.0196.5500.1000.0004.5114.8633.4547 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saida para Vendas							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240153346376 / 20/09/2024 - 11:18:35											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 14309152				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.					CNPJ 53.204.751/0001-96									
DESTINATÁRIO / REMETENTE																		
NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab								CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70				DATA DA EMISSÃO 20/09/2024						
ENDEREÇO Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862						BAIRRO / DISTRITO JARDIM TRIANON				CEP 06783-230		DATA DA SAÍDA 20/09/2024						
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA						UF SP		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA						
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																		
NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab								CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70				INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO Estr. Ten. Jose Maria da Cunha						NÚMERO 862		COMPLEMENTO				CEP 06783-230						
BAIRRO / DISTRITO JARDIM TRIANON						MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				UF SP		FONE / FAX						
FATURA / DUPLICATA																		
001 20/09/2024 946.00																		
CÁLCULO DO IMPOSTO																		
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 946,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 946,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																		
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000								
CÁLCULO DO ISSQN																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0.00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0.00				VALOR DO ISSQN 0.00								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
286	EPINEFRINA 1MG ML Lt: 24020592 Val.: 28/02/2026 Qtd.: 200					30049099	0102	6102	UND	200	0.880000	0.00	176,00	0,00	0,00	0,00	0	0
169	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG - ANDROCORTIL IV-IM Lt: 25961704 Val.: 31/08/2025 Qtd.: 200					30049029	0102	6102	UND	200	3.850000	0.00	770,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES											RESERVADO AO FISCO							
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Itau AG.8360 C-C: 99784-8 - PIX: 53.204.751 0001-96 PEDIDO BIONEXO 362683848.1 PIX CNPJ: 53.204.751 0001-96 Top saude Ag: 8360 c c: 99784-8 Banco Itau 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
66456	Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,9857	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: HYFREN Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	200,0	0,8800	176,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarensse Ltda- SP	Item: HYFREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100AP VD AMB X 1 ML Marca: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Embalagem: AM com 100	100,0	0,9600	96,0000	
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	100,0	0,9727	97,2700	
Comentário: ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ADREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC- 100AMP 1ML-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: ADREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC- 100AMP 1ML-HIPOLABOR - ADREN 1MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	100,0	0,9750	97,5000	
Ello Distribuicao Ltda	Item: HYFREN 1MG/ML CX 100 AMPOLAS - - HYPOFARMA Marca: HYFREN 1MG/ML CX 100 AMPOLAS - - HYPOFARMA Embalagem: 100	100,0	1,0700	107,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA Marca: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO Qntd: 700.0 Preço Unit.: 3,8800	Data:30/07/2024 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: 700.0 Preço Unit.: 3,8800	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	200,0	3,8500	770,0000	Confirmado
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO Marca: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO Embalagem: 50	200,0	3,8800	776,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO					

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
2	--	R\$ 946,0000	↓ 2.79 % R\$ 27,1400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66456 - Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/lv	HYFREN	Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	200,0	0,8800	176,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$0,9857 Variação da Última Compra: ↓ 10.72% R\$ 0,1057 R\$ 21,1400 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/09/2024 às 9h34m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	Marca: BLAU Embalagem: 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 com 100	200,0	3,8500	770,0000
*Referência: 30/08/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$3,8800 Variação da Última Compra: ↓ 0.77% R\$ 0,0300 R\$ 6,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/09/2024 às 9h34m					

Cotação 362683848 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/09/2024 às 12h6m



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:11:26

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 23/09/2024
Data para pagamento 23/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	5.632,07

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322409383914701
24/09/2024 10:11:30

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

Data 23/09/2024 Valor R\$ 5.632,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 205, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICK TOMASSONI BORGES, CPF/CNPJ 121.311.526-47, na conta 14.535, agência 4285 do banco 001, sob número de autenticação 1.24D.458.F0B.907.1E3.

(Cinco mil e seiscentos e trinta e dois 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 FERNANDESem24/09/202410:11:30

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	121.311.526-47	14535-1	5.632,07
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	5.632,07
	TABOAO DA SERRA, 13/09/2024	Responsável:		

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				04 Bairro JARDIM RECORD	
05 Município TABOAO DA SERRA		06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 210.42486.82-6		11 Nome PATRICK TOMASSONI BORGES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JARACATIA, 859				13 Bairro JARDIM UMARIZAL	
14 Município TABOAO DA SERRA		15 UF SP	16 CEP 05.754-071	17 CTPS (nº, série, UF) 05537210000 - 00040 / M	18 CPF 121.311.526-47
19 Data de Nascimento 05/03/1996		20 Nome da Mãe PATRICIA DE CASSIA TOMASSONI BORGES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.696,66		24 Data de Admissão 11/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 15/08/2024	26 Data de Afastamento 14/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.602,07	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 131,79	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 8/12 avos	R\$ 2.476,94	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.548,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 516,03
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\$ 44,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.319,21
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\$ 138,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 201,74
114.1 IRRF	R\$ 330,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 1,20	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 687,14
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.632,07

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080066754445694644360003398460000038341

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.301

DATA DE VENCIMENTO 21/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 383,41

VALOR COBRADO 383,41

=====

NR.AUTENTICACAO F.F80.2D0.988.67A.849

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA BRHOSP RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 7688 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35240842125513000179550010000076881850013596 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 135241839789849 - 2024-08-22 14:38:21	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				CNPJ 42.125.513/0001-79	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)			CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 22/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/08/2024
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE / FAX (16)3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		HORA DA SAÍDA 14:38:2

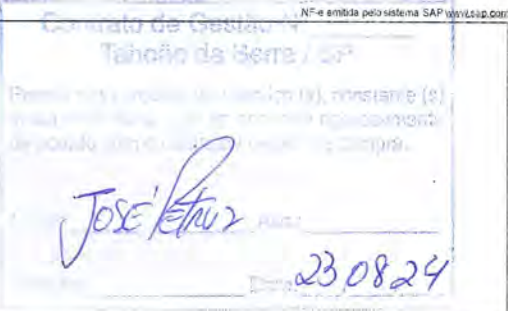
FATURA/DUPLICATAS FATURA: 1 VENCTO.: 21/09/2024 VALOR: 383,41	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
362,10	65,18	4,90	22,57	0,00	0,00	383,41
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	383,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 11476664000143
ENDEREÇO AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES		MUNICÍPIO Votorantim		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 717170889111		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 33,120 Kg		

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000725	TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO Q 12 - M. SO Lot: 202579 Qtd: 3 Venc: 10-01-29	0,00	90211020	040	5102	UN	36,00	0,5919	21,31	0,00	0,00	0,00
0001115	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPCELL/20 - FLEXPCELL Lot: 02310919C Qtd: 4 Venc: 01-08-29	0,00	48191000	000	5102	UN	80,00	4,5263	362,10	362,10	65,18	18,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 7.513 Isenção de ICMS conforme art. 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próte ID: 359110312 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Numero Pedido COT#359110312#6		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	---

Beneficiário B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP			Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6	Vencimento 21/09/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento 7688 1	Nosso Número 109/00006675-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 383,41	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00667.544456 94644.360003 3 98460000038341

Local de Pagamento					Vencimento 21/09/2024
Beneficiário B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 22/08/2024	Número do Documento 7688 1	Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 22/08/2024	Nosso Número 109/00006675-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 383,41
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 21/09/2024 cobrar Juros de R\$ 0,19 ao dia					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
Secador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	1 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 383,4160	↑0.37 % R\$ 1,4200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	FLEXPELL	Marca: FLEXPELL Embalagem: 20	80,0	4,5263	362,1040

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.80.00 | Preço R\$4,5000 | Variação da Última Compra: ↑0.58% | R\$ 0,0263 | R\$ 2,1040

Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M. SO	Marca: M. SO Embalagem: 12	36,0	0,5920	21,3120
---	-------	-------------------------------	------	--------	---------

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.36.00 | Preço R\$0,6110 | Variação da Última Compra: ↓3.11% | R\$ 0,0190 | R\$ 0,6840

Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m

Cotação 359110312 Criada por Alexandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconector de Agulha -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: DESCARBOX Qntd: 160.0 Preço Unit.: 4,5000	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
---	---	---

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	80,0	4,5000	360,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: FLEXPELL Marca: FLEXPELL Embalagem: 20	80,0	4,5263	362,1040	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPELL C/20

Servimed Comercial Ltda - SP	Item: COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 20	80,0	4,6875	375,0000	
------------------------------	--	------	--------	----------	--

Comentário: possui estoque

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	80,0	4,8640	389,1200	
---------------------------	--	------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	36.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,6110	Data:28/06/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: M. SO Qntd: 96.0 Preço Unit.: 0,5920	Data:29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: M. SO Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,6067
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 12	36,0	0,5920	21,3120	Confirmado
Comentário: TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MSO MATERIAL Marca: MSO MATERIAL Embalagem: 12	36,0	0,6000	21,6000	
Comentário: Validade: 10/01/2029 - TALA METALICA 16 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO					
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	36,0	0,6110	21,9960	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: M-SO Marca: M-SO Embalagem: 12	36,0	0,6247	22,4892	
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	36,0	0,6273	22,5828	
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	36,0	1,0773	38,7828	

Cotação 359110312 Criada por Alessandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h4m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094209883473070166783640007998460000080000

BENEFICIARIO:

HIRAI INDUSTRIA C P LTDA

NOME FANTASIA:

HIRAI INDUSTRIA C P LTDA

CNPJ: 07.497.238/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

HIRAI INDUSTRIA C P LTDA

CNPJ: 07.497.238/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.302

DATA DE VENCIMENTO 21/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.B65.951.67D.452.0F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Hirai**

RUA CURUZU, 17, PAVIMENTO 04 - FRENTE

SAO CRISTOVAO - 20920-440

Rio de Janeiro - RJ

2125851231

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

11753

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3324 0807 4972 3800 0113 5500 1000 0117 5310 7297 2406

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

233240129169067 31/08/2024 14:38:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77943650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

07.497.238/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

31/08/2024

ENDEREÇO

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA ENTRADA / SAÍDA

31/08/2024

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:38:10

FATURA / DUPLICATA

001
21/09/2024
R00,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,00	96,00	0,00	0,00	800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVVI	0-EMITENTE				23.864.838/0006-33
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Itaoca	Rio de Janeiro			RJ	85208527
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			25,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
01	LENCO UMEDECIDO PARA ASSEPSIA -ALCOOL SWAB - TAMANHO 6,0 cm x 3,0 cm	30051090	000	6107	qt	25000	0,0320	800,00	800,00	96,00	0,00	12	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 359937523.1
---CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Contato : Alessandro Almeida - telefone 11 36581 6976
Valor Aprox dos Tributos R\$ 107,60 Federal e R\$ 144,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br RJ
Valor Aprox dos Tributos R\$ 107,60 Federal e R\$ 144,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br RJ
NAO INCIDENCIA DE FECF
PROCON RJ - Av. Rio Branco, 25 - 5 andar - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 02011-500 - RJ (21) 2216-8632.

RESERVADO AO FISCO

Controlado de Classificação Nº
Taboao da Serra / SP
Pacote e/ou serviço (n), emitido (n)
desta nota fiscal, com o encerramento
do acordo com o contrato e/ou prestação de serviço.
Nota Fiscal
Gilda Luz
Thiá-Jornal 03/09/24

Vencimento	21/09/2024	Agência/Código do Beneficiário	0706/67836-4	Número do Documento	77065769	Nosso Número	109/42988347-3
Valor do Documento	800,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA ME - CNPJ 07.497.238/0001-13
RUA CURUZU, 17 - PAVIMENTO 04 - FRENTE - SÃO CRISTOVÃO - 20920-440 Rio de Janeiro-RJ

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	21/09/2024	
Beneficiário HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA ME RUA CURUZU, 17 - PAVIMENTO 04 - FRENTE - SÃO CRISTOVÃO - 20920-440 Rio de Janeiro-RJ					07.497.238/0001-13	Agência/Código do Beneficiário	0706/67836-4
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	109/42988347-3	
31/08/2024	77065769	DM	N	31/08/2024	(=) Valor do Documento	800,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(-) Desconto		
	109	R\$			(-) Outras Deduções/Abatimento		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de R\$ 72,00. Após o vencimento, cobrar juros de R\$ 4,00 ao dia. Referente: Nota Fiscal 11753 - Venda 9643 - Parcela 1 de 1					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



DACTE				MODAL	
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				RODOVIÁRIO	
Movvi Logística LTDA Avenida Arthur Antonio Sendas, SN - Parque Analândia Sao Joao de Meriti RJ 23.864.838/0006-33 85208527 25585-021 2138851515		movvi	MODELO 57	SÉRIE 0	NÚMERO 2443562
		FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 02/09/2024 19:13:25		INSC. ESTADUAL DO DESTINATÁRIO
CONTROLE DO FISCO 					
CHAVE DE ACESSO 3324.0923.8648.3800.0633.5700.0002.4435.6211.8122.4203					
TIPO DO CTE NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br	
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE		Indicador de CT-e Globalizado NÃO			
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 6352 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento industrial		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333240236955763 - 02/09/2024 19:19:03			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO Rio de Janeiro - RJ			DESTINO DA PRESTAÇÃO Taboao da Serra - SP		
REMETENTE HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE ENDEREÇO RUA CURUZU,17 - SAO CRISTOVAO - PAVIMENTO 04 - FRENTE NTE MUNICÍPIO Rio de Janeiro CEP 20920-440 CNPJ/CPF 07.497.238/0001-13 INSC. EST. 77943650 UF RJ PAÍS Brasil FONE			DEST. 002554-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR ENDEREÇO TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD MUNICÍPIO Taboao da Serra CEP 6783-230 CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 INSC. EST. UF SP PAÍS Brasil FONE		
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSC. EST. UF PAÍS FONE			RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSC. EST. UF PAÍS FONE		
TOMADOR DO SERVIÇO HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE ENDEREÇO RUA CURUZU,17 - PAVIMENTO 04 - FRENTE - SAO CRISTOVAO CNPJ/CPF 07.497.238/0001-13 INSCRIÇÃO ESTADUAL 77943650 PAÍS Brasil FONE			MUNICÍPIO Rio de Janeiro UF RJ CEP 20920-440		
PRODUTO PREDOMINANTE Volume		OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA		VALOR TOTAL DA MERCADORIA 800,00	
QNT. / UN. MEDIDA 5.00 UN 43.89 KG	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL NÚMERO DA APOLICE NÚMERO DA AVERBAÇÃO
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO					
Frete Peso 72,42 GRIS 10,51 ICMS 17,64	Frete Valor 2,66 TAS 3,73	Pedagio 10,16 TRT 29,90	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 147,02 VALOR A RECEBER 147,02		
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Tributação normal ICMS	BASE DE CÁLCULO 147,02	ALÍQ. ICMS 12,00	VALOR ICMS 17,64	% RED. BC ICMS	ICMS ST
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC. NF	CNPJ / CPF EMISSOR 07497238/0001-13	SÉRIE 1	DOCUMENTO 11753	TP. DOC.	CNPJ / CPF EMISSOR SÉRIE DOCUMENTO



OBSERVAÇÕES: Rota 96 RIO/SAO PESO NOTA: 25.00 Emitido por: JULIO.TELES RNTRC No. 09759720 SOMPOS Seguros Propostas 202200356081 5/202200356080 6 PEDIDO 359937523.1#---CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023#Contato : Alexsandro Almeida - telefone 11 36581 6976###alor Aprox dos Tributos R\$ 107,60 Federal e R\$ 144,00 Estadual#Fonte: IBPT/empresometro.com.br RJ ###Valor Aprox dos Tributos R\$ 107,60 Federal e R\$ 144,00 Estadual#Fonte: IBPT/empresometro.com.br RJ ###NAO INCIDENCIA DE FECPP#PROCON RJ - Av Rio Branco, 25 - 5 andar - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 02011-500 - RJ (21) 2216-8632.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 00750700	CIOT	ETA 02/09/2024	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Sachês 30mmx60mm -	Unidade	25000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 28000.0 Preço Unit.: 0,0310	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 25000.0 Preço Unit.: 0,0310	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0299
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hirai Indústria e Comércio de Produtos Ltda - ME	Item: ALCOOL SWAB 70% Marca: HIRAI IND. E COM. DE PRODUTOS LTDA Embalagem: CAIXA com 200	25.000,0	0,0320	800,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% ANTI-SEPSACHE ESTERIL C/100-UNIQMED UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: CAIXA com 100	25.000,0	0,0331	827,5000	
Comentário: 35507 - ALCOOL 70% ANTI-SEPSACHE ESTERIL C/100-UNIQMED					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA Marca: LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA Embalagem: 100	25.000,0	0,0338	845,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED Marca: ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED Embalagem: 100	25.000,0	0,0350	875,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: ALCOOL SWAB Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	25.000,0	0,0375	937,5000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 1H VAPOR C/50 Marca: *** Embalagem: CX com 50	25.000,0	0,0379	947,5000	

Hirai Indústria e Comércio de Produtos Ltda - ME

07.497.238/0001-13

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	9 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 800,0000	↑3.23 % R\$ 25,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	ALCOOL SWAB 70%	Marca: HIRAI IND. E COM. DE PRODUTOS LTDA Embalagem: CAIXA com 200	25.000,0	0,0320	800,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.25000.00 | Preço R\$0,0310 | Variação da Última Compra: ↑3.23% | R\$ 0,0010 | R\$ 25,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080067000445694644360003298470000040178

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.303
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	401,78
--------------------	--------

VALOR COBRADO	401,78
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.099.81B.5F0.509.D9B
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA BRHOSP RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 7716 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35240842125513000179550010000077161848887190 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				Protocolo de Autorização de Uso 135241850550129 - 2024-08-23 17:30:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 42.125.513/0001-79	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 23/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)			BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,			CEP 06783-230		HORA DA SAÍDA 17:30:3
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE / FAX (16)3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		

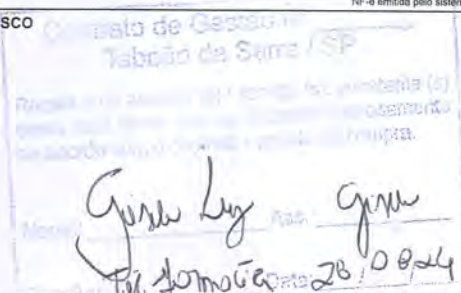
FATURA/DUPLICATAS	
FATURA: 1 VENCTO.: 22/09/2024 VALOR: 401,78	

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS 401,78	VALOR DO ICMS 72,32	VALOR DO PIS 3,95	VALOR DO COFINS 18,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 401,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 401,78	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 11476664000148
ENDEREÇO AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES		MUNICÍPIO Votorantim	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 717170889111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 1,020 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	
0000250	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 - DBI MEDICAL Lot: ZX20240201 Qtd: 20 Venc: 01-02-27	0,00	90189099	200	5102	UN	20,00	5,5000	110,00	110,00	19,80	18,00	
0001093	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM M-TEC C/10 - MISSNER Lot: 15J22 Qtd: 4 Venc: 30-09-25	0,00	30059090	200	5102	UN	40,00	7,2945	291,78	291,78	52,52	18,00	

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

DADOS ADICIONAIS		NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 7.539 ID: 359325621 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Numero Pedido:COT#359325621#6		RESERVADO AO FISCO  Ass: <i>Guilherme Luz</i> Ass: <i>Guilherme</i> Por: <i>Domotica</i> Data: 28/08/24	

Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP			Recibo do Pagador	
			Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6	Vencimento 22/09/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento 7716 1	Nosso Número 109/00006700-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 401,78	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 00670.004456 94644.360003 2 98470000040178		
Local de Pagamento					Vencimento 22/09/2024
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 23/08/2024	Número do Documento 7716 1	Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 23/08/2024	Nosso Número 109/00006700-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 401,78
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 22/09/2024 cobrar Juros de R\$ 0,20 ao dia					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MEDICO 48824 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:359325621 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

23/08/2024 às 9h17m

23/08/2024 às 14h16m

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
58396	Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20 -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 20.0 Preço Unit.: 5,3401	Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 40.0 Preço Unit.: 5,3401	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
---	---	---

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	20,0	5,3401	106,8020	
Comentário: 33709 - PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 Marca: (MM) DBI Embalagem: Unidade com 1	20,0	5,5000	110,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/08/2024 às 16h10m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PLACA ELETROCIURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD Marca: DBI MEDICAL Embalagem: UND com 1	20,0	5,8556	117,1120	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDPEX Marca: MEDPEX Embalagem: PACOTE com 50	20,0	6,9800	139,6000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BLAYCO Marca: BLAYCO Embalagem: 1	20,0	7,2000	144,0000	
Comentário: Validade: 05/11/2026 - PLACA ELETROCIURGICA DUAL REM UNIVERSAL UNIDADE BLAYCO					
Polo Cirúrgico Ltda - ME	Item: Placa Eletrocirúrgica Marca: Blayco Embalagem: cx com 100	20,0	11,1150	222,3000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PLACA ELETROCIURGICA UNIVERSAL PCT C/200 9160F H0002033613 Marca: 3M Embalagem: PACOTE com 5	20,0	11,3584	227,1680	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: PLACA ELETROCIURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC - PLACA ELETROCIURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC 3M Marca: PLACA ELETROCIURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC - PLACA ELETROCIURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC 3M Embalagem: 5	20,0	15,7100	314,2000	
Comentário: PLACA ELETROCIURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC PLACA ELETROCIURGICA 3M PLACA ELETROCIURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC PLACA ELETROCIURGICA 3M					
Cirúrgica São José Ltda	Item: PLACA ELETROCIURGICA UNIV BI-PARTIDA C/05UN Marca: 3M Embalagem: PACOTE com 5	20,0	16,1520	323,0400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDICAL Qntd: 40.0 Preço Unit.: 4,7950	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDICAL Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,7950	Data:17/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDICAL Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,7950
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Marca: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Embalagem: 10	40,0	5,3709	214,8360	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10	40,0	6,4600	258,4000	
Comentário: 20436 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10 com 10	40,0	6,7600	270,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MISSNER Marca: MISSNER Embalagem: 10	40,0	7,2944	291,7760	Confirmado
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 23/08/2024 às 16h10m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CURATIVO ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM M-TEC C/10					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	Item: CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO ESTÉRIL WOUND CARE A 10 CM X 10 CM Marca: POLAR FIX Embalagem: CAIXA com 10	40,0	7,9200	316,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL 10 X 10CM C/10 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 10	40,0	8,3101	332,4040	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CURATIVO ALGINATO CALC. E SODIO 10X10 BIONEXO - VITAMEDICAL Marca: CURATIVO ALGINATO CALC. E SODIO 10X10 BIONEXO - VITAMEDICAL Embalagem: 1	40,0	8,5000	340,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10 - CASEX Marca: CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10 - CASEX Embalagem: 10	40,0	9,5272	381,0880	
Polo Cirúrgico Ltda - ME	Item: CURATIVO DE ALGINATO CALCIO E SODIO 10 X 10CM Marca: CASEX Embalagem: UN com 10	40,0	9,9000	396,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 30	40,0	9,9625	398,5000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CURATIVO ALGINATO DE CÁLCIO Marca: PHARMAPLAST Embalagem: CAIXA com 10	40,0	9,9900	399,6000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: CURATIVO DE ALGINATO CALCIO E SODIO 10 X 10CM Marca: CASEX Embalagem: UN com 1	40,0	13,0000	520,0000	
Life Produtos Para Saude Ltda	Item: RF 9236 - KENDALL COBERTURA DE ALGINATO DE CALCIO PLUS 10X10CM Marca: COVIDIEN Embalagem: ENVELOPE - GRAU CIRURGICO com 1	40,0	16,9000	676,0000	
Med Pronto Ltda	Item: ALGINATO CALCIO C/PRATA 10X10 Marca: VITAMEDICAL Embalagem: CAIXA com 10	40,0	22,6200	904,8000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10CMX10CM *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10cmX10cm *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	40,0	34,1300	1.365,2000	
Comentário: CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10cmX10cm *M*					
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 5550 - CURATIVO KALTOSTAT ALGINATO DE CALCIO E SODIO FORTEX 10X10CM - NT - CONVATEC Marca: 5550 - CURATIVO KALTOSTAT ALGINATO DE CALCIO E SODIO FORTEX 10X10CM - NT - CONVATEC Embalagem: 1	40,0	36,5400	1.461,6000	

Cotação 359325621 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/08/2024 às 9h17m

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113752	Cateter Periférico Intravenoso Nº 26 Comp 19 mm Parede do Cateter Teflon Cor Roxo Taxa de fluxo 15ml/min Diâmetro da Agulha 0.60 mm -	Unidade	1000.0

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli 04.656.390/0001-03	Leticia Assunção (11) 4509-4005 vendas@medicalshopp.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	23/08/2024	30 ddl	700,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	26/08/2024	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.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	26/08/2024	21 ddl	500,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	23/08/2025	30 ddl	950,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
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	28/08/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
Life Produtos Para Saude Ltda 46.977.553/0001-08	Victor Santos (11) 3222-1111 victor.santos@lifecirurgica.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	600,0000
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	26/08/2024	28 ddl	500,0000
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	30/08/2024	28 ddl	700,0000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	300,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	400,0000
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	26/08/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 11.409.175/0001-73	Usuario Ws Promedix (11) 4044-9210 juliana@medix.ind.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	1.000,0000

Obs.: SUJEITO A VALIDACAO DE CREDITO E VALIDACÃO DE ESTOQUE.

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/08/2024	28 ddl	2.000,0000
Obs.: Vendedor Rafael Stockly. Whats 42 9 9116-8500 / 42 2101-5161. vendas13@pontamed.com.br Pedido minimo de R\$ 2.000. Mediante a analise cadastral e financeira, adequamos a forma de pagamento, estamos sempre abertos a negociacao de precos dos itens.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA 34.354.953/0001-70	sandra gomes sangomess13@hotmail.com	Entrega: 7 Dias Frete: fob	14/09/2024	A COMBINAR	600,0000
Obs.: NO PEDIDO MINIMO R\$600 O FRETE É CIF ABAIXO DO MINIMO R\$80,00					
Med Pronto Ltda 49.545.330/0001-51	Flavia Fernandes (11) 6545-0663 vendas@medpronto.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	23/08/2024	06 DDL	500,0000
Obs.: BOM DIA, ALEXSANDRO APOS PRIMEIRA COMPRA E LIBERADO PRAZO MAIOR 28 DDL					
Paulo Carneiro de Lucena -Me 59.250.290/0001-74	Paulo Carneiro de Lucena financeiro@novaopcaohospitalar.co m.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	23/08/2024	21 ddl	0,0000
Polo Cirúrgico Ltda - ME 08.323.951/0001-03	Murilo Augusto Gonçalves polo.cir@hotmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	23/08/2024	a vista	500,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	Webservice Polar Fix marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	27/08/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: MOVTECH Ana Aragão (11) 4512-8641- vendas20@polarfix - Sujeito a análise de crédito					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.co m.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	26/08/2024	28 ddl	700,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.b r	Entrega: 1 Dias Frete: cif	26/08/2024	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 :

Cotação 359325621 Criada por Alessandro Almeida no dia 23/08/2024 às 9h17m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	2	401,7760

Total Confirmado
R\$ 401,7760

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	1 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 401,7760	↑34.55 % R\$ 103,1740

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
58396 - Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20	Marca: (MM) DBI Embalagem: Unidade com 1	20,0	5,5000	110,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$5,3401 Variação da Última Compra: ↑2.99% R\$ 0,1599 R\$ 3,1980 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/08/2024 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2740 - Curativo de alginato de cálcio/sódio 10 x 10 cm	MISSNER	Marca: MISSNER Embalagem: 10	40,0	7,2944	291,7760
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.40.00 Preço R\$4,7950 Variação da Última Compra: ↑52.13% R\$ 2,4994 R\$ 99,9760 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/08/2024 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 359325621 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/08/2024 às 9h17m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080019882008612102470007498470000119300

BENEFICIARIO:

QUIRON PHARMA

NOME FANTASIA:

QUIRON PHARMA

CNPJ: 29.349.061/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

QUIRON PHARMA

CNPJ: 29.349.061/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.304
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.193,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.193,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.CD0.14B.21B.A30.3CE
-----------------	-----------------------

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.

 QUIRON PHARMA LTDA R MARIA CLARA MARTINS DA SILVEIRA, 192 JURUBATUBA SÃO PAULO - SP CEP: 04675-170 TEL: (011)3375-9409 / FAX:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.522 SÉRIE 001 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0929 3490 6100 0140 5500 1000 0025 2215 8253 6202 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241935909556 02/09/2024 10:15											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 118.883.304.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 29.349.061/0001-40											
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70											
ENDEREÇO EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				DATA DA EMISSÃO 02/09/2024											
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA				BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD											
FONE/FAX (016)3374-8438				CEP 06783-230											
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE											
HORA DE SAÍDA 10:08															
FATURA/DUPPLICATA															
001 22/09/2024 1193,00															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.193,00		VALOR DO ICMS 214,74		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00											
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.193,00													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.193,00											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE		UF											
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF											
PESO BRUTO 2,00		PESO LÍQUIDO 2,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MCG/ML IV (1) SER 2ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D04H173271 VALIDADE: 30/11/2025 FABRICAÇÃO: 07/02/2024 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 1364100040031	30021239	700	5102	SER	5,000	238,6000	1.193,0000	1193,00	214,74	0,00	0,00	0,00	18	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 359940964
MED-MEDICAMENTOS 49140-UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP-AHBB-REF SET/24
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A 22.600/2023
ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTR TEN JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM TRIANON
TABOÃO DA SERRA/SP CEP: 06783-230
Item tributado com alíquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão SP
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 Elias*



QUIRON PHARMA LTDA
R MARIA CLARA MARTINS DA SILVEIRA, 192
JURUBATUBA
SÃO PAULO - SP CEP: 04675-170
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.522
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0929 3490 6100 0140 5500 1000 0025 2215 8253 6202

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241935909556 02/09/2024 10:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409)
CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

02/09/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	3.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN Qntd: 3.0 Preço Unit.: 229,0000	Data:30/07/2024 Fornecedor: Up Distribuidora Marca: CSL BEHRING Qntd: 1.0 Preço Unit.: 220,0000	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
QUIRON PHARMA LTDA	Item: GAMA ANTI-D GRIFOLS Marca: GRIFOLS Embalagem: Seringa com 1	5,0	238,6000	1.193,0000	Confirmado
Uni Hospitalar Ceara Ltda	Item: RHOPHYLAC 300MCG 2ML CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - CSL BEHRING Marca: RHOPHYLAC 300MCG 2ML CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - CSL BEHRING Embalagem: 1	3,0	239,0000	717,0000	
Dípha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: RHOPHYLAC 150 MCG/ML SER PREENC X 2,0 ML Marca: CSL BEHRING Embalagem: Seringa com 1	3,0	252,0000	756,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER Marca: CSL BEHRING Embalagem: Seringa com 1	3,0	269,9333	809,7999	
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	3,0	278,4810	835,4430	
Comentário: ITEM TERMOLABIL (GELADEIRA)NCM: 30021590ANVISA: 1015101210012COD DE BARRAS: 7897499450842					

QUIRON PHARMA LTDA

29.349.061/0001-40

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	1 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.193,0000	↑4.19 % R\$ 48,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	GAMA ANTI-D GRIFOLS	Marca: GRIFOLS Embalagem: Seringa com 1	5,0	238,6000	1.193,0000

*Referência: 22/08/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$229,0000 | Variação da Última Compra: ↑4.19% | R\$ 9,6000 | R\$ 48,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário Quiron Pharma			Agência/Código Beneficiário 0081/210247	Motivo da não entrega (Uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 109/00001988-2	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ No.indicado não existe ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End.insuficiente ☐ Outros	
Vencimento 22/09/2024	No. do Documento 16-2522-1	Espécie R\$	Valor do Documento 1193,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Corte



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Quiron Pharma (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Maria Clara Martins da Silveira,192 - Jurubatuba - São Paulo -			Agência/Código Beneficiário 0081/210247	Nosso Número 109/00001988-2	Vencimento 22/09/2024
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1193,00
Data do Documento 02/09/2024	No. do Documento 16-2522-1	Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2024	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 23,86 Valor da Mora: R\$ 0,40 ao dia					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - 06783-230 - SP Sacador/Avalista:					(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00198.820086 12102.470007 4 98470000119300

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 22/09/2024
Beneficiário Quiron Pharma (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Maria Clara Martins da Silveira,192 - Jurubatuba - São Paulo - SP 04675-170					Agência/Código Beneficiário 0081/210247
Data do Documento 22/09/2024	No. do Documento 16-2522-1	Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2024	Nosso Número 109/00001988-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1193,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 23,86 Valor da Mora: R\$ 0,40 ao dia					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - 06783-230 - SP Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Corte

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080967532026252807190005498470000278600

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	92.305
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.786,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.786,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.EF2.56F.5C4.32A.1D2
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000152554 SÉRIE 1

	Identificação do emitente SISPAC 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 N. 000152554 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0854 5654 7800 0198 5500 1000 1525 5412 8225 7530 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---	---

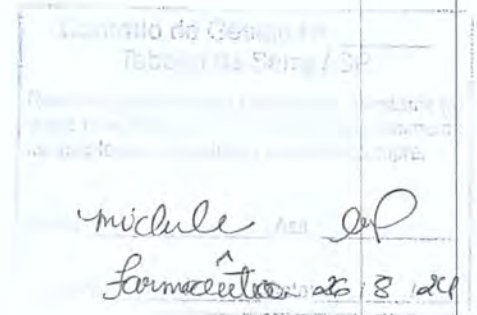
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241847181054 23/08/2024 11:17:33-03:00
--------------------------------	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 23/08/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)		BAIRRO/DISTRITO JD RECORD		DATA ENTRADA/SAÍDA 23/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		CEP 06783-230		HORA ENTRADA/SAÍDA 11:09:00
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	FONE/FAX 1135728740	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 22/09/2024 2.786,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 501,48		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.786,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.786,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 2.786,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 14.709.618/0001-30	
RAZÃO SOCIAL EXCARGO TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146781488119			
ENDEREÇO RUA EUGENIO DE FREITAS N.424		QUANTIDADE 1		ESPECIE 50X50X30	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,600	PESO LÍQUIDO 4,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH 38210000		CST 100	CFOP 5102	UN UN	QUANT. 50,0000	V.UNITARIO 55,7200	V.TOTAL 2.786,00	BC.ICMS 2.786,00	V.ICMS 501,48	V.IPI 0,00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
COD. PROD 334		DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P												
		Lote: F40025												
														

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135241847181054 ID 359110312 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA DAS 8H AS 17 HS	

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento	() Mudou-se () Ausente
SISPACK MEDICAL LTDA	0265/28071-9	1 000152554	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(anotar no verso)
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	22/09/2024	2.786,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

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
					22/09/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98					0265/28071-9
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, São Paulo, SP CEP: 02052-001					
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/08/2024	1 000152554	DM	N	23/08/2024	109/00096753-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$			2.786,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Protestar após 15 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar, R\$ 9,29 por dia de atraso. Em caso de dúvidas ligue: (11) 2955-2222					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP				CNPJ: 45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento
					22/09/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98					0265/28071-9
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, São Paulo, SP CEP: 02052-001					
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/08/2024	1 000152554	DM	N	23/08/2024	109/00096753-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$			2.786,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Protestar após 15 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar, R\$ 9,29 por dia de atraso. Em caso de dúvidas ligue: (11) 2955-2222					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP				CNPJ: 45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 55,7200	Data:17/05/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 55,7200	Data:29/04/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 25.0 Preço Unit.: 55,7200
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	Item: MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED MAXXIMED Marca: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed Maxximed Embalagem: 1	50,0	45,5000	2.275,0000	

Comentário: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed

Sispack Medical Ltda - EPP	Item: PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	55,7200	2.786,0000	Confirmado
----------------------------	--	------	---------	------------	-----------------------

Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Comentário: .

SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: pDISPOSITIVO DESAFIO DE PROCESSO COM I.B. 1H- TSI-T500 - 25X25CTRL. PD01- 25 Marca: TECHSTERI Embalagem: CAIXA com 25	50,0	101,9200	5.096,0000	
--	---	------	----------	------------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: 3M DO BRASIL Marca: 3M DO BRASIL Embalagem: 24	50,0	117,0000	5.850,0000	
------------------------------------	---	------	----------	------------	--

Comentário: Validade: 16/06/2025 - 41482V PACOTE DESAFIO C1492E IQ CAIXA C/ 24 PACOTES - 3M.

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ATTEST TESTE DESAFIO C/IB 1H 41482VF CX C/24UN HB004662639 Marca: 3M Embalagem: CAIXA com 24	50,0	182,7009	9.135,0450	
--	---	------	----------	------------	--

Cotação 359110312 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h4m

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 2.786,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112925 - Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave	PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	55,7200	2.786,0000

*Referência: 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$55,7200 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090281663800700249872177798460000067200

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	92.306
---------------	--------

NOSSO NUMERO	28166380000249872
--------------	-------------------

CONVENIO	02816638
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	21/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	672,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	672,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D02.CC7.A28.48D.701
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NOVENBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 30.743
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0905.1945.0200.0467.5500.1000.0307.4311.2318.3549

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

135241980614972 - 06/09/2024 15:21:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

06/09/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

06/09/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:21:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

UF
SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

30743/1 - 21/09/24 - 672,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
672,00	120,96	0,00	0,00	672,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TROCA TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	01			00.193.687/0006-33
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PEROLA, 200	HORTOLANDIA	SP	748.487.555.118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	volumes			19,2000	19,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29039 40151200	() LUVA CIRURGICA EST 7 Lote: 114243 - 30.03.2027 Qtd: 400.00 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI: . CEST: 13.012.00	000 5102	Pr	400,0000	1,1200	0,0000 0,0000%	448,00	448,00	80,64 0,00	0,00	18,00	0,00
29040 40151200	() LUVA CIRURGICA EST 8 Lote: 026241 - 30.01.2027 Qtd: 200.00 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI: . CEST: 13.012.00	000 5102	Pr	200,0000	1,1200	0,0000 0,0000%	224,00	224,00	40,32 0,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Compra direta bionexo ID: 361007446 - CONTRATO
DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Endereço de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA
SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.:
862 Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 8311 Entrega por ordem do destinatário /

RESERVADO AO FISCO

Nome:

Julio Lison

Ass.:

Julio

Função:

Ferreira

Data:

06/09/24

BANCO DO BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1961 NOVA ODESSA-SP 05.194.502/000

Ag./Cod. Beneficiário

0168-6/12160-6

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nosso Número

28166380000249872

Vencimento

21/09/2024

N. do Documento

30743/INFEIT

Espécie

R\$

Valor do Documento

672,00

Recebi(emos) o bloqueto de características acima

Data

Assinatura

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se

() Ausente

() Não existe nº

() Recusado

() Não Procurado

() Falecido

() Desconhecido

() End. Insuf.

() Outros

Data

Entregador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02816.638007 00249.872177 7 98460000067200

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

21/09/2024

Nome do Beneficiário/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

06/09/2024

No. do Documento

30743/INFEIT

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

06/09/2024

Nosso Número

28166380000249872

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Valor do Documento

672,00

Instruções

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

Juros ao dia (0,33%): R\$0,22
Juros de multa (2%): R\$13,44

(-) 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 00249.872177 7 98460000067200

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

21/09/2024

Nome do Beneficiário/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

06/09/2024

No. do Documento

30743/INFEIT

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

06/09/2024

Nosso Número

28166380000249872

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Valor do Documento

672,00

Instruções

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

Juros ao dia (0,33%): R\$0,22
Juros de multa (2%): R\$13,44

(-) 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

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 30743

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 06/09/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135241980614972

Data/Hora da Autorização: 06/09/2024 15:21:45

Chave de acesso: 35240905194502000467550010000307431123183549

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R\$672,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 12962

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 06/09/2024 17:55:23

Texto da Carta de Correção

favor considerar a seguinte transportadora: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI // CNPJ
23.246.316/0001-63

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

ALFALAGOS LTDA.

05.194.502/0004-67

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	3 Dias	21 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 672,0000	↑5.66 % R\$ 36,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,0	LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO	Marca: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Embalagem: 200	400,0	1,1200	448,0000
*Referência: 30/08/2024 - Qtd.400.00 Preço R\$1,0500 Variação da Última Compra: ↑6.67% R\$ 0,0700 R\$ 28,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2024 às 15h7m					
125 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 8,0	LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO	Marca: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO Embalagem: 200	200,0	1,1200	224,0000
*Referência: 30/08/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$1,0800 Variação da Última Compra: ↑3.7% R\$ 0,0400 R\$ 8,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2024 às 15h7m					

Cotação 361007446 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2024 às 10h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,0 - Pares		400.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: LEMGRUBER Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,0500	Data:10/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SANRO Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,2193	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
--	--	---

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: 200	400,0	1,1200	448,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2024 às 15h7m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: SANRO/MEDFEEL - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Marca: SANRO/MEDFEEL - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Embalagem: 200	400,0	1,1254	450,1600	
Comentário: LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL CX COM 200UN					
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	400,0	1,1367	454,6800	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA4343)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: LUVA CIRURGICA EST. 7,0 NEW HAND LEMGRUBER Marca: TARGA S/A Embalagem: PR com 200	400,0	1,1522	460,8800	
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	400,0	1,1918	476,7200	
Comentário: 23349 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-SANRO					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 8,0 - Pares		200.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: LEMGRUBER Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0800	Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,1100	Data:21/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: LEMGRUBER Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0500
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO Embalagem: 200	200,0	1,1200	224,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2024 às 15h7m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: LUVA CIRURGICA EST. 7,5 NEW HAND LEMGRUBER Marca: TARGA S/A Embalagem: PR com 200	200,0	1,1588	231,7600	
Ello Distribuicao Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0(ISO) - - DESCARPACK Marca: LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0(ISO) - - DESCARPACK Embalagem: 1	200,0	1,1800	236,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343) Marca: FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA Embalagem: CAIXA com 1	200,0	1,2042	240,8400	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343)					
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	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LIFE PLUS CX C/200 PARES Marca: LEMGRUBER Embalagem: CAIXA com 200	200,0	1,2168	243,3600	

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080000745683305395210007998460000069000

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	92.307
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	21/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	690,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	690,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.0B1.30D.9B8.822.45C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 VINTE E TRES, 334, PARQUE PIRATININGA, Guarulhos - SP - 07.251-710

financeiro.fbs@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída

1

Nº 004.697

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0826 4445 0700 0128 5500 1000 0046 9716 2006 3012

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 mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127896567114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.444.507/0001-28

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241841755908 - 22/08/2024 18:03:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro

Jardim Record

CEP

06.783-230

DATA SAÍDA

22/08/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:52

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

004697/1

VENCIMENTO

21/09/2024

VALOR

690,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

690,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

46,500

PESO LÍQUIDO

46,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

05-003

01-006

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

SACO HAMPER AZUL 100L C/FITA

SACO PARA LIXO PRETO 100L (B) LEVE

NCM SH

39232190

39232190

CST

0102

0102

CTOP

5.102

5.102

UNID.

PCT

PCT

QUANT.

15,0000

15,0000

VLR. UNIT.

29,0000000

17,0000000

VLR. TOTAL

435,00

255,00

BC ICMS

0,00

0,00

VLR. ICMS

0,00

0,00

VLR. IPI

0,00

0,00

%ICMS

0,00

0,00

%IPI

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 115,24 (Federal) e R\$ 124,20 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD

Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$26,49

Correspondente a alíquota de 3,04% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006.

Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 12342012

PEDIDO Nº: 359169457.1 CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#list

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

Juan

Ass.

Função

coordenador

Data

21/08/24

https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#list

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7**

34191.09008 00007.456833 05395.210007 9 98460000069000

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA		6830 / 53952-1		R\$		109/00000074-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						
RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
1004697/01		26.444.507/0001-28	21/09/2024		690,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Demonstrativo						
Autenticação mecânica						

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. **341-7**

34191.09008 00007.456833 05395.210007 9 98460000069000

Local de pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					21/09/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ 26.444.507/0001-28					6830 / 53952-1	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
22/08/2024	1004697/01	DM	N	22/08/2024	109/00000074-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento	
109		R\$			690,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70						
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record						
Taboão da Serra - SP - CEP 06.783-230					Cód. baixa	
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 48853 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:359169457 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
22/08/2024 às 8h16m 22/08/2024 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:

Nome do Item			
Código		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	15.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 40.0 Preço Unit.: 29,0000	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
--	--	--

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	15,0	29,0000	435,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h16m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	15,0	30,0000	450,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: SACO PARA HAMPER 100 L Marca: arakem Embalagem: pct com 1	15,0	31,8000	477,0000	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	Item: HAMPER AZUL C/ FITA 100L - EMBALAC PCT C/ 50 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: PACOTE com 1	15,0	32,0000	480,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	15,0	32,1500	482,2500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	15,0	34,1500	512,2500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ARAKEN Marca: ARAKEN Embalagem: PCT com 50	15,0	37,0000	555,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: SACO HAMPER AZUL 100L 80X90 RE C/50 Marca: HAMPER Embalagem: PCT com 1	15,0	55,8600	837,9000	
Comentário: Saco Hamper Azul 110 litros com fitilho Embalac com 50 unidades É indicado para embalar e transportar roupas sujas que foram utilizadas em ambientes médico-hospitalares. Possui dispositivo de fechamento seguro e higiênico acoplado na boca do saco. O saco hamper possui excelente resistência e qualidade. Importante: Não colocar objetos perfurantes e não levantar o saco através do fitilho. Dimensões: L 83cm X A 90cm Espessura: 0,040mm Capacidade nominal: 25Kg					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO HAMPER AMARELO C/ CORDÃO C/50 Marca: EMBALAC Embalagem: PC com 1	15,0	60,6000	909,0000	

Nome do Item			
Código		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	15.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 17,0000	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
---	---	---

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	15,0	17,0000	255,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h16m.					
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	Item: SACO DE LIXO PRETO 100LTS PACOTE COM 100UN Marca: EMBALAC Embalagem: PC com 100	15,0	19,9900	299,8500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	15,0	20,1500	302,2500	
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	15,0	21,0000	315,0000	
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	15,0	21,0000	315,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 110 LTS BL Marca: SAQUITEL Embalagem: PC com 1	15,0	37,5000	562,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 110L REFORÇADO PCT C/5 KG RB70 Marca: NACIONAL Embalagem: PACOTE com 1	15,0	57,3100	859,6500	
Comentário: 88x105x0,12 - PACOTE VENDIDO COM 5 KG					
Adrielson Ferreira Pinheiro - ME	Item: Saco Plast. p/ Lixo - Cor: Preto - Capac.: 100 Litros - Med.: 75x105 - Padrao ABNT - Fab. com Polietileno de Baixa Densidade / Recuperado - Pacote com 100 unid. Marca: AFP Ind. de Embalagens Embalagem: Pacote com 100	15,0	65,0000	975,0000	

Cotação 359169457 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/08/2024 às 8h16m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
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	22/08/2024	28 ddl	250,0000
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda 10.290.557/0001-68	Sales Vendas (11) 2723-3913 assistente.vendas@cleaner.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/08/2024	a vista	0,0000
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	22/08/2024	30 ddl	1.500,0000
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me 31.498.120/0001-94	Juliana bellamed (16) 3987-4500 vendas1@bellamed.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	22/08/2024	30 ddl	500,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	Marli almeida Novais (11) 2146-9331 marli@columbiasupri.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/08/2024	30 ddl	300,0000
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	Douglas Santos Ferreira (11) 98789-0696 douglas_representantecomercial@ou tlook.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/08/2024	30 ddl	500,0000
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI 02.947.234/0001-76	Bruna Ramos (12) 3941-4433 bruna@lidervale.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilo (19) 99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/08/2024	21 ddl	500,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	EDNEIA FREITAS edneia.compras@manduplast.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/08/2024	21 ddl	500,0000
Adrielson Ferreira Pinheiro - ME 13.559.782/0001-45	Orlando Drulla (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	Entrega: 15 Dias Frete: cif	22/08/2024	21 ddl	950,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	300,0000

Cotação 359169457 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/08/2024 às 8h16m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	2	690,0000

Total Confirmado
R\$ 690,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 690,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
46731 - Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades	Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm	Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 1	15,0	29,0000	435,0000

*Referência: 25/07/2024 - Qtd.15.00 | Preço R\$29,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h16m

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	15,0	17,0000	255,0000
---	---	------------------------------------	------	---------	----------

*Referência: 25/07/2024 - Qtd.15.00 | Preço R\$17,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h16m

Cotação 359169457 Criada por Alexandro Almeida no dia 22/08/2024 às 8h16m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070426350719832885990005898470000231667

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 BENEFIE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.308
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.316,67
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.316,67
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.03C.042.E9B.F80.B17
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1511522383 	Número da Nota: 4006
	Data e Hora da Emissão: 01/08/2024 16:50:58
	Número do RPS: 3991
	Competência: 08/2024

 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: ISENT0 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 22/09/2024. REF 07/2024. 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 confirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e		Código de Verificação: 1511522383
Local Data Assinatura		Número da Nota: 4006



quinta-feira, 1 de agosto de 2024

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Número: 168

Série: 1



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

Numero: 168

Série: 1

1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0826.3842.1500.0147.5500.1000.0001.6819.1111.1684

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.567.250.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

C.N.P.J.

26.384.215/0001-47

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241662322847 - 01/08/2024 16:50:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

01/08/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO

JARDIM RECORD

CEP

06.783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/08/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:50:30

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	22/09/2024	2.316,67									

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 do Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

0

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

72104

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/09/2024.

REF 07/2024.

Contrato de gestão - S 467/2023

Processo administrativo 22600/2023

Total aproximado de tributos: R\$ 273,15 (29,48%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

quinta-feira, 1 de agosto de 2024

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/09/2024	
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ 26.384.215/0001-47					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R MAL DEODORO 2898 CENTRO SAO CARLOS SP 13560 201						
Data do documento 01/08/2024	No. Do documento 4006-168		Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2024	Nosso Número 157/00042635-0
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,86 AO DIA APOS 22/09/2024 MULTA DE 92,67						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEIEN CNPJ/CPF 045349461001770 Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 60 17402-064 WILLIAMS GARCA SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04263.507198 32885.990005 8 98470000231667

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/09/2024	
Cedente SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ 26.384.215/0001-47					Agência/Código Cedente 7193/28859-9	
Data do documento 01/08/2024	No. Do documento 4006-168		Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2024	Nosso Número 157/00042635-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.316,67
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,86 AO DIA APOS 22/09/2024 MULTA DE 92,67						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEIEN CNPJ/CPF 045349461001770 Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 60 17402-064 WILLIAMS GARCA SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telephone: 16 34154507 | Email: assistente.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 48044

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. 48044 de 09/08/2024

Confirmou/Procurar:	Servico(s): Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas	Dependências:	Técnico(s) Operador(es): Breno Castro Lima	Vendedor: 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)			() 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.	348190034	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 09/09/2024
Formigas	FORMITEK GEL (Sulfuramida 0,3%p/p Benzoato Denatonium 0,001%p/p Atrativos, Solventes,Emulsificantes e agentes aversivos do grupo quim. Sulfonamidas-fluoroalifáticas --- em)			()	3.0425.0060.001-7	5.00g	1 mês 09/09/2024
Aranhas	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- 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.	348190034	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 09/09/2024

Antídotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica
FORMITEK GEL - Antídoto: Anti-histamínicos e tratamento sintomático | Plenoway Top SC - Antídoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco | Porta Isca Combat Rat - Antídoto: - |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruída | [O] = Obstruída | [E] = Extraviada

Nome Código/ 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: _____	Destr. () Obstr. () Extr. ()
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat Áreas externas - 3	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. () Obstr. () Extr. ()
	Isca Intácta: ()						
porta isca combat rat Áreas externas - 5	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. () Obstr. () Extr. ()
	Isca Intácta: ()						
porta isca combat rat Áreas externas - 7	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. () Obstr. ()
porta isca combat rat Áreas externas - 2	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. () Obstr. () Extr. ()
	Isca Intácta: ()						
porta isca combat rat Áreas externas - 4	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. () Obstr. () Extr. ()
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat Áreas externas - 6	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. () Obstr. () Extr. ()
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat Áreas externas - 8	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. () Obstr. ()

	Isca Intácta: (X)		Extr. (.)		Isca Intácta: (X)		Extr. (.)
porta isca combat rat Áreas externas - 9	Porta Isca Combat Rat	R: —	C: —	D: —	Validade: —	Lote: —	Destr. (.) Obstr. (.)
	Isca Intácta: (X)		Extr. (.)		Isca Intácta: (X)		Extr. (.)
porta isca combat rat Áreas externas - 11	Porta Isca Combat Rat	R: —	C: —	D: —	Validade: —	Lote: —	Destr. (.) Obstr. (.)
	Isca Intácta: (X)		Extr. (.)		Isca Intácta: (X)		Extr. (.)
porta isca combat rat Áreas externas - 13	Porta Isca Combat Rat	R: —	C: —	D: —	Validade: —	Lote: —	Destr. (.) Obstr. (.)
	Isca Intácta: (X)		Extr. (.)		Isca Intácta: (X)		Extr. (.)
porta isca combat rat Áreas externas - 15	Porta Isca Combat Rat	R: —	C: —	D: —	Validade: —	Lote: —	Destr. (.) Obstr. (.)
	Isca Intácta: (X)		Extr. (.)		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. (.)		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. (.)				

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:Lucas
RG:45057177800



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 48044 do dia 09/08/2024

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas () Controle de Pragas (Baratas:1 mês 09/09/2024 Formigas:1 mês 09/09/2024 Aranhas:1 mês 09/09/2024)

Produtos Utilizados				
Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição MS/MA	Tratamento e Tempo de Afastamento	Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada	Composição
FORMITEK GEL (Sulfuramida 0,3%p/p Benzoato Denatonium 0,001%p/p Atrativos, Solventes,Emulsificantes e agentes aversivos grupo Sulfonamidas-fluoroalifáticas) --- em) Aplicado em: ,	3.0425.0060.001-7	Anti-histamínicos e tratamento sintomático - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 5.00 em 0.00 L	Sulfuramida 0,3%p/p Benzoato Denatonium 0,001%p/p Atrativos, Solventes,Emulsificantes e agentes aversivos
Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% grupo Piretroide e Neocotinoide) --- em) Aplicado em: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almojarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	348190034	Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Tempo Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco após a aplicação.	--- 60.00 em 20.00 L	THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6%
Porta Isca Combat Rat (- grupo) --- em) Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0.00	-

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 49048

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. 49048 de 20/08/2024

Confirmou/Procurar:	Serviço(s): Controle de Pragas, Higienização de Reservatórios d'água	Dependências:	Técnico(s) Operador(es): Vinícius Nazareno Ramos	Vendedor: Paulo Roberto Gullo Filho
---------------------	---	---------------	---	--

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
Baratas	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	2 meses 21/10/2024
	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quím. Piretroide e Neocotinoide --- em)			()	348190034	30.00 ml em 10.00 L	
Formigas	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	2 meses 21/10/2024
	FORMITEK GEL (Sulfluramida 0,3%p/p Benzoato Denatonium 0,001%p/p Atrativos, Solventes,Emulsificantes e agentes aversivos do grupo quím. Sulfonamidas-fluoroalifáticas --- em)			()	3.0425.0060.001-7	15.00g	
Aranhas	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	2 meses 21/10/2024
	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quím. Piretroide e Neocotinoide --- em)			()	348190034	30.00 ml em 10.00 L	

Reservatório	Informações de Produtos e Aplicação					Garantia
2 x Caixa D'água 60.000L	Produto	Lote	Validade	Qt. Aplicada	Condições do Reservatório.	6 meses 22/02/2025
	Hydrosan Plus			200,00 g	☐ Tampa Quebrada☐ Tampa Mal Vedada☐ Boia Danificada☐ Boia Envelhecida☐ Boia com Vedação Ruim☐ Caixa Trincada☐ Encanamentos com Vazamento☐ Caixa Quebrada☐ Água Fétida☐ Água com Lodo☐ Água com Animais/ Insetos mortos☐ Água com Aparência de Limpa☐ Caixa Bem Vedada☐ Outros:	

Antídotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Plenoway Top SC - Antídoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco | FORMITEK GEL - Antídoto: Anti-histamínicos e tratamento sintomático |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

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:
RG:



CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

CLIENTE: | CNPJ:46.523.122/0001-63

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

DATA DO SERVIÇO: OS nº 49048 do dia 20/08/2024

GARANTIA: Controle de Pragas (Baratas:2 meses 21/10/2024 Formigas:2 meses 21/10/2024 Aranhas:2 meses 21/10/2024)

Produtos Utilizados				
Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição MS/MA	Tratamento e Tempo de Afastamento	Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada	Composição
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.	--- 60.00 em 20.00 L	THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6%
FORMITEK GEL (Sulfuramida 0,3%p/p Benzoato Denatonium 0,001%p/p Atrativos, Solventes,Emulsificantes e agentes aversivos grupo Sulfonamidas-fluoroalifáticas) --- em) Aplicado em: ,	3.0425.0060.001-7	Anti-histamínicos e tratamento sintomático - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 15.00 em 0.00 L	Sulfuramida 0,3%p/p Benzoato Denatonium 0,001%p/p Atrativos, Solventes,Emulsificantes e agentes aversivos

Paulo Roberto Gullo Filho

Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000000928408698480000079800

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.309

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 798,00

VALOR COBRADO 798,00

NR.AUTENTICACAO 0.AEB.C78.522.467.BE7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000023529 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0235 2912 3058 9656 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO 22/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		FONE/FAX 1633748438	UF SP
FATURA 001 21/09/2024 798,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:58:00	
CALCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO ICMS 798,00		VALOR DO ICMS 95,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 798,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 798,00		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX	MARCA
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,655	PESO LÍQUIDO 5,220
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD M11616	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24070627 - Val:30/06/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED -C4F7B332CF05., Fab: 20/06/2024	NCM/SH 30042059	CST 500
CFOP 5102	UN CX	QUANT. 2,0000	V.UNITARIO 399,0000
V.TOTAL 798,00	BC.ICMS 798,00	V.ICMS 95,76	V.IPI 0,00
A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%		
Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), consistente(s) em esta nota fiscal, que se encontra devidamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: <i>Julio Cesar</i> Ass: <i>Julio</i> Função: <i>Gerente</i> Data: <i>23/09/2024</i>			
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135241840650954 Pedido: 028702 ID 359111778- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 107,33 (13.45%) Federal e R\$ 95,76 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO	



Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Mudou-se Ausente Nao existe o Numero		
				Recusado Nao Procurado Falecido		
Data do Vencimento 21/09/2024 Nro.Documento 023529 Moeda R\$ Valor/Quantidade 798,00				Desconhecido Endereco insuficiente Outros(anotar no verso)		
4271/1129881-2				Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Assinatura



104-0

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 21/09/2024
Cedente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						Agencia/Codigo do Cedente 4271/1129881-2
Data do Documento 22/08/2024	Nro.Documento 023529	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2024	Nosso Numero 1400000000009284-9	
Uso do Banco	Carteira RG	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 798,00	
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,52						(-)Outras Deducoes
						(+)Mora/Multa/Juros
						(+)Outros Acrescimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP						

Autenticacao Mecanica



104-0

10491.12988 81000.100040 00000.928408 5 98460000079800

Local de Pagamento EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 21/09/2024
Cedente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						Agencia/Codigo do Cedente 4271/1129881-2
Data do Documento 22/08/2024	Nro.Documento 023529	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2024	Nosso Numero 1400000000009284-9	
Uso do Banco	Carteira RG	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 798,00	
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,52						(-)Outras Deducoes
						(+)Mora/Multa/Juros
						(+)Outros Acrescimos
						(=)Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP						
Sacador/Avalista						

Autenticacao Mecanica -

Ficha de Compensacao



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: ASCLE BRASIL LTDA Marca: CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 3,9400	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA Marca: BLAU Embalagem: 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML com 5	200,0	3,4500	690,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	200,0	3,9900	798,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 14h45m. Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - BLAU Marca: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - BLAU Embalagem: 100	200,0	4,0608	812,1600	

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 800,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 798,0000	↑ 1.27 % R\$ 10,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	200,0	3,9900	798,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$3,9400 | Varição da Última Compra: ↑ 1.27% | R\$ 0,0500 | R\$ 10,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 14h45m

Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070020688000719974020000398480000031896

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 92.310

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 318,96

VALOR COBRADO 318,96

NR.AUTENTICACAO 1.C98.3E2.776.946.CF7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/09/24

MANDU PLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000014931

SÉRIE 001

MANDU

MANDU PLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA

AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP:06286-010 - OSASCO - SP

TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000014931 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0921 6845 4500 0134 5500 1000 0149 3110 8176 1976

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

135241939627344 02/09/2024 15:25:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA REVENDEDORES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120084646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

02/09/2024

MUNICÍPIO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

ESTRADA FINENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD

06783-230

MUNICÍPIO

LABOÃO DA SERRA

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

(11)3572-8730

SP

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/09/2024	318,96									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
318,96		57,41		0,00		0,00		318,96			
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		318,96	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

36

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
MS-P700	MULTI SEPT ANT ALCOOL GEL 70% TRILHA 700ML	38089429	000	5102	UN	36	8,86	0,00	318,96	318,96	57,41	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº

Taboão da Serra / SP

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

Nome

Ass.

Função

Data

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$. 46,19 Fed. 57,41 Est e 0,00 Mun

R\$ 103,60(32,48%) de tributos

Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 359619852.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 - DADOS BANCARIOS: BANCO:TOPAZIO 082- AGENCIA:0001 C/C:7031529-6 - MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00206.880007 19974.020000 3 98480000031896

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/09/2024
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 02/09/2024	Núm. do documento 14931	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 157 / 00002068 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 318,96
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 00206.880007 19974.020000 3 98480000031896

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/09/2024
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 02/09/2024	Núm. do documento 14931	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 157 / 00002068 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 318,96
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

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEL 48825/48763 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - Ref Set/24

ID:359619852 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
26/08/2024 às 13h0m 27/08/2024 às 14h0m 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.

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113657	ÁLCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTISSÉPTICO (70% INPM) Aloe Vera + Glicerina Refil Eco Fácil - 616g (700mL) - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta -	Refil	36.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 90.0 Preço Unit.: 8,8600	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E- P500EH Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	36,0	8,8600	318,9600	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.

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
5	--	R\$ 695,1100	↓ 10.13 % R\$ 78,3210

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113657 - ÁLCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTisséPTICO (70% INPM) Aloe Vera + Glicerina Refil Eco Fácil - 616g (700mL) - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta	ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E- P500EH	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	36,0	8,8600	318,9600

*Referência: 25/07/2024 - Qtd.36.00 | Preço R\$8,8600 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

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: 25/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$3,1100 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA	Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	2.000,0	0,0564	112,8000
---	---	---	---------	--------	----------

*Referência: 25/07/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,0564 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

51173 - Resinite 60 cm x 300 mts	FILME PVC TRANSP. 45X300	Marca: GUARUFILM Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	38,2500	191,2500
----------------------------------	--------------------------	--	-----	---------	----------

*Referência: 29/04/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$54,2500 | Variação da Última Compra:↓ 29.49% | R\$ 16,0000 | R\$ 80,0000

112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST	Marca: SEGPLAST Embalagem: SACO PACOTE com 1	5,0	8,2000	41,0000
--	---	---	-----	--------	---------

*Referência: 27/06/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$7,8642 | Variação da Última Compra:↑ 4.27% | R\$ 0,3358 | R\$ 1,6790

Cotação 359619852 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080394720086553928070001498480000084473

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	92.311
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	23/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	844,73
--------------------	--------

VALOR COBRADO	844,73
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.49E.4A3.BF3.862.3A8
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Nº. 000.131.017 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1310 1710 2464 8444 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241840907238 - 22/08/2024 16:26:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil			CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 22/08/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM HELENA		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP	FONE / FAX 11965816976	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	23/09/2024
Valor	R\$ 844,73

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
789,90	118,19	0,00	0,00	0,00	0,00	844,73
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	844,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,170	PESO LÍQUIDO 11,170		

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	At. IPI
31794	CAPOX 25MG CT C/ 750 CP/GEOLAB S+ PMC: 0.90 Lote: 2404214 Qt: 750 Fab: 13/04/24 Val: 30/04/26	30049069	000	5102	CP	750	0,0351	26,32	26,32	4,74			18,00	
32967	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.35 Lote: 24G8620C Qt: 600 Fab: 06/07/24 Val: 06/06/26	30039099	020	5102	AP	600	0,2193	131,58	76,75	9,21			12,00	
27635	ISORDIL 10MG CT C/ 30 CP/EMS SIGMA PHARMA S+ PmPf: 11.35 PMC: 0.43 Lote: 3Y8010 Qt: 120 Fab: 30/01/24 Val: 30/01/26	30049059	000	5102	CP	120	0,3039	36,47	36,47	6,56			18,00	
34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS G+ PmPf: 22.35 PMC: 0.92 Lote: 4D1463 Qt: 60 Fab: 06/05/24 Val: 06/05/26	30049035	000	5102	CP	60	0,5272	31,63	31,63	3,80			12,00	
20696	NEPRESOL 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/CRISTALIA S+ PMC: 8.44 Lote: 50014474 Qt: 50 Fab: 22/05/24 Val: 22/11/25 FCI: ICCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759	30049039	500	5102	AP	50	6,0424	302,12	302,12	54,38			18,00	
48339	SERTRALINA 50MG (GEN) CX C/ 490 CP REV/GEOLAB/CI G+ PMC: 3.01 Lote: 2405227 Qt: 490 Fab: 08/05/24 Val: 31/05/26	30049039	000	5102	CP	490	0,1178	57,72	57,72	6,93			12,00	
31819	SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV/GEOLAB S+ PMC: 0.74 Lote: 2408785 Qt: 500 Fab: 06/07/24 Val: 31/07/26	30049037	000	5102	CP	500	0,0500	25,00	25,00	4,50			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069544 Qt: 180 Fab: 03/01/24 Val: 02/01/26 FCI: I323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	180	1,2994	233,89	233,89	28,07			12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 2.600/2023 PEDIDO DE COMPRA:PDC#359111778#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2464844 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 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 113,62 Estadual: R\$ 101,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013		RESERVADO AO FISCO Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recabi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Julio Cesar Ass.: Julio Função: Gerente Data: 23/08/2024
---	--	--

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 22/08/2024	Vencimento 23/09/2024
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: 131017-01	Nosso Número: 00039472	Valor do Documento: 844,73
Autenticação Mecânica			

341-0

34191.09008 03947.200865 53928.070001 4 98480000084473

Local de Pagamento:					Vencimento 23/09/2024
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: 22/08/2024	No. do documento 131017-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2024	Cart./Nosso Número 109/00039472-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 844,73
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,56 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 16,89 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
8	--	R\$ 844,7440	↑6.46 % R\$ 51,2430

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66464 - Captopril 25 mg	CAPOX 25MG CT C/ 750 CP	Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 750	750,0	0,0351	26,3250
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.750.00 Preço R\$0,0244 Variação da Última Compra: ↑43.85% R\$ 0,0107 R\$ 8,0250 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV	Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	500,0	0,0500	25,0000
*Referência: 02/07/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,0766 Variação da Última Compra: ↓34.73% R\$ 0,0266 R\$ 13,3000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m					
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	NEPRESOL 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP	Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 50	50,0	6,0425	302,1250
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$5,7896 Variação da Última Compra: ↑4.37% R\$ 0,2529 R\$ 12,6450 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m					
1710 - Dinitrato Isossorbida 10mg	ISORDIL 10MG CT C/ 30 CP	Marca: SIGMA PHARMA Embalagem: 10 mg. bl. 30 cprs. oral com 30	120,0	0,3039	36,4680
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66306 - Metildopa 250 mg	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV	Marca: E.M.S. S/A Embalagem: 30	60,0	0,5272	31,6320
*Referência: 29/11/2023 - Qtd.60.00 Preço R\$0,5945 Variação da Última Compra: ↓11.32% R\$ 0,0673 R\$ 4,0380 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112320 - Cloridrato de Sertralina 50mg	SERTRALINA 50MG (GEN) CX C/ 490 CP REV	Marca: GEOLAB IND. FARMACEUTICA Embalagem: SERTRALINA 50MG. C/490CPR.(G) - 50MG CP - CP - CP - GEOLAB IND. FARMACEUTICA CP com 490	490,0	0,1178	57,7220
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.490.00 Preço R\$0,1267 Variação da Última Compra: ↓7.02% R\$ 0,0089 R\$ 4,3610 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP	Marca: FARMACE Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 10ML - 0,9% - CX - FRASCO - FARMACE CX com 200	600,0	0,2193	131,5800
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.600.00 Preço R\$0,2100 Variação da Última Compra: ↑4.43% R\$ 0,0093 R\$ 5,5800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/lv 2ml	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 60	180,0	1,2994	233,8920
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.180.00 Preço R\$1,0400 Variação da Última Compra: ⬆24.94% R\$ 0,2594 R\$ 46,6920 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 359111778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h14m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	Captopril 25 mg - Comprimido	Comprimido	300.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HIPOLABOR Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0244	Data:29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: GEOLAB Qntd: 750.0 Preço Unit.: 0,0371	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEO QUIMICA Qntd: 780.0 Preço Unit.: 0,0308
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 750	300,0	0,0316	9,4800	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: CAPOX 25MG CT C/ 750 CP Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 750	750,0	0,0351	26,3250	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI Marca: CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI Embalagem: 600	300,0	0,0382	11,4600	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 1	300,0	0,0402	12,0600	
Comentário: CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX					
KAİROS HOSPİTALAR DİSTRİBUIDORA DE MEDİCAMENTOS LTDA	Item: CAPTOPRIL ORAL 25MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - PRATI DONADUZZI CIA LTDA Marca: CAPTOPRIL ORAL 25MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - PRATI DONADUZZI CIA LTDA Embalagem: 600	300,0	0,0500	15,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: MULTILAB - CAPTOPRIL 25,0MG COMP (G)/ - CX COM 30UN Marca: MULTILAB - CAPTOPRIL 25,0MG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	300,0	0,0559	16,7700	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido	Comprimido	210.0

Últimas compras

Data:02/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: GEOLAB Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0766	Data:28/06/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR - - BELFAR Qntd: 700.0 Preço Unit.: 0,0532	Data:30/04/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0757
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	500,0	0,0500	25,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) - CX COM 500UN Marca: BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) - CX COM 500UN Embalagem: 500	210,0	0,0507	10,6470	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) CX COM 500UN					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DICLOFENACO SODIO 50MG CX/500 CPR GEOLAB SODIX Marca: GEOLAB Embalagem: CX com 500	210,0	0,0550	11,5500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB Marca: DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB Embalagem: 500	210,0	0,0575	12,0750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENÉRICO" Marca: BELFAR Embalagem: 20	210,0	0,0597	12,5370	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66208	HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL - Ampola	Ampola	20.0

Últimas compras

Data:29/05/2024

Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

Marca: CRISTALIA

Qntd: 50.0

Preço Unit.: 5,7896

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: NEPRESOL 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 50	50,0	6,0425	302,1250	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1ML - NEPRESOL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Marca: HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1ML - NEPRESOL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 50	20,0	6,1319	122,6380	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 50	20,0	6,2358	124,7160	
Comentário: 2537 - NEPRESOL 20MG 50 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA					
Comercial Cirurgica Rioclarensense Ltda- SP	Item: NEPRESOL 20MG/ML CX 50AMP X 1ML Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 50	20,0	6,3761	127,5220	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: HIDRALAZINA (NEPRESOL)20 MG 1 ML C/ 50 AMP Marca: CRISTALIA Embalagem: CAIXA com 50	20,0	6,3766	127,5320	
Comentário: caixa com 50un					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 50	20,0	6,3766	127,5320	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1710	Dinitrato Isossorbida 10mg - Comprimido	Comprimido	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ISOSSORBIDA 10MG (ISORDIL) CPR EMS** Marca: ISOSSORBIDA 10MG (ISORDIL) CPR EMS** Embalagem: 30	120,0	0,2877	34,5240	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ISORDIL 10MG CT C/ 30 CP Marca: SIGMA PHARMA Embalagem: 10 mg. bl. 30 cprs. oral com 30	120,0	0,3039	36,4680	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: ISORDIL Marca: SIGMA PHARMA Embalagem: 10 mg. bl. 30 cprs. oral com 30	120,0	0,3707	44,4840	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66306	Metildopa 250 mg - Comprimido	Comprimido	60.0

Últimas compras

Data:29/11/2023
Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: E.M.S. S/A
Qntd: 60.0
Preço Unit.: 0,5945

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: METILDOPA 250MG CX/30CPR GENERICO EMS Marca: EMS Embalagem: CX com 30	60,0	0,4200	25,2000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: METILDOPA 250MG CX 30 CP - COMPRIMIDO Marca: E.M.S. S/A Embalagem: 30	60,0	0,4700	28,2000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: METILDOPA 250 MG CPR GEN EMS ** Marca: METILDOPA 250 MG CPR GEN EMS ** Embalagem: 30	60,0	0,4771	28,6260	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV Marca: E.M.S. S/A Embalagem: 30	60,0	0,5272	31,6320	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: METILDOPA 250MG C/30CMP "GENERICO" Marca: E.M.S. S/A Embalagem: 30	60,0	0,5966	35,7960	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	60,0	0,6163	36,9780	
Comentário: 15249 - METILDOPA 250MG 30 CP REVESTIDOS GEN-EMS					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 com 500	60,0	0,6570	39,4200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112320	Cloridrato de Sertralina 50mg - Comprimido	Comprimido	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: RANBAXY Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,1267	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERTRALINA 50MG (GEN) CX C/ 490 CP REV Marca: GEOLAB IND. FARMACEUTICA Embalagem: SERTRALINA 50MG. C/490CPR.(G) - 50MG CP - CP - CP - GEOLAB IND. FARMACEUTICA CP com 490	490,0	0,1178	57,7220	Confirmado
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	100,0	0,1267	12,6700	
Comentário: 33420 - SERTRALINA 50MG 30CP REV GEN-RANBAXY					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SERTRALINA (GEN) 50MG CPR (C1) - GEOLAB Marca: SERTRALINA (GEN) 50MG CPR (C1) - GEOLAB Embalagem: 490	100,0	0,1270	12,7000	
Comentário: CLORIDRATO DE SERTRALINAMEDICAMENTO CONTROLADONCM: 30049039ANVISA: 1542302250101COD. BARRAS: 7899095242159					
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	0,1309	13,0900	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	600.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,2100	Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,2300	Data:28/02/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: EQUIPLEX Qntd: 1400.0 Preço Unit.: 0,2300
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP Marca: EQUIPLEX Embalagem: CX com 200	600,0	0,2100	126,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML Marca: EQUIPLEX Embalagem: Ampola com 200	600,0	0,2168	130,0800	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP Marca: FARMACE Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 10ML - 0,9% - CX - FRASCO - FARMACE CX com 200	600,0	0,2193	131,5800	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX- EQUIPLEX-CAIXA C/ 200 Marca: CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX- EQUIPLEX-CAIXA C/ 200 Embalagem: 200	600,0	0,2209	132,5400	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 10ML - 0,9% - CX - FRASCO - FARMACE CX com 200	600,0	0,2259	135,5400	

Comentário: CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 100	150,0	1,2558	188,3700	
Comentário: CLORIDRATO DE TRAMADOL (GENERICO) *A2* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 60	180,0	1,2994	233,8920	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) - CX COM 50UN Marca: UNIAO QUIMICA - TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) - CX COM 50UN Embalagem: 50	150,0	1,2999	194,9850	
Comentário: TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) CX COM 50UN					
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	150,0	1,3086	196,2900	
Comentário: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN - TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO - AP - AP - HIPOLABOR AP com 100	150,0	1,3090	196,3500	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: TRAMADOL 100MG INJ 100AP 2ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: TRAMADOL 100MG INJ 100AP 2ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	150,0	1,3405	201,0750	
Comentário: possui estoque, aceita adequacao e envio maior que quantidade solicitada					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	150,0	1,3500	202,5000	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 60	150,0	1,3542	203,1300	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: TRAMADOL 100MG 2ML GEN UNIAO QUIMICA (A2) Marca: TRAMADOL 100MG 2ML GEN UNIAO QUIMICA (A2) Embalagem: 50	150,0	1,3904	208,5600	

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009355413398490000029360

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 92.312

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 293,60

VALOR COBRADO 293,60

NR.AUTENTICACAO 6.8CD.2BE.D29.7A8.728

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.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 075.021 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.papelariahelenia.com.br faturamento1@polgrymas.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
		0-Entrada 1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3524 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0750 2111 5909 1240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241950084796 - 03/09/2024 15:20:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 03/09/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 03/09/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	UF SP	HORA SAÍDA 15:20
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	075021/1	24/09/2024	293,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		293,60	52,85	0,00	293,60
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	293,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		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
10003890	LACRE ESCADINHA 16CM AMARELO	39202090	000	5.102	UN	500,00	0,10000000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
10001408	PRANCHETA DE ACRILICO	39261000	000	5.102	UN	20,00	9,23000000	184,60	184,60	33,23	0,00	18,00	0,00
990200400476	PRESILHA PARA CRACHA JACARE	83059000	000	5.102	UN	100,00	0,59000000	59,00	59,00	10,62	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 50,63 (Federal) e R\$ 52,85 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. BOLETO BANCÁRIO PEDIDO Nº 359930160 CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Nº Pedido: 24986	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: <u>RAÍDIO</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Função: <u>Aux. FISCAL</u> Data: <u>05/09/24</u>

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.

CAIXA

104-0

10498.03735 37392.100048 00009.355413 3 98490000029360

Beneficiário PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA			CPF/CNPJ 43899665000191		Agência/Código do Beneficiário 2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO				UF SP	CEP 3141080	
Data do documento 03/09/2024	Nr. do documento 75021	Aceite N	Data do processamento 03/09/2024		Nosso Número 14392000000093554-4	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.						
						
Valide seu boleto!						
Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230					CPF/CNPJ: 45349461001770	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 24/09/2024	Valor do Documento 293,60		Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador		

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA

104-0

10498.03735 37392.100048 00009.355413 3 98490000029360

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 24/09/2024	
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7	
Data do documento 03/09/2024	Nº documento 75021	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 03/09/2024	Nosso número 14392000000093554-4	
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 293,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,73 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\$ 293,6000	↓ 0.47 % R\$ 1,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
50962 - Lacre plastico amarelo c/ numeracao	rebran	Marca: rebran Embalagem: unidade com 1	500,0	0,1000	50,0000
*Referência: 07/06/2023 - Qtd.500.00 Preço R\$0,1100 Variação da Última Compra: ↓ 9.09% R\$ 0,0100 R\$ 5,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m					
48101 - Prancheta de acrilico	ACRINIL	Marca: ACRINIL Embalagem: 01 com 1	20,0	9,2300	184,6000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$9,0500 Variação da Última Compra: ↑ 1.99% R\$ 0,1800 R\$ 3,6000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113810 - Jacaré Metal Para Crachá Clips Com Alça Transparente	ACP	Marca: ACP Embalagem: UN com 1	100,0	0,5900	59,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m					

Cotação 359930160 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 11h30m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
50962	Lacre plastico amarelo c/ numeracao -Unidade		500.0

Últimas compras

Data:07/06/2023

Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**

Marca: **rebran**

Qntd: **300.0**

Preço Unit.: **0,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: rebran Marca: rebran Embalagem: unidade com 1	500,0	0,1000	50,0000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: LACRE MALOTE Marca: KAZ Embalagem: UNITARIO com 1	500,0	0,1040	52,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: LACRE P/MALOTE COM UMEIRAÇÃO - C/100 - AMARELO Marca: RINORAN Embalagem: PACOTE COM 100 com 1	500,0	0,1300	65,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: LACRE PARA MALOTE NUMERADO 16 CM AMARELO PACOTE COM 100 UNIDADES AFP LACRES Marca: AFP LACRES Embalagem: 100 com 1	500,0	0,1512	75,6000	
Spin Super Lacre Industria E Comercio Ltda	Item: LACRE PLASTICO COM 16 CM NUMERADOS, TIPO ESPINHA DE PEIXE, PODENDO SER PERSONALIZADO ACIMA DE 1.000 PEÇAS Marca: SPIN SUPER LACRE Embalagem: PACOTE com 1000	500,0	0,4000	200,0000	

Cotação 359930160 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 11h30m



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
48101	Prancheta de acrilico -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: NOVACRIL Qntd: 10.0 Preço Unit.: 9,0500	Data:29/04/2024 Fornecedor: Levox Comercial de Fitas Ltda Marca: GO OFFICE Qntd: 30.0 Preço Unit.: 8,9000
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL Marca: NOVACRIL Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	9,0500	181,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ACRINIL Marca: ACRINIL Embalagem: 01 com 1	20,0	9,2300	184,6000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: PRANCHETA OFICIO CRISTAL GO OFFICE Marca: GO OFFICE Embalagem: Pacote com 1	20,0	9,4000	188,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: PRANCHETA OFICIO SUPER METAL CRISTAL 10260019 WALEU Marca: WALEU Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	11,1300	222,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PRANCHETA OFICIO PREND METAL CRISTAL REF 10260019 Marca: MAXCRIL Embalagem: 1 com 1	20,0	13,9000	278,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PRANCHETA DE ACRILICO CRA4 P.MET Marca: ACRINIL Embalagem: UN com 1	20,0	13,9800	279,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113810	Jacaré Metal Para Crachá Clips Com Alça Transparente -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ACP Marca: ACP Embalagem: UN com 1	100,0	0,5900	59,0000	Confirmado
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: JACARE CRACHA 801 ACP Marca: ACP Embalagem: unidade com 1	100,0	0,6300	63,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PRESILHA CRACHA Marca: DAC Embalagem: UNITARIO com 1	100,0	0,6400	64,0000	

Cotação 359930160 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 11h30m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000051969410701010698490000101500

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 92.313

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.015,00

VALOR COBRADO 1.015,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E8F.034.760.C24.5D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e emitida pelo Oobi-NFE - <http://www.oobi.com.br>

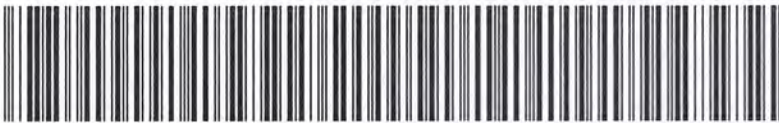
BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000519 69410.701010 6 98490000101500

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 24/09/2024	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 03/09/2024		No. do documento 000190466-1/001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/09/2024
Nosso Número 0000051694107						
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.015,00	
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA 06783-230 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70						
Recibo Sacado Autenticação Mecânica						

Recebimento através do cheque no. do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000519 69410.701010 6 98490000101500

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 24/09/2024	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 03/09/2024		No. do documento 000190466-1/001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/09/2024
Nosso Número 0000051694107						
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.015,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 2,54 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA 06783-230 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70						
Ficha de Compensação Autenticação Mecânica						



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/lv 1ml - Ampola	Ampola	350.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Qntd: 350.0 Preço Unit.: 2,8440	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: OXITON 5UI/ML C/50 AMP - OXITON 5UI/ML C/50 AMP Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Embalagem: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON - 5UI/ML AMP - AM - AM - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A AM com 50	350,0	2,8500	997,5000	
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 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON - 5UI/ML AMP - AM - AM - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A AM com 50	350,0	2,9000	1.015,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (G) TERMO - CX COM 50UN Marca: BLAU - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (G) TERMO - CX COM 50UN Embalagem: 50	350,0	2,9348	1.027,1800	
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (G) TERMO CX COM 50UN					

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	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	R\$ 11.227,1600	↓ 2.82 % R\$ 325,6250

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	1.400,0	3,3000	4.620,0000
*Referência: 31/07/2024 - Qtd.1400.00 Preço R\$3,4000 Variação da Última Compra:↓ 2.94% R\$ 0,1000 R\$ 140,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
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: 30/07/2024 - Qtd.2800.00 Preço R\$1,2000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	32,0	0,8800	28,1600
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.32.00 Preço R\$0,9800 Variação da Última Compra:↓ 10.20% R\$ 0,1000 R\$ 3,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
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	1,2000	60,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$1,2600 Variação da Última Compra:↓ 4.76% R\$ 0,0600 R\$ 3,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66188 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	CORTISONAL 100MG INJ 50FA	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	550,0	2,7000	1.485,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.550.00 Preço R\$2,7000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 0,2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	2,6000	130,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$3,8250 Variação da Última Compra:↓ 32.03% R\$ 1,2250 R\$ 61,2500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/lv 1ml	OXITON SUI/ML INJ X 50 AMP	Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Embalagem: OCITOCINA SUI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON - SUI/ML AMP - AM - AM - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A AM com 50	350,0	2,9000	1.015,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.350.00 Preço R\$2,8440 Variação da Última Compra: ↑ 1.97% R\$ 0,0560 R\$ 19,6000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
5740 - Cloreto de Suxametônio 100mg Pó Liofilizado	SUCCINIL COLIN 100MG FA	Marca: UNIAO QUIMICA F. NACIONAL S/A. Embalagem: 1	20,0	17,0000	340,0000
*Referência: 19/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$23,8100 Variação da Última Compra: ↓ 28.60% R\$ 6,8100 R\$ 136,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Ampola com 50	150,0	1,2600	189,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.150.00 Preço R\$1,2705 Variação da Última Compra: ↓ 0.83% R\$ 0,0105 R\$ 1,5750 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 359940964 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090295226000400008174179398490001042084

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	92.314
---------------	--------

NOSSO NUMERO	29522600000008174
--------------	-------------------

CONVENIO	02952260
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	24/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	10.420,84
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	10.420,84
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.AA4.081.A5A.25B.C9E
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

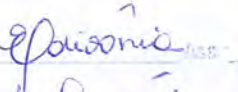
ETRA FARM Qualidade é nosso lema. TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial Santa Barbara D Oeste	DANFe Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.009.198 SÉRIE 0001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 35-24/09-20.515.679/0001-69-55-001-000.009.198-120.240.903- 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		135241946551765 03/09/2024 09:55:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
606354680111		20.515.679/0001-69	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	03/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE/FAX	DATA 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
9198	10420.84	0.00	10420.84
PARCELAS			
9198-1/1	24/09/2024	R\$10.420,84	

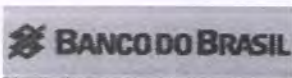
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI
10.420,84	1.875,75	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOR
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			10.420,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC
0 - Remetente			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
33			
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0,000		0,0	

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	ALÍQUOT ICMS	
1490	AVENTAL TNT BCO M/LONGA TETRA FARM C/TIRAS GR30 PCT C/10 UNDS	63079010	000	5101	PCT	25	13,00	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	
3850	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	210	5,04	1.058,40	1.058,40	190,51	0,00	18,00	
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	190	7,20	1.368,00	1.368,00	246,24	0,00	18,00	
3853	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	106	9,24	979,44	979,44	176,30	0,00	18,00	
4059	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX CX C/60 PCTS C/05	30059090	000	5101	CX	10	264,00	2.640,00	2.640,00	475,20	0,00	18,00	
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	15	270,00	4.050,00	4.050,00	729,00	0,00	18,00	
Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP De acordo com o presente contrato, a empresa (a) contratada (a) presta os serviços de gestão de resíduos sólidos, conforme especificado no Anexo I, e a empresa (a) contratada (a) presta os serviços de coleta e destinação final dos resíduos sólidos, conforme especificado no Anexo II. Assinatura:  Assinatura: 													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
No Pedidos Venda: 5699			
ORDEM DE COMPRA: 359937523.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A. 22.600/2023			
- LOTE COMP 25X28 250824 FAB 08/24.			
FORMA PAGTO: BOLETO			



001-9

00190.00009 02952.260004 00008.174179 3 98490001042084

Recibo do Pagado

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacado / Avalista		Vencimento	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL		20.515.679/0001-69		ASSOCIACAO HOSPITALAR		24/09/2024	
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
29522600000008174		17/019	R\$				2985-8/21808-
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/09/2024		9198-1/1		DM	N	03/09/2024	10.420,84

Demonstrativo

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R\$ 26,05 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

Discriminação

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final:

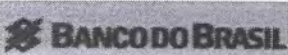
CPF / CNPJ:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Corte aqui - ✂



001-9

00190.00009 02952.260004 00008.174179 3 98490001042084

Local de pagamento

Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil

Vencimento

24/09/2024

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

03/09/2024

9198-1/1

DM

N

03/09/2024

29522600000008174

Uso do Banco

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade Moeda

(x) Valor

(=) Valor do Documento

17/019

R\$

10.420,84

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Após vencimento cobrar R\$ 26,05 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -

JARDIM RECORD

06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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
6	--	R\$ 10.200,8400	↑0.73 % R\$ 73,7760

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	2.520,0	0,4200	1.058,4000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.2520.00 Preço R\$0,4200 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
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	2.280,0	0,6000	1.368,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.2280.00 Preço R\$0,6000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	Marca: TETRA FARM Embalagem: PACOTE com 12	1.272,0	0,7700	979,4400
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1272.00 Preço R\$0,7120 Variação da Última Compra:↑8.15% R\$ 0,0580 R\$ 73,7760 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30G PCT C/ 10	Marca: TETRA FARM Embalagem: PCT com 10	250,0	1,3000	325,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.250.00 Preço R\$1,3000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
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	550,0	4,4000	2.420,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.550.00 Preço R\$4,4000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID	Marca: TEXPHARMA Embalagem: CAIXA com 600	9.000,0	0,4500	4.050,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.9000.00 Preço R\$0,4500 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2520.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 2028.0 Preço Unit.: 0,4200	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
---	---	--

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	2.520,0	0,4200	1.058,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
ALFALAGOS LTDA.	Item: ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13FIOS C/12 ESTICADA - SOFT - SOFT. Marca: ATADURA CREPE 10cmX1,80m 13FIOS C/12 ESTICADA - SOFT - SOFT. Embalagem: 100	2.520,0	0,4296	1.082,5920	
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	2.520,0	0,4730	1.191,9600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 Marca: ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 Embalagem: 12	2.520,0	0,5117	1.289,4840	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" Marca: POLARFIX Embalagem: PCT com 12	2.520,0	0,5230	1.317,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2280.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 408.0 Preço Unit.: 0,6000	Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1656.0 Preço Unit.: 0,5820	Data:28/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1512.0 Preço Unit.: 0,6200
--	---	---

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	2.280,0	0,6000	1.368,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	2.280,0	0,7090	1.616,5200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	2.280,0	0,7483	1.706,1240	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 Marca: POLAR FIX Embalagem: CAIXA com 12	2.280,0	0,7649	1.743,9720	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL EUROPA C/12 F08381					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	2.280,0	0,7862	1.792,5360	
Comentário: 25127 - ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	1272.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: ERIMAX Qntd: 324.0 Preço Unit.: 0,7120	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Marca: ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: 1	1.272,0	0,7700	979,4400	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS Marca: TETRA FARM Embalagem: PACOTE com 12	1.272,0	0,7700	979,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: AMED Marca: AMED Embalagem: 12	1.272,0	0,8533	1.085,3976	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J06 JADE C/12					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 Marca: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 Embalagem: 12	1.272,0	1,0234	1.301,7648	
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	1.272,0	1,0300	1.310,1600	
Comentário: ATADURA CREPE 20CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUROPA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI Marca: SING WAY Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,3000	Data:29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: Fortclean Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,2500	Data:17/05/2024 Fornecedor: SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI Marca: SING WAY Qntd: 700.0 Preço Unit.: 1,2500
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30G PCT C/ 10 Marca: TETRA FARM Embalagem: PCT com 10	250,0	1,3000	325,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. Marca: SING WAY Embalagem: PCT com 10	250,0	1,3500	337,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEGA PLASTICOS Marca: MEGA PLASTICOS Embalagem: 10	250,0	1,4586	364,6500	
Comentário: 33068 - AV. DESC. MANGA LONGA 30GR BRANCO C/PUNHO STD C/10-MEGA					
Megamix Comercial Eireli	Item: AVENTAL MANGA LONGA GR 30 - PCT C/10 UND Marca: LAVIE Embalagem: 1 com 10	250,0	1,5000	375,0000	
Logab Distribuidora Ltda	Item: AVENTAL DESCARTAVEL Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 10	250,0	1,5000	375,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN Marca: DESCARTEE Embalagem: PCT com 10	250,0	1,5400	385,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	550.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 700.0 Preço Unit.: 4,4000	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
--	--	--

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 DUP EMB C/05 "EUROPA" Marca: POLARFIX Embalagem: PCT com 5	550,0	1,2000	660,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 12963 CAMPO OPE 25X28CM 20G DELICATO EST RX 354461 C/05 - CREMER Marca: 12963 campo ope 25x28cm 20g delicato est rx 354461 c/05 - CREMER Embalagem: 1	550,0	1,7598	967,8900	
Comentário: CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarenses Ltda- SP	Item: CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX DUP EMB 20G 40PCTX5UN 354461 Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 200	550,0	1,8680	1.027,4000	
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	550,0	4,4000	2.420,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	Item: CAMPO OPERATORIO 25 CM X 28 CM ESTERIL C/5 UN C/ RX Marca: ORTOM INSDUSTRIA TEXTIL Embalagem: CAIXA com 5	550,0	4,6900	2.579,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	9000.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,4500	Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 7200.0 Preço Unit.: 0,4300	Data:28/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 9600.0 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	9.000,0	0,0477	429,3000	

Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID Marca: TEXPHARMA Embalagem: CAIXA com 600	9.000,0	0,4500	4.050,0000	Confirmado
---	---	---------	--------	------------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Alfalagos Ltda	Item: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT\50 CXM C/840 - LIVIA - AMED S/A Marca: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT\50 CXM C/840 - LIVIA - AMED S/A Embalagem: 840	9.000,0	0,4600	4.140,0000	
----------------	---	---------	--------	------------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Marca: AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Embalagem: 1	9.000,0	0,4623	4.160,7000	
---------------------------	---	---------	--------	------------	--

Comentário: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080047325480379871790006798500000119150

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	92.315
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.191,50
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.191,50
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.51C.FBC.91B.FD7.60E
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND		NF-e Nº 000.016.750 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA  RUA GALEAO, 2 GALPAOGALPAO JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA BARUERI/SP TEL/FAX: (11) 4198-6858 CEP: 06408050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.016.750 SÉRIE : 0 FOLHA:1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0824 5794 6900 0195 5500 0000 0167 5019 2865 7127 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 135241894124529 - 2024-08-28T16:24:44-03:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206699258110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 28/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/08/2024
			HORA DE SAÍDA 16:24:42

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	25/09/2024	1.191,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.191,50		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 374,72	VALOR TOTAL DA NOTA 1.191,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 35	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
5749	P HIG ROLAO INSTITUCIONAL BRANCO FS EURO PAPER	48181000	060	5405	FD	30,0000	38,400000	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	362,30
5653	AGUA SANITARIA 5LT VMAX	28289019	060	5405	GL	5,0000	7,900000	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	12,42

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nte: IBPT B357E1
Pedido Cliente: 359619852.1 ;

Observações destinadas ao Fisco:
CONTRATO DE GESTÃO N S-4672023 - P.A 22.6002023 Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Luiz Ass.: [assinatura]
Função: Coordenador Data: 02/09/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Prod isentos pis-cofins: Lei nº 13.097-2016, Art 14, Lei nº 9.718/98, Art 5; Lei nº 10.147-2000, Art 1, inciso I, alínea "a" e Lei nº 12.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII, ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Trib aprox R\$: 160,25 Federal, 214,47 Estadual e 0,00 Municipal - Po	RESERVADO 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	3 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 5.351,5000	↑0.04 % R\$ 2,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	AGUA SANITARIA 5L	Marca: TRIUM/POTI Embalagem: 1 com 1	5,0	7,9000	39,5000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.5.00 Preço R\$7,4600 Variação da Última Compra: ↑5.9% R\$ 0,4400 R\$ 2,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
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	240,0	4,8000	1.152,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.240.00 Preço R\$4,8000 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m 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	400,0	10,4000	4.160,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.400.00 Preço R\$10,4000 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 359619852 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	5.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: start Qntd: 10.0 Preço Unit.: 7,4600	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: AGUA SANITARIA 5L Marca: TRIUM/POTI Embalagem: 1 com 1	5,0	7,9000	39,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO Marca: GOPABO Embalagem: GALAO com 1	5,0	7,9300	39,6500	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: ALVEJANTE CLORO 1% Marca: DIVISÃO/ MANACA Embalagem: GALÃO com 1	5,0	8,1400	40,7000	
Comentário: 1% - ALVEJANTE CLORO					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: LIMPADOR BASE DE CLORO 1% COMBATE LARILIMP 5LTS Marca: LARILIMP Embalagem: GALAO com 1	5,0	8,2100	41,0500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: HIPOCLORITO 1% 5LTS Marca: POTI Embalagem: 1 com 1	5,0	9,4920	47,4600	
Pulire Comercial Ltda	Item: (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS Marca: DIVISAO Embalagem: 1 com 1	5,0	9,9600	49,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CLORO LIQUIDO 5 % Marca: LIMPA PIDER Embalagem: UNITARIO com 1	5,0	12,6000	63,0000	
Comercial Alvorada de Produtos para Limpeza e Descartaveis Ltda	Item: hipoclorito de sodio 1% cloro 5lts Marca: prolin Embalagem: GL com 1	5,0	22,4600	112,3000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	240.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 320.0 Preço Unit.: 4,8000	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M Marca: SINGLEPAPER Embalagem: 1 com 1	240,0	2,5300	607,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLO 300 M Marca: DOPEL Embalagem: PACOTE C/ 8 ROLOS com 8	240,0	2,5600	614,4000	
Comentário: MEDIDA: 08X300MTS - BRANCO SIMPLES					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Papel Higienico Rolão 10CM Largura x 300 MTS Branco Marca: DIA A DIA Embalagem: FD c/ 8 ROLOS com 8	240,0	2,7775	666,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 Marca: DIVERSOS Embalagem: FARDO com 8	240,0	4,8000	1.152,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Noah Indústria E Distribuidora De Papeis Ltda	Item: Papel Higienico 10x300 MTS Marca: Noah Paper Embalagem: Plastica com 8	240,0	4,9000	1.176,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL HIG ROLAO BIO C/ 8 RLS Marca: BIO Embalagem: PACOTE com 1	240,0	5,9000	1.416,0000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: P:HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL Marca: CLARO INDUSTRIA Embalagem: FARDO com 8	240,0	5,9600	1.430,4000	

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500140997172898500000058708

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.316
---------------	--------

NOSSO NUMERO	13325431000140997
--------------	-------------------

CONVENIO	01332543
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	25/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	587,08
--------------------	--------

VALOR COBRADO	587,08
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.009.0CC.149.F97.D74
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0808 1895 8700 0130 5500 1001 8062 7919 0377 3984	
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		1.806.279 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241892352264 28/08/2024 14:18:52			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)		45.349.461/0017-70		28/08/2024	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JD RECORD		CEP 06783-230	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP		HORA DA SAÍDA 30/08/2024	
		FONE / FAX (16) 3374-8438		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 25/09/2024 587,08					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 467,08		VALOR ICMS 84,08		TOTAL DOS PRODUTOS 587,08	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 202,27	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 587,08	
VALOR IPI 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL OUTROS TERCEIROS		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO											
QUANTIDADE 15		ESPECIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 14,080		PESO LIQUIDO 13,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040424	SACO EM BOB PICOTADA 25X35 C/400 STARBAG Cód. Barras: 0751320581105	39232190	000	5102	RL	6	10,13	60,78	60,78	10,94	18	21,09
050202	COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCASTRAWCS61 Cód. Barras: 7898202613745	39241000	060	5405	CX	3	40,00	120,00	0,00	0,00		45,06
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	5102	UN	30	1,29	38,70	38,70	6,97	18	12,17
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	15	2,28	34,20	34,20	6,16	18	10,76
052418	POTE ISOPOR 350 ML (BM300) BOM APETITE C/100 UND Cód. Barras: 17898681780720	39239090	000	5102	FD	10	33,34	333,40	333,40	60,01	18	113,19

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LIQUIDO: 13,300 P.BRUTO: 14,080 CUBAGEM: 0,25458 LOCAL DE ENTREGA: UMTS TELEFONE: 16 3374-8438 ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ID BIONEXO: 359619852.1 PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 377398 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 3596198521 ORC.033989 COD. CLIENTE: 20169 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 Trib aprox R\$: 96.60 Federal, 105.68 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ		Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recubi-o(s) produto(s) / serviço(s) cobstante(s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: <u>Julio Cesar</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Função: <u>Financeiro</u> Data: <u>23/08/24</u>	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112262	Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -	Rolo	6.0

Últimas compras

Data:27/06/2024
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: ROLLBAG
Qntd: 50.0
Preço Unit.: 10,1300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG Marca: STARBAG Embalagem: ROLO C/400 com 1	6,0	10,1300	60,7800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BOBINA POCOTADA 20X35 Marca: ROOLBAG Embalagem: ROLO com 1	6,0	10,7000	64,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 20 X 30 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	6,0	10,8000	64,8000	
Pulire Comercial Ltda	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 20X30CM Marca: CP Embalagem: . com 1	6,0	11,3300	67,9800	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	6,0	12,0000	72,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA PICOTADA 20X30 C/500 SACOS LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: UND com 1	6,0	13,1000	78,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	6,0	13,2400	79,4400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: STARCOPO Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0398	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	3.000,0	0,0400	120,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
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	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: COLHER DESC SOBREMESA LEITOSA Marca: PRAFESTA Embalagem: MILHEIRO com 1000	3.000,0	0,0433	129,9000	
Comentário: PRAFESTA					
Distribuidora De Embalagens Castropil Ltda.	Item: COLHER SOBREMESA BRANCO Marca: ELITE Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,0438	131,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	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	

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:25/07/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: SCOTCH BRITE Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,5700	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
---	--	--

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	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	30,0	1,5375	46,1250	
Pulire Comercial Ltda	Item: FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521 Marca: BETTANIM/SUPERPRO Embalagem: UNIDADE com 10	30,0	1,5500	46,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FIBRACO 3M 87X125MM Marca: 3M Embalagem: UN com 1	30,0	1,7800	53,4000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: fibraco Marca: British Embalagem: 1 com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: FIBRA LIMPEZA PESADA Marca: BETTANIN Embalagem: unidade 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	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: FIBRA ULTRA PESADA FIBRAÇO - 87MMX125MM Marca: NOBRE Embalagem: PC com 1	30,0	2,2300	66,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	15.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: FIAT LUX Qntd: 15.0 Preço Unit.: 2,9200	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
---	---	--

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	2,2800	34,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FOSFORO LONGO PARANA C/ 50 Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	15,0	2,6900	40,3500	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: FOSFORO EXTRA LONGO Marca: FIAT LUX Embalagem: caixa com 1	15,0	3,1900	47,8500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FOSFORO LONGO Marca: FIAT LUX Embalagem: CAIXA com 50	15,0	3,2500	48,7500	
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	3,3000	49,5000	
Pulire Comercial Ltda	Item: Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos Marca: Fiat Lux Embalagem: Caixinha com 50 palitos com 1	15,0	5,1100	76,6500	
Comercial Alvorada de Produtos para Limpeza e Descartaveis Ltda	Item: Fosforo extra longo fiat lux 1x50un Marca: fiatlux Embalagem: 1 com 1	15,0	5,3600	80,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FOSFORO EXTRA LONGOS Marca: FIAT LUX Embalagem: 1 com 1	15,0	6,1500	92,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: DART Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,2217	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
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100 Marca: BOM APETITE Embalagem: PACOTE C/ 100 com 100	1.000,0	0,3334	333,4000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM Marca: FIBRAFORM Embalagem: UNITARIO com 1	1.000,0	0,3700	370,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CUMBUCA DE ISOPOR C/TAMPA 300ML Marca: MEIWA Embalagem: 1 com 1	1.000,0	0,6500	650,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: POTE TERMICO 360ML Marca: COPOBRAS Embalagem: PACOTE 500 UNID com 500	1.000,0	0,6610	661,0000	
Comercial Alvorada de Produtos para Limpeza e Descartaveis Ltda	Item: CUMBUCA ISOP 300ML S/TP 50 UN FIBRAFORM Marca: FIBRAFORM Embalagem: 1 com 1	1.000,0	32,1400	32.140,0000	

Comentário: Valor já incluso as tampas.

Cotação 359619852 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R\$) R\$ 250,0000

Frete CIF

Entrega 3 Dias

Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 5

Entregas programadas --

Total do fornecedor R\$ 587,0800

Variação ↑ 19.14 % | R\$ 94,3000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112262 - Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades	SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG	Marca: STARBAG Embalagem: ROLO C/400 com 1	6,0	10,1300	60,7800
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.6.00 Preço R\$10,1300 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST	Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	3.000,0	0,0400	120,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.3000.00 Preço R\$0,0398 Variação da Última Compra:↑ 0.5% R\$ 0,0002 R\$ 0,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	Marca: 3M Embalagem: PACOTE com 5	30,0	1,2900	38,7000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$1,5700 Variação da Última Compra:↓ 17.83% R\$ 0,2800 R\$ 8,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	15,0	2,2800	34,2000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.15.00 Preço R\$2,9200 Variação da Última Compra:↓ 21.92% R\$ 0,6400 R\$ 9,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100	Marca: BOM APETITE Embalagem: PACOTE C/ 100 com 100	1.000,0	0,3334	333,4000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,2217 Variação da Última Compra:↑ 50.38% R\$ 0,1117 R\$ 111,7000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359619852 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080117981241599798400000798500000103773

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	92.317
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.037,73
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.037,73
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.300.44D.088.5AB.8FB
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 12374 Série N, emitido em 02/09/2024

20240904u04069709000102

Número da Nota

00489165

Data e Hora de Emissão

03/09/2024 14:05:51

Código de Verificação

HYRT-6FET**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: **Setembro/2024**Vencimento: **25/09/2024**Contrato: **4786**Número da Invoice: **INV90459**

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 12374 Série N, emitido em 02/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados.

Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:** 489165

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Setembro/2024
Valor líquido:	R\$ 1.037,73
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:

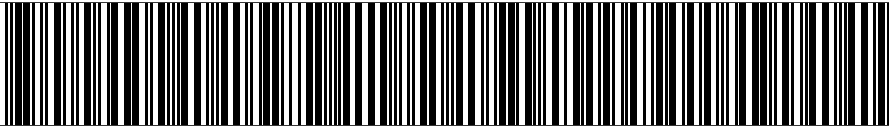


BIONEXO DO BRASIL S.A



		Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 01179.812415 99798.400000 7 98500000103773			
Cedente Bionexo S.A.				Agência Código de Cedente 2419/97984-0		Espécie R\$	Quant. 0	Nosso número 11798
Número do documento INV90459			CPF/CNPJ 04.069.709/0001-02		Vencimento 25/09/2024		Valor documento R\$ 1.037,73	
(-) Desconto / Abatimentos 0,00		(-) Outras deduções 0,00		(+) Mora/Multa R\$ 0		(+) Outros acréscimos 0,00		(=) Valor cobrado R\$ 1037,73
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
Inscrições						Autenticação mecânica Corte na linha pontilhada.		

		Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 01179.812415 99798.400000 7 98500000103773			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 25/09/2024		
Beneficiário Bionexo S.A. AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE, 1830, 04543-900, VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP,						CNPJ/CPF: 04.069.709/0001-02 Agência/Código Beneficiário 2419/97984-0		
Data do doc. 01/09/2024	Núm. do documento INV90459	Esp.Doc FS	Aceite N	Data Processamento 01/09/2024		Nosso Número 109 / 11798		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor R\$ 1.037,73		(=) Valor do Documento 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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra - SP SP 06783-230 Brasil				CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70				
Beneficiário final: Bionexo S.A.				CNPJ/CPF: 04.069.709/0001-02				

	Ficha de Compensação Autenticação mecânica
--	--

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122837046489724132772120005198500000180000

BENEFICIARIO:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT

NOME FANTASIA:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT

CNPJ: 09.595.757/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT

CNPJ: 09.595.757/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.318

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.640.FA2.220.7CB.3D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA		NF-e Nº 000.028.288 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 www.jbtecidos.com.br	Identificação do emitente: ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA CONCEICAO - Diadema / SP	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.028.288 SÉRIE 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0909 5957 5700 0140 5500 1000 0282 8810 0096 3292 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 135241957799194 04/09/2024 11:04:56
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 286.312.790.113.
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.595.757/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 04/09/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	HORA DE SAÍDA 04 SET 2024
MUNICÍPIO Taboao Da Serra	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	001	25/09/2024	1.800,00
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.800,00		216,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		0 - Emitente				09.595.757/0001-40
ENDEREÇO RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO		MUNICÍPIO Diadema	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 286.312.790.113.		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volumes	MARCA Espumabraz	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 38,00	PESO LÍQUIDO 38,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													Alíquota	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota		
												ICMS	IPI	
2004-290-18	COL. ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	000	5101	PC	80,0000	22,5000	1.800,00	1.800,00	216,00			12,00	
Controladoria de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Assinatura: [Assinatura] Nome: <u>Isadora</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Função: <u>Ex. Fornecedora</u> Data: <u>04/09/24</u>														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ID: 3599375231 CONTRATO DE GESTÃO N° S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ATENÇÃO: O não recebimento do boleto não o isenta da responsabilidade do pagamento. Caso não receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o cliente no cartório e automático após 5 dias corridos. Não efetuamos baixa de títulos. Redução da alíquota conforme RICMS-SP/2000, Livro 1, Título III, Capítulo II, Seção II, Artigo 54, inciso XIII.	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.800,0000	CIF	5 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.800,0000	↓ 3.68 % R\$ 68,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
5152 - Colchao Anti-Escaras	espuma perfilada	Marca: Espumabraz	80,0	22,5000	1.800,0000
Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm -		Embalagem: plastica com 20			
Embalagem Individual					

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.80.00 | Preço R\$23,3600 | Variação da Última Compra: ↓ 3.68% | R\$ 0,8600 | R\$ 68,8000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 49143 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - Ref Set/24

ID:359937523 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

28/08/2024 às 12h1m

29/08/2024 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:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51261	Caixa em Papelão para Descarte de Resíduos Químicos/Quimioterápicos e Perfurocortantes 13Litros (LARANJA) -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	Item: COLETOR PERFURO CORTANTE 13L QUIMICO LARANJA FLEXPELL (20) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA Marca: COLETOR PERFURO CORTANTE 13L QUIMICO LARANJA FLEXPELL (20) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA Embalagem: 20	10,0	5,5143	55,1430	
Comentário: .					
Megamix Comercial Eireli	Item: COLETOR RESIDUOS QUIMICOS LARANJA 13 LITROS Marca: FLEXPELL Embalagem: 1 com 1	10,0	5,7900	57,9000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: COLETOR PERFUROCORTANTE PAPELAO PARA DESCARTE DE RESIDUOS QUIMIOTERAPICOS 13L Marca: BIO BRASIL Embalagem: CX com 10	10,0	13,9800	139,8000	
Pulire Comercial Ltda	Item: COLETOR PERFURO CORTANTE 13L LARANJA QUIMICO Marca: COLETOR PERFURO CORTANTE 13L LARANJA QUIMICO Embalagem: 1 com 1	10,0	14,2300	142,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bio Brasil Ciência e Tecnologia S.A.	Item: CLEAN BOX III - 13 LITROS (LARANJA) Marca: BIO BRASIL Embalagem: CAIXA com 10	10,0	20,0000	200,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113472	Hidrogel c/ Alginato 85GR -	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: POLARFIX Qntd: 5.0 Preço Unit.: 20,2319	Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CASEX Qntd: 7.0 Preço Unit.: 13,2812	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CASEX Qntd: 10.0 Preço Unit.: 13,2812
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Blue Medic Importacao, Exportacao E Distribuicao Ltda	Item: CURATIVO EM GEL M-TEC 85G Marca: MISSNER Embalagem: CARTELA com 1	10,0	10,1200	101,2000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: CURATIVO TOPICO HIDROGEL ALGINATO DE CALCIO E SODIO 85G Marca: CASEX Embalagem: UN com 1	10,0	13,2000	132,0000	
Comentário: CURATIVO HIDROCO GEL ALGINATO 85G (1) ALLYGEL CASEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 1	10,0	13,3500	133,5000	
Comentário: 17422 - HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO DE CALCIO 85G - ALLY GEL - FR - CASEX Marca: HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO DE CALCIO 85G - ALLY GEL - FR - CASEX Embalagem: 1	10,0	13,6100	136,1000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: ALLYGEL 85G G085 Marca: CASEX Embalagem: unid com 1	10,0	14,2600	142,6000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10 com 1	10,0	15,6200	156,2000	
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	10,0	17,5082	175,0820	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	Item: CURATIVO TOPICO HIDROGEL ALGINATO DE CALCIO E CMC 85GR Marca: L.M. FARMA Embalagem: UN com 12	10,0	18,4800	184,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G Marca: POLARFIX Embalagem: UND com 1	10,0	20,3090	203,0900	
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	10,0	22,6125	226,1250	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO 25G Marca: CASEX Embalagem: UN com 1	10,0	25,0000	250,0000	
Life Produtos Para Saude Ltda	Item: CURATIVO HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO WOUND CARE G 85G Marca: POLARFIX Embalagem: 1 com 1	10,0	29,9000	299,0000	
Walimed Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: Debrigel ALG CA Alginato de Calcio 85g Marca: Helianto Embalagem: Unidade com 1	10,0	34,0000	340,0000	
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalares Ltda	Item: DEBRIGEL ALG CA® - Alginato de Cálcio e Sódio 85G Marca: HELIANTO Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	36,5000	365,0000	
Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	Item: SAF GEL TB 85GR - 1197964/1002655 - CONVATEC CONVATEC Marca: SAF GEL TB 85GR - 1197964/1002655 - CONVATEC CONVATEC Embalagem: 1	10,0	38,0000	380,0000	
Comentário: SAF GEL tb 85gr - 1197964/1002655 - CONVATEC CONVATEC CCC SAF GEL 85GR					
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: DERSANI HIDROGEL ALGINATO 85 GR MEGALABS FARMACEUTICA S.A. Marca: DERSANI HIDROGEL ALGINATO 85 GR MEGALABS FARMACEUTICA S.A. Embalagem: 1	10,0	66,1800	661,8000	
Comentário: possui estoque					
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: DERSANI HIDROGEL COM ALGINATO Marca: DAUDT Embalagem: 1	10,0	75,1600	751,6000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CURATEC HIDROGEL C/ALGINATO 85G *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CURATEC HIDROGEL C/Alginato 85g *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	10,0	75,5700	755,7000	
Comentário: CURATEC HIDROGEL C/Alginato 85g *M*					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113805	Fixador Transparente p/ Cateteres Venosos Infantil 5 X5,7cm -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0075-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 5 X 5.7 CM (I)-WOUND CARE F-UN C/ 100 Marca: FP0075-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 5 X 5.7 CM (I)-WOUND CARE F-UN C/ 100 Embalagem: 100	50,0	1,3663	68,3150	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10 com 100	100,0	1,7400	174,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Life Produtos Para Saude Ltda	Item: CURATIVO TRANSPARENTE FENETRADO 6cm X 7cm VITALDERME Marca: JOAOMED Embalagem: 100 com 1	50,0	1,7500	87,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: THEOTO Qntd: 900.0 Preço Unit.: 0,0478	Data:30/07/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA Qntd: 1300.0 Preço Unit.: 0,0435	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRAA Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,0440	88,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Embalagem: 50	2.000,0	0,0469	93,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,0478	95,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
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	2.000,0	0,0480	96,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100 Marca: (PS) ESTILO Embalagem: Pacote com 100	2.000,0	0,0505	101,0000	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA ESTILO C/100					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	2.000,0	0,0510	102,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/ 100 Marca: THEOTO Embalagem: PC com 100	2.000,0	0,0512	102,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO Marca: ESTILO Embalagem: PCT/100 com 100	2.000,0	0,0516	103,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Marca: ESTILO Embalagem: PCT com 100	2.000,0	0,0520	104,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA ESTERIL Marca: HEALTH QUALITY Embalagem: UN com 1	2.000,0	0,0550	110,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	2.000,0	0,0569	113,8000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: ABAIXA LINGUA MADEIRA C/100 Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	2.000,0	0,0597	119,4000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO C/100 Marca: ESTILO Embalagem: pacote C/ 100 UNID com 1	2.000,0	0,0700	140,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA ESTILO Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE COM 100 UNIDADES com 100	2.000,0	0,0726	145,2000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: ABAIXADOR DE LINGUA (ESPÁTULA DE AYRE) C/100und Marca: CRAL Embalagem: PACOTE com 2000	2.000,0	0,1643	328,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO Embalagem: 4	2.000,0	0,1980	396,0000	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO THEOTO					
Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - CX COM 1UN Marca: MEDIX - ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - CX COM 1UN Embalagem: 1	2.000,0	4,4968	8.993,6000	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 CX COM 1UN					
Alfalagos Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 -- THEOTO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 -- THEOTO Embalagem: 50	2.000,0	5,1717	10.343,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MAXI CONFORT Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,5081	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
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: ABSORVENTE USEFRAL USO ADULTO TAMANHO ÚNICO C/ 50 U UND - 50 - UNIDADE - INDÚSTRIA DE FRALDAS GBI LTDA. Marca: INDÚSTRIA DE FRALDAS GBI LTDA. Embalagem: EMBALAGEM COM 50 UND com 50	100,0	0,4400	44,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MAXI CONFORT Marca: MAXI CONFORT Embalagem: CAIXA com 20	100,0	0,5050	50,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

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	100,0	0,5240	52,4000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: ABSORVENTE HIG.INCONTINENCE TAM.UNICO 20UNID 01015, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 20	100,0	0,6030	60,3000	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: ABSORVENTE GERIATRICO Marca: ESSITY Embalagem: PCT com 20	100,0	0,6750	67,5000	

Comentário: bigfral

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BIGFRAL Marca: BIGFRAL Embalagem: 160	100,0	0,8784	87,8400	
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	100,0	763,5200	76.352,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	acido peracetico 0,2% c/diluyente e fita c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	10.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 59,0798	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 62,0550	Data:17/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 62,0550
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BELLTYPE Marca: BELLTYPE Embalagem: 2	10,0	58,7136	587,1360	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
Ecoper Química Ltda	Item: Ácido Peracético 0,2% Marca: Ecoper Química Ltda Embalagem: Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	10,0	118,0000	1.180,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: PROX02-ACIDO PERACETICO 0,2% COM 15 TIRAS DE TESTE GALÃO DE 5 LITROS Marca: THECH Embalagem: PACOTE com 1	10,0	130,0000	1.300,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO Marca: VICPHARMA Embalagem: ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML - SANEANTES - VICPHARMA com 2	10,0	132,2343	1.322,3430	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML Marca: ECOPER Embalagem: CAIXA com 2	10,0	136,0000	1.360,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: PEROXYLIFE GALAO 5L - ACIDO PERACETICO 0,20%+OXYLESS FR 150ML+TIRA TESTE ACIDO PERACÉTICO Marca: BELL TYPE Embalagem: GALÃO com 1	10,0	170,0000	1.700,0000	
Sispack Medical Ltda - EPP	Item: ACIDO PERACETICO PERAC 2000 - GALAO 5L Marca: COSMODERMA Embalagem: GALÃO com 1	10,0	230,4000	2.304,0000	
Comentário: .					
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	Item: Peraseptic 0,2% 5Litros Marca: Labnews Embalagem: Unidade com 1	10,0	280,0000	2.800,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -	Frasco	12.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN Qntd: 12.0 Preço Unit.: 4,7155	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: 12	12,0	4,8711	58,4532	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 33129 - ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1L C/12-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Marca: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1L C/12-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Embalagem: 12	12,0	5,3250	63,9000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SANDEMIX Marca: SANDEMIX Embalagem: 1	12,0	5,3500	64,2000	
Comentário: ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SANDEMIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: LITRO com 12	12,0	5,4000	64,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ALCOOL ETILICO 70% LIQUIDO 1000ML CX C/12FRS - 8342 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	12,0	5,4187	65,0244	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: ALCOOL HOSPITALAR 70% 1LT Marca: ITAJA Embalagem: 1 com 1	12,0	5,9000	70,8000	
Pulire Comercial Ltda	Item: ALCOOL LIMPEZA LIQ. 70% 1L PERFECT Marca: PERFECT Embalagem: 1 com 1	12,0	7,4900	89,8800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIALCOOL 70 ANTISSEPTICO 1L Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 12	12,0	8,0300	96,3600	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113597	Agulha a vácuo 25 x 07 hipodérmica - Unidade		400.0

Últimas compras

Data:28/06/2024
Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES
EIRELI
Marca: TKL
Qntd: 200.0
Preço Unit.: 0,0500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	400,0	0,0500	20,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 MM ESTERIL DESCARTAVEL Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: UN com 1	400,0	0,0639	25,5600	
Comentário: 24435 - AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR					
Logab Distribuidora Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25 X 0,7 MM Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	400,0	0,0700	28,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: AGULHA 25X7 DESCARTAVEL, INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	400,0	0,0750	30,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: AGULHA HIPODÉRMICA 25 X 0,7MM C/100UND Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 400	400,0	0,0855	34,2000	
Med Center Comercial Ltda	Item: WILTEX - AGULHA P/COLETA MULTIPLA 25X7 C/100 (I) - CX COM 100UN Marca: WILTEX - AGULHA P/COLETA MULTIPLA 25X7 C/100 (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	400,0	0,2453	98,1200	
Comentário: AGULHA P/COLETA MULTIPLA 25X7 C/100 (I) CX COM 100UN					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) - Unidade		25.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,5000	Data:29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 5,4000	Data:27/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,5000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 25X3,5 MARCA PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	4,0000	100,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	5,4000	135,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 Marca: UNISIS Embalagem: UN com 25	25,0	6,8300	170,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN MATERIAL Marca: B.BRAUN MATERIAL Embalagem: 25	25,0	12,6496	316,2400	
Comentário: 30443 - AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2 PQUINCKE C/25(4505905)SPINOCAN-B.BRAUN					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC - AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC B BRAUN Marca: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC - AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC B BRAUN Embalagem: 25	25,0	12,7400	318,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC SPINOCAN B BRAUN AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC SPINOCAN B BRAUN A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
CBS Medico Científica S/A	Item: AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1	25,0	12,8700	321,7500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 25	25,0	14,2184	355,4600	

Comentário: AGULHA DE ANESTESIA RAQUI SPNAL 25G X 3,5 PONTA(PTA) DE LAPIS PROCARE C/25

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112489	AGULHA RAQUI 25G X 3,5 DES -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,2683	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,2000
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA DESC SPINAL 25G 3.1/2 PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	3,9700	99,2500	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 25X3,5 MARCA PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	4,0000	100,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 Marca: UNISIS Embalagem: UN com 25	25,0	6,8300	170,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN MATERIAL Marca: B.BRAUN MATERIAL Embalagem: 25	25,0	12,6496	316,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30443 - AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2 PQUINCKE C/25(4505905)SPINOCAN-B.BRAUN					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC - AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC B BRAUN Marca: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC - AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC B BRAUN Embalagem: 25	25,0	12,7400	318,5000	

Comentário: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC SPINOCAN B BRAUN AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC SPINOCAN B BRAUN A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UND 408379 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 25	25,0	12,8700	321,7500	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1	25,0	12,8700	321,7500	
Comentário: .					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 25	25,0	14,2184	355,4600	

Comentário: AGULHA DE ANESTESIA RAQUI SPNAL 25G X 3,5 PONTA(PTA) DE LAPIS PROCARE C/25

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm) -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,7300	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 25	50,0	3,5481	177,4050	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: AGULHA DE ANESTESIA RAQUI SPNAL 27G X 3,5 QUINK PROCARE C/25					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 25	50,0	3,9000	195,0000	
Comentário: 35302 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/25-KDL					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 27X3,5 MARCA PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	50,0	4,5000	225,0000	
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	50,0	4,9000	245,0000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 PROCARE					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 27G X 3 1/2 - 90X4 LANCETA (QUINCKE) C/ INTROD. COD.S279G Marca: UNISIS Embalagem: UN com 25	50,0	13,7700	688,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Científica S/A	Item: AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1	50,0	19,9300	996,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGULHA DE RAQUI SPINAL 27GX3 1/2 CX C/25UND 408381 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 25	50,0	19,9300	996,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -	Unidade	1900.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,0500	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
---	---	---

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	1.900,0	0,0459	87,2100	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SEVEN CARE Marca: SEVEN CARE Embalagem: 100	1.900,0	0,0472	89,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 (26G X 1/2P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 13X4,5 Marca: SEVEN Embalagem: CAIXA com 100	1.900,0	0,0499	94,8100	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - WILTEX WILTEX Marca: AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - WILTEX WILTEX Embalagem: 100	1.900,0	0,0540	102,6000	
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	1.900,0	0,0567	107,7300	
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	1.900,0	0,0629	119,5100	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - DESCARPACK Marca: AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - DESCARPACK Embalagem: 100	1.900,0	0,0629	119,5100	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CIRURGICA FERNANDES LTDA Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: 100	1.900,0	0,0640	121,6000	
Comentário: AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 WILTEX 26G X 1/2					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.900,0	0,0670	127,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. Marca: AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. Embalagem: 100	1.900,0	0,0680	129,2000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM (26G1/2) CX C/100 - DESCARPACK Marca: AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM (26G1/2) CX C/100 - DESCARPACK Embalagem: 1	1.900,0	0,0690	131,1000	
Comentário: AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM (26G1/2) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Logab Distribuidora Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13 X 0,45 MM Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.900,0	0,0700	133,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: WILTEX - AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - CX COM 100UN Marca: WILTEX - AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.900,0	0,0736	139,8400	
Comentário: AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) CX COM 100UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA DESCARTÁVEL INJEX Marca: INJEX Embalagem: CX/100 com 100	1.900,0	0,0740	140,6000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: AGULHA 13X4,5 DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	1.900,0	0,0750	142,5000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK Marca: AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK Embalagem: 100	1.900,0	0,0760	144,4000	
Comentário: AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC AGULHA DESCARPACK AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC AGULHA DESCARPACK					
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: AGULHA HIPODERMICA 13X0,45MM C/100und Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 1900	1.900,0	0,0855	162,4500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTÁVEL ESTERIL 13X0,45 MM (26 GX1/2) Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA COM 100 com 100	1.900,0	0,1000	190,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA 13x0,45mm (26G 1/2) Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.900,0	0,1200	228,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57202	Agulha Hipodérmica Descartável 20x0,55mm 24g (Roxa) -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: INJEX Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,0540	Data:27/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,0500	Data:29/02/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,0500
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Agulha Hipodermica 20x0,55 Uso Unico Descartável 24g 3/4 Marca: Saldanha Rodrigues Embalagem: Unitário com 1	150,0	0,0499	7,4850	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	150,0	0,0500	7,5000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: AGULHA DESC 20X5,5 C/100 - - SR. Marca: AGULHA DESC 20X5,5 C/100 - - SR. Embalagem: 100	150,0	0,0506	7,5900	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 20X5.5 C/100 - SR SR Marca: AGULHA DESC 20X5.5 C/100 - SR SR Embalagem: 100	150,0	0,0539	8,0850	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA DESCARTÁVEL 20X0,55MM Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 100	150,0	0,0590	8,8500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR Marca: SR MANAUS Embalagem: CAIXA com 100	150,0	0,0649	9,7350	
Comentário: 24434 - AG. DESC. 20 X 5,5 C/100-SR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	150,0	0,0760	11,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA DESCARTÁVEL SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CX/100 com 100	150,0	0,0875	13,1250	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA DESC 20X5,5 WILTEX UNID Marca: WILTEX Embalagem: 1 com 1	150,0	0,1100	16,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51245	Agulha hipodermica descartavel 25 x 08 -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: SEVEN CARE Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,0481	Data:29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: TKL Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,0500	Data:04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: MULTILASER Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,0518
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,0500	5,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
ALFALAGOS LTDA.	Item: AGULHA DESC 25X 8 C/100 -- SR. Marca: AGULHA DESC 25X 8 C/100 -- SR. Embalagem: 100	100,0	0,0529	5,2900	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25X0,8MM Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,0540	5,4000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR SR Marca: AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR SR Embalagem: 100	100,0	0,0561	5,6100	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SEVENCARE Marca: SEVENCARE Embalagem: 100	100,0	0,0563	5,6300	
Comentário: 35014 - AG. DESC. 25 X 08 C/100-SEVENCARE					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 WILTEX Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: CARTUCHO com 100	100,0	0,0600	6,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 WILTEX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL Marca: INJEX Embalagem: 1 com 100	100,0	0,0600	6,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	100,0	0,0690	6,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08 - INJEX - CX C/ 100 UNID - INJEX Marca: AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08 - INJEX - CX C/ 100 UNID - INJEX Embalagem: 100	100,0	0,0740	7,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 100	100,0	0,0746	7,4600	
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 25X08 (21G X 1P) BISEL TRIFACETADO SR C/100					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: AGULHA 25X8 DESCARTAVEL, INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	100,0	0,0750	7,5000	
Med Center Comercial Ltda	Item: WILTEX - AGULHA 25 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN Marca: WILTEX - AGULHA 25 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	0,0752	7,5200	
Comentário: AGULHA 25 X 08 DESC (I) CX COM 100UN					
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: AGULHA HIPODERMA 25 X 0,8MM Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,0855	8,5500	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA DESC 25X8 DESCARPACK UNID Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,1200	12,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,1330	13,3000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 100	100,0	13,3000	1.330,0000	

Cotação 359937523 Criada por Aleksandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável com Dispositivo de Segurança 30x0,70MM Unidade (22Gx1 1/4) -		1000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 800.0 Preço Unit.: 0,0605	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,0500	50,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,0680	68,0000	
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	1.000,0	0,0789	78,9000	
Comentário: AGULHA 30 X 07 DESC (I) CX COM 100UN					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA DESC 30X7 DESCARPACK UNID Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,1200	120,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 30X7 C/ DISP. DE SEGURANCA C/ 100 - SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,2085	208,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA COM TRAVA DE SEGURANCA 30 X 7 Marca: VENPER Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,2085	208,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AG. DESC. 30 X 07 C/DISP. SEG C/100-SR SR-MANAUS Marca: SR-MANAUS Embalagem: caixa com 100	1.000,0	0,2100	210,0000	
Comentário: 27324 - AG. DESC. 30 X 07 C/DISP. SEG C/100-SR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SOL-MILLENNIUM Marca: SOL-MILLENNIUM Embalagem: 100	1.000,0	0,2732	273,2000	
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 30X07 (22G X 1 1/4P) C/DISPOSITIVO SEGURANCA SOL-CARE C/100 *					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: AGULHA DESC. 30X7 C/ DISP. SEG. CX C/100 WILTEX Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,3200	320,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X7 C/ DISP. SEG. CX C/100 WILTEX					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: AGULHA C/ DISP. SEGURANÇA 30X07MM (22GX1 1/4) Marca: SOL-MILLENNIUM NOVA HOSPITALAR Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,3400	340,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -	Unidade	9000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: DESCARPACK Qntd: 6400.0 Preço Unit.: 0,0540	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SEVEN CARE Marca: SEVEN CARE Embalagem: 100	9.000,0	0,0465	418,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL 30X8 Marca: SEVEN Embalagem: CAIXA com 100	9.000,0	0,0499	449,1000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: AGULHA DESC 30X 8 C/100 -- SR. Marca: AGULHA DESC 30X 8 C/100 -- SR. Embalagem: 100	9.000,0	0,0538	484,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 TKL Marca: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Embalagem: CAIXA com 100	9.000,0	0,0540	486,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 TKL					
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x0,80MM DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	9.000,0	0,0540	486,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR Marca: SR Embalagem: cx com 100	9.000,0	0,0542	487,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	9.000,0	0,0580	522,0000	
Comentário: 24437 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AGULHA DESCARTAVEL 30x0,80MM C/ 100 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	9.000,0	0,0600	540,0000	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL Marca: INJEX Embalagem: 1 com 100	9.000,0	0,0650	585,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND Marca: ABL SAUDE Embalagem: CX com 100	9.000,0	0,0730	657,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08- INJEX - CX C/100 UN - INJEX Marca: AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08- INJEX - CX C/100 UN - INJEX Embalagem: 100	9.000,0	0,0740	666,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA DESCARTÁVEL INJEX Marca: INJEX Embalagem: CX/100 com 100	9.000,0	0,0740	666,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: AGULHA 30X8 DESCARTAVEL, INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	9.000,0	0,0750	675,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA DESC 30X8 UNID Marca: SOLIDOR Embalagem: cx c/ 100 unid com 100	9.000,0	0,0800	720,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: Agulha Hipodérmica Descartável 30 x 0,80mm Verde 21G CX/100Und Marca: GLOBAL Embalagem: CAIXA com 9000	9.000,0	0,0903	812,7000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 100	9.000,0	0,1359	1.223,1000	
Comentário: .					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: AGULHA C/ DISP. SEGURANÇA 30X08MM (21GX1 1/4) Marca: SOL-MILLENIUUM NOVA HOSPITALAR Embalagem: CX com 100	9.000,0	0,4100	3.690,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGULHA 30X8 C/DISP SEG CX C/100UN - ECLIPSE 305818 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 100	9.000,0	0,6290	5.661,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0600	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: UN com 1	20.000,0	0,0576	1.152,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: 21899 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR

Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR Marca: SR Embalagem: CX com 1	20.000,0	0,0606	1.212,0000	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL Marca: INJEX Embalagem: 1 com 100	20.000,0	0,0670	1.340,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL 40X12 Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	20.000,0	0,0698	1.396,0000	
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	0,0700	1.400,0000	

Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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					
Med Center Comercial Ltda	Item: WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN Marca: WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	20.000,0	0,0722	1.444,0000	
Comentário: AGULHA 40 X 12 DESC (I) CX COM 100UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND Marca: BUNZL/SOLIDOR Embalagem: CX com 100	20.000,0	0,0740	1.480,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: INJEX Marca: INJEX Embalagem: UNIDADE com 100	20.000,0	0,0750	1.500,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: AGULHA DESC 40X1,2 CX C/100 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	20.000,0	0,0790	1.580,0000	
Alfalagos Ltda	Item: AGULHA DESC 40X12 C/100 - - DESCARPACK Marca: AGULHA DESC 40X12 C/100 - - DESCARPACK Embalagem: 100	20.000,0	0,0809	1.618,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	20.000,0	0,0850	1.700,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: Agulha Hipodérmica Descartável 40 X 1.20mm Rosa 18G CX/100Und Marca: GLOBAL Embalagem: CAIXA com 20000	20.000,0	0,0894	1.788,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 100	20.000,0	0,0925	1.850,0000	
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18G X 1 1/2P) BISEL TRIFACETADO SR C/100					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AGULHA DESC 40X12 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	20.000,0	0,1160	2.320,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 100	20.000,0	0,1980	3.960,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 100	20.000,0	0,1980	3.960,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: AGULHA DE ASPIRACAO SOLCARE 18G 40X1,2 Marca: SOL-MILLENNIUM Embalagem: CAIXA com 100	20.000,0	0,2048	4.096,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA DESC 40X12 BD Marca: BD Embalagem: CX C/ 100 UNID. com 1	20.000,0	0,4300	8.600,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	300.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,1183	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PROLINK Marca: PROLINK Embalagem: 30	300,0	1,1722	351,6600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Marca: ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Embalagem: 1	300,0	1,2200	366,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: LITRO com 1	300,0	1,2900	387,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	Item: ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA Marca: ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA Embalagem: 24	300,0	1,4167	425,0100	
Comentário: BOT					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: CICLO FARMA Marca: CICLO FARMA Embalagem: 1	300,0	1,4248	427,4400	
Comentário: ALCOOL 70% LIQUIDO 100ML (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) ALMOTOLIA CICLO HOSPITALAR					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 24	300,0	1,4632	438,9600	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIALCOOL 70 ANTISSEPTICO 100ML ALM TWIST OFF Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	300,0	1,6500	495,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: ALCOOL 70% 100ML SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: unid com 1	300,0	1,9100	573,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 24	300,0	33,9840	10.195,2000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Sachês 30mmx60mm -	Unidade	25000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 28000.0 Preço Unit.: 0,0310	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 25000.0 Preço Unit.: 0,0310	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0299
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hirai Indústria e Comércio de Produtos Ltda - ME	Item: ALCOOL SWAB 70% Marca: HIRAI IND. E COM. DE PRODUTOS LTDA Embalagem: CAIXA com 200	25.000,0	0,0320	800,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% ANTI-SEPSACHE ESTERIL C/100-UNIQMED UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: CAIXA com 100	25.000,0	0,0331	827,5000	
Comentário: 35507 - ALCOOL 70% ANTI-SEPSACHE ESTERIL C/100-UNIQMED					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA Marca: LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA Embalagem: 100	25.000,0	0,0338	845,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED Marca: ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED Embalagem: 100	25.000,0	0,0350	875,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: ALCOOL SWAB Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	25.000,0	0,0375	937,5000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 1H VAPOR C/50 Marca: *** Embalagem: CX com 50	25.000,0	0,0379	947,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL SWABS C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: PCT com 100	25.000,0	0,0380	950,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ALCOOL SWAB Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	25.000,0	0,0415	1.037,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SWAB TUBO P/TRANSPORTE 100UNID 90004, LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: PCT com 1	25.000,0	0,0447	1.117,5000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: ALCOOL SACHE 70% ENVELOPE Marca: UNIQMED Embalagem: CX com 100	25.000,0	0,0480	1.200,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ALCOOL SWAB SACHE C/200 (PH) - LABOR IMPORT Marca: ALCOOL SWAB SACHE C/200 (PH) - LABOR IMPORT Embalagem: 1	25.000,0	0,0550	1.375,0000	
Comentário: ALCOOL SWAB SACHE C/200 (PH) - LABOR IMPORT LABOR IMPORT					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: ALCOOL SWABS C/100 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	25.000,0	0,0618	1.545,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIALCOOL 70 ANTISSEPTICO SACHE 1ML DISPLAY 120 UND (CX C/12) Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 120	25.000,0	0,1492	3.730,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 120	25.000,0	0,1715	4.287,5000	
Comentário: ALCOOL SACHE SWAB 70% ANTISSEPTICO 1ML (ALCOOL ETILICO) RIALCOOL 70 C/120					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL SWAB C/ 100 UND MEDIX - MEDIX Marca: ALCOOL SWAB C/ 100 UND MEDIX - MEDIX Embalagem: 1	25.000,0	5,1000	127.500,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 110.0 Preço Unit.: 0,6200	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
--	---	---

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	120,0	0,6200	74,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ZELARA Marca: ZELARA Embalagem: 5	120,0	0,7716	92,5920	
Comentário: 34369 - AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: APARELHO DE TRICOTOMIA Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	120,0	0,8500	102,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. Marca: APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. Embalagem: 24	120,0	0,8591	103,0920	
ALFALAGOS LTDA.	Item: APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 -- MAXICOR Marca: APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 -- MAXICOR Embalagem: 1000	120,0	0,8644	103,7280	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: APARELHO DE BARBEAR C/DUAS LAMINAS E CABO AZUL PLUS Marca: MAXICOR Embalagem: PACOTE / UNIDADE com 5	120,0	0,8800	105,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: APARELHO DE BARBEAR C/DUAS LAMINAS E CABO AZUL PLUS - 05 - - MAXICOR					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR Marca: APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR Embalagem: 1	120,0	0,8900	106,8000	
Comentário: APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR MAXICOR					
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	120,0	0,8931	107,1720	
Comentário: APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) CX COM 5UN					
Alfalagos Ltda	Item: APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR Marca: APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR Embalagem: 1000	120,0	0,9189	110,2680	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	120,0	0,9500	114,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 Marca: BIC Embalagem: PACOTE com 24	120,0	0,9970	119,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: BIC Marca: BIC Embalagem: 24	120,0	1,0200	122,4000	
Comentário: APARELHO TRICOTOMIA DESCART. 2 LAMINA S/FITA LUBRIF (APARELHO BARBEAR AZUL) BIC CONFORT TWIN C/24					
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: APARELHO DE BARBEAR TRICOTOMIA DESC. 2 LAMINAS Marca: VITALMAX Embalagem: 1 com 1	120,0	1,1800	141,6000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: APARELHO PRESTOBARBA (2 LAM) ULTRAGRIP C/2 UNID -- PROCTER E GAMBLE DO BRASIL S/A Marca: APARELHO PRESTOBARBA (2 lam) ULTRAGRIP C/2 UNID -- PROCTER e GAMBLE DO BRASIL S/A Embalagem: 2	120,0	5,4600	655,2000	
Comentário: APARELHO PRESTOBARBA (2 lam) ULTRAGRIP C/2 UNID					

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	1920.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 408.0 Preço Unit.: 0,3125	Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA Qntd: 1140.0 Preço Unit.: 0,3100	Data:28/06/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 1044.0 Preço Unit.: 0,3125
---	---	--

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	2.196,0	0,3009	660,7764	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.920,0	0,3125	600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.920,0	0,3310	635,5200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 10CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	1.920,0	0,3430	658,5600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,0 M. C/12 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 12	1.920,0	0,4248	815,6160	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0004					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	1.920,0	0,4342	833,6640	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: 27796 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0004-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 10 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL Marca: FP0004-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 10 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 12	1.920,0	0,5519	1.059,6480	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10118 ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1M 156775 C/12 - CREMER Marca: 10118 atadura ortopedica 10cmx1m 156775 c/12 - CREMER Embalagem: 1	1.920,0	0,7338	1.408,8960	
Comentário: CREMER					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ATADURA ORTOPEDICA 10CM X 1M C/12 NEVE Marca: NEVE Embalagem: 12 com 12	1.920,0	0,8000	1.536,0000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 10CM X 1M C/12 NEVE					
Logab Distribuidora Ltda	Item: ATADURA ORTOPEDICA 10CM X 1,0M Marca: NEVE Embalagem: pacote com 12	1.920,0	0,8800	1.689,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1M PCT C/12 REF 156775 - CREMER Marca: ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1M PCT C/12 REF 156775 - CREMER Embalagem: 1	1.920,0	1,4800	2.841,6000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1M PCT C/12 REF 156775 - CREMER CREMER S.A.					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	1740.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 408.0 Preço Unit.: 0,4700	Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA Qntd: 996.0 Preço Unit.: 0,4600	Data:19/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 480.0 Preço Unit.: 0,4700
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.740,0	0,4700	817,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	1.740,0	0,4960	863,0400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	1.740,0	0,4993	868,7820	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M ORTOBOM C/12					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	1.740,0	0,5160	897,8400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	1.740,0	0,6850	1.191,9000	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: ATADURA ORTOPEDICA ALGODÃO 15 CMX1,0 M ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: EMBALAGEM COM 12 com 1	1.740,0	0,7300	1.270,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0010-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL Marca: FP0010-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 12	1.740,0	0,8281	1.440,8940	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10135 ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1,0M 156799 C/12 - CREMER Marca: 10135 atadura ortopedica 15cmx1,0m 156799 c/12 - CREMER Embalagem: 1	1.740,0	1,0775	1.874,8500	
Comentário: CREMER					
Logab Distribuidora Ltda	Item: ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1,0M Marca: NEVE Embalagem: DZ com 12	1.740,0	1,2500	2.175,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M PCT C/12 REF 156799 - CREMER Marca: ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M PCT C/12 REF 156799 - CREMER Embalagem: 1	1.740,0	1,9600	3.410,4000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M PCT C/12 REF 156799 - CREMER CREMER S.A.					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1740.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 360.0 Preço Unit.: 0,6250	Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA Qntd: 1068.0 Preço Unit.: 0,6100	Data:28/06/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 1260.0 Preço Unit.: 0,6250
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.740,0	0,6250	1.087,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 Marca: ORTOBOM Embalagem: PACOTE com 12	1.740,0	0,6620	1.151,8800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	1.740,0	0,6870	1.195,3800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	1.740,0	0,8708	1.515,1920	
Comentário: 27801 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-POLARF					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,0 M Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 100	1.740,0	0,9015	1.568,6100	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0013					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0013-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL Marca: FP0013-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 12	1.740,0	1,1039	1.920,7860	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Logab Distribuidora Ltda	Item: ATADURA ORTOPEDICA 20CM X 1,0M Marca: NEVE Embalagem: DZ com 12	1.740,0	1,2200	2.122,8000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1M PCT C/12 REF 172058 - CREMER Marca: ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1M PCT C/12 REF 172058 - CREMER Embalagem: 1	1.740,0	2,3600	4.106,4000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1M PCT C/12 REF 172058 - CREMER CREMER S.A.					

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2520.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 2028.0 Preço Unit.: 0,4200	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
---	---	--

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	2.520,0	0,4200	1.058,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
ALFALAGOS LTDA.	Item: ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13FIOS C/12 ESTICADA - SOFT - SOFT. Marca: ATADURA CREPE 10cmX1,80m 13FIOS C/12 ESTICADA - SOFT - SOFT. Embalagem: 100	2.520,0	0,4296	1.082,5920	
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	2.520,0	0,4730	1.191,9600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 Marca: ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 Embalagem: 12	2.520,0	0,5117	1.289,4840	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" Marca: POLARFIX Embalagem: PCT com 12	2.520,0	0,5230	1.317,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS Marca: ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS Embalagem: 1	2.520,0	0,5300	1.335,6000	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 10CMX4,5MT 13FIOS 12UNID POLAR FIX F06179, POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: CX com 12	2.520,0	0,5330	1.343,1600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 12	2.520,0	0,5398	1.360,2960	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 10CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL EUROPA C/12 F08379					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE CREPE EUROPA Marca: POLAR FIX Embalagem: PACOTE com 12	2.520,0	0,5508	1.388,0160	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NEVE Marca: NEVE Embalagem: 12	2.520,0	0,5648	1.423,2960	
Comentário: 32217 - ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ INA-NEVE					
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: ATADURA DE CREPOM 13 FIOS ECONOMIC 1,8M X 10cm C/12und Marca: CLEAN Embalagem: PACOTE com 2520	2.520,0	0,5708	1.438,4160	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: ATADURA CREPOM 10 CM X 1,8 M Marca: AMERICA MEDICAL Embalagem: PCT com 12	2.520,0	0,5970	1.504,4400	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	Item: ATADURA DE CREPE ORTOFLEX 10CM X 1,80M Marca: ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: INDIVIDUAL com 216	2.520,0	0,6225	1.568,7000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F06179-RL - ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1.8 M.- POLAR FIX-RL C/ 12 Marca: F06179-RL - ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1.8 M.- POLAR FIX-RL C/ 12 Embalagem: 12	2.520,0	0,7438	1.874,3760	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ATADURA CREPE 10CMX1,8M C/12 13F NEVE ENV. INDIVIDUAL Marca: NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA Embalagem: PACOTE com 12	2.520,0	0,8400	2.116,8000	
Comentário: ATADURA CREPE 10CMX1,8M C/12 13F NEVE ENV. INDIVIDUAL					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 10CM X 1,8MTS REPOUSO(CREMER)*M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 10cm X 1,8mts repouso(cremer)*M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	2.520,0	6,8000	17.136,0000	
Comentário: ATADURA CREPOM 10cm X 1,8mts repouso(cremer)*M*					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Científica S/A	Item: ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A Marca: ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A Embalagem: 1	2.520,0	10,3125	25.987,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2280.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 408.0 Preço Unit.: 0,6000	Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1656.0 Preço Unit.: 0,5820	Data:28/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1512.0 Preço Unit.: 0,6200
--	---	---

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	2.280,0	0,6000	1.368,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	2.280,0	0,7090	1.616,5200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	2.280,0	0,7483	1.706,1240	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 Marca: POLAR FIX Embalagem: CAIXA com 12	2.280,0	0,7649	1.743,9720	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL EUROPA C/12 F08381					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	2.280,0	0,7862	1.792,5360	
Comentário: 25127 - ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 15CMX1,8MT 13FIOS NBR 12UNID POLAR FIX F06181, POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: CX com 12	2.280,0	0,8100	1.846,8000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS Marca: ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS Embalagem: 1	2.280,0	0,8200	1.869,6000	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE CREPE EUROPA Marca: POLAR FIX Embalagem: PACOTE com 12	2.280,0	0,8262	1.883,7360	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUROPA Marca: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: PACOTE com 12	2.280,0	0,8300	1.892,4000	
Comentário: ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUROPA					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: ATADURA CREPOM 15CM X 1,8M Marca: AMERICA MEDICAL Embalagem: PCT com 12	2.280,0	0,8400	1.915,2000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: ATADURA DE CREPOM 13 FIOS ECONOMIC 1,8M X 15cm C/12und Marca: CLEAN Embalagem: PACOTE com 2280	2.280,0	0,8558	1.951,2240	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	Item: ATADURA DE CREPE ORTOFLEX 15CM X 1,80M Marca: ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: INDIVIDUAL com 168	2.280,0	0,9300	2.120,4000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08381-RL - ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1.8 M.- EUROPA-RL Marca: F08381-RL - ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1.8 M.- EUROPA-RL Embalagem: 12	2.280,0	0,9570	2.181,9600	
ALFALAGOS LTDA.	Item: ATADURA CREPE 15CMX1,80M REPOUSO 13FIOS C/12 EUROPA CXM C/20 - - POLAR FIX Marca: ATADURA CREPE 15cmX1,80m REPOUSO 13FIOS C/12 EUROPA CXM C/20 - - POLAR FIX Embalagem: 20	2.280,0	1,0950	2.496,6000	
Alfalagos Ltda	Item: ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13FIOS NBR UNID - ERIMAX TIPO 1 - ERIMAX. Marca: ATADURA CREPE 15cmX1,80m 13FIOS NBR UNID - ERIMAX TIPO 1 - ERIMAX. Embalagem: 480	2.280,0	1,2335	2.812,3800	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10150 ATADURA CREPE CYSNE 15CMX1,8M 173765 C/12 - CREMER Marca: 10150 atadura crepe cysne 15cmx1,8m 173765 c/12 - CREMER Embalagem: 1	2.280,0	2,0360	4.642,0800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: CREMER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M "ESTERIL" C/1 Marca: POLARFIX Embalagem: UND com 1	2.280,0	2,4000	5.472,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 15CM X 1,8MTS REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 15cm x 1,8mts repouso(cremer) *M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	2.280,0	7,1700	16.347,6000	
Comentário: ATADURA CREPOM 15cm x 1,8mts repouso(cremer) *M*					
CBS Medico Científica S/A	Item: ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A Marca: ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A Embalagem: 1	2.280,0	13,6250	31.065,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	1272.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: ERIMAX Qntd: 324.0 Preço Unit.: 0,7120	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Marca: ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: 1	1.272,0	0,7700	979,4400	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS Marca: TETRA FARM Embalagem: PACOTE com 12	1.272,0	0,7700	979,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: AMED Marca: AMED Embalagem: 12	1.272,0	0,8533	1.085,3976	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J06 JADE C/12					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 Marca: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 Embalagem: 12	1.272,0	1,0234	1.301,7648	
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	1.272,0	1,0300	1.310,1600	
Comentário: ATADURA CREPE 20CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUROPA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ATADURA DE CREPE 20CM - 1,8 MT 13F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - PCT C/12 UN - MEDI HOUSE Marca: ATADURA DE CREPE 20CM - 1,8 MT 13F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - PCT C/12 UN - MEDI HOUSE Embalagem: 12	1.272,0	1,0390	1.321,6080	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	1.272,0	1,0508	1.336,6176	
Comentário: 25128 - ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" Marca: POLARFIX Embalagem: PCT com 12	1.272,0	1,0730	1.364,8560	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 20CMX4,5MT 13FIOS BRISTOL ESTERIL 00342, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: RL com 1	1.272,0	1,0800	1.373,7600	
Cirúrgica São José Ltda	Item: ATADURA CREPE 20CM X 1,8M 13F C/12 - NOBRE - CLEAN Marca: CLEAN Embalagem: PACOTE com 12	1.272,0	1,0967	1.395,0024	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	Item: ATADURA DE CREPE ORTOFLEX 20CM X 1,80M Marca: ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: INDIVIDUAL com 144	1.272,0	1,1137	1.416,6264	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: ATADURA DE CREPOM 13 FIOS ECONOMIC 1,8M X 20cm C/12und Marca: CLEAN Embalagem: PACOTE com 1272	1.272,0	1,1417	1.452,2424	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M (4,5m) Marca: AMERICA Embalagem: PACOTE com 12	1.272,0	1,2000	1.526,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE CREPE EUROPA Marca: POLAR FIX Embalagem: PACOTE com 12	1.272,0	1,2023	1.529,3256	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ATADURA DE CREPE EDUARDA 20CM X 1,8MT (SOFT) Marca: AMERICA Embalagem: PACOTE com 12	1.272,0	1,3275	1.688,5800	
Comentário: ATADURA DE CREPE EDUARDA 20CM X 1,8MT (SOFT) - 12 - - AMERICA					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F06182-RL - ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1.8 M.- POLAR FIX-RL C/ 12 Marca: F06182-RL - ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1.8 M.- POLAR FIX-RL C/ 12 Embalagem: 12	1.272,0	1,6989	2.161,0008	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10159 ATADURA CREPE CYSNE 20CMX1,8M 165920 C/12 - CREMER Marca: 10159 atadura crepe cysne 20cmx1,8m 165920 c/12 - CREMER Embalagem: 1	1.272,0	2,5319	3.220,5768	
Comentário: CREMER					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 20CM X 1,8MT REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	1.272,0	9,7200	12.363,8400	
Comentário: ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M*					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A Marca: ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A Embalagem: 1	1.272,0	19,9250	25.344,6000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade		720.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA Qntd: 420.0 Preço Unit.: 1,7700	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10177 ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER Marca: 10177 atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER Embalagem: 1	720,0	1,6287	1.172,6640	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: CREMER					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20	720,0	1,7003	1.224,2160	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 20	720,0	1,7848	1.285,0560	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 20	720,0	1,8510	1.332,7200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	720,0	1,8584	1.338,0480	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 20	720,0	1,8642	1.342,2240	
Logab Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA TIPO CYSNE 10CM X 3,0M Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 20	720,0	1,8900	1.360,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS[ART. ORTOP. MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX Marca: ATADURA GESSADA 10CM x 3MTS[ART. ORTOP. MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX Embalagem: 20	720,0	1,9410	1.397,5200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	720,0	2,1800	1.569,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA GESSADA 13F. 10 CM X 3M. Marca: POLAR FIX Embalagem: CX com 20	720,0	2,2590	1.626,4800	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade		450.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CREMER Qntd: 240.0 Preço Unit.: 2,4500	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
--	---	---

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	440,0	2,4500	1.078,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20	450,0	2,5875	1.164,3750	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
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	450,0	2,6813	1.206,5850	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 20	450,0	2,7820	1.251,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRA NCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL Marca: F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRA NCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 20	450,0	2,7932	1.256,9400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Logab Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA TIPO CYSNE 15CM X 3,0M Marca: CREMER Embalagem: CX com 20	450,0	2,8000	1.260,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS - COD F00237 [ART ORTOP MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX Marca: ATADURA GESSADA 15CM x 3MTS - COD F00237 [ART ORTOP MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX Embalagem: 20	450,0	2,9170	1.312,6500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT 13FIOS BRANCA TECIDO TAFETA 20UNID POLAR FIX F00237, POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: CX com 20	450,0	3,2400	1.458,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA GESSADA 13F. 15 CM X 3M. Marca: POLAR FIX Embalagem: CX com 20	450,0	3,3950	1.527,7500	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10183 ATADURA GESSO PREMIUM 15CMX3M 156911 C/20 - CREMER Marca: 10183 atadura gesso premium 15cmx3m 156911 c/20 - CREMER Embalagem: 1	450,0	3,4303	1.543,6350	
Comentário: CREMER					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER Marca: ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER Embalagem: 1	450,0	4,2000	1.890,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER CREMER S.A.					

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	Unidade	372.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: POLAR FIX Qntd: 300.0 Preço Unit.: 4,1500	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX Marca: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: PACOTE com 20	380,0	4,2400	1.611,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX Marca: POLARFIX Embalagem: PACOTE com 20	372,0	4,2823	1.593,0156	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20	372,0	4,3125	1.604,2500	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240					
Logab Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA TIPO CYSNE 20CM X 3,0M Marca: CREMER Embalagem: CX com 20	372,0	4,4000	1.636,8000	
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	372,0	4,6179	1.717,8588	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 20	372,0	4,7180	1.755,0960	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS - CÓD.F00240[ART. ORTOP. MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX Marca: ATADURA GESSADA 20CM x 4MTS - CÓD.F00240[ART. ORTOP. MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX Embalagem: 20	372,0	4,8220	1.793,7840	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10187 ATADURA GESSO PREMIUM 20CMX4M 156928 C/20 - CREMER Marca: 10187 atadura gesso premium 20cmx4m 156928 c/20 - CREMER Embalagem: 1	372,0	5,2716	1.961,0352	
Comentário: CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ATADURA GESSADA 20CMX4M CX C/20UN - CYSNE Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 20	372,0	5,3262	1.981,3464	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	372,0	5,3600	1.993,9200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0 MT POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: CX/20 com 20	372,0	5,6125	2.087,8500	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ATADURA GESSADA CYSNE 20CMX4M-CREMER - ZZH - CREMER S.A. Marca: ATADURA GESSADA CYSNE 20CMX4M-CREMER - ZZH - CREMER S.A. Embalagem: 1	372,0	5,7600	2.142,7200	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER Marca: ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER Embalagem: 1	372,0	6,2000	2.306,4000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER CREMER S.A.					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI Marca: SING WAY Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,3000	Data:29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: Fortclean Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,2500	Data:17/05/2024 Fornecedor: SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI Marca: SING WAY Qntd: 700.0 Preço Unit.: 1,2500
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30G PCT C/ 10 Marca: TETRA FARM Embalagem: PCT com 10	250,0	1,3000	325,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. Marca: SING WAY Embalagem: PCT com 10	250,0	1,3500	337,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEGA PLASTICOS Marca: MEGA PLASTICOS Embalagem: 10	250,0	1,4586	364,6500	
Comentário: 33068 - AV. DESC. MANGA LONGA 30GR BRANCO C/PUNHO STD C/10-MEGA					
Megamix Comercial Eireli	Item: AVENTAL MANGA LONGA GR 30 - PCT C/10 UND Marca: LAVIE Embalagem: 1 com 10	250,0	1,5000	375,0000	
Logab Distribuidora Ltda	Item: AVENTAL DESCARTAVEL Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 10	250,0	1,5000	375,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN Marca: DESCARTEE Embalagem: PCT com 10	250,0	1,5400	385,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: AVENTAL DESCARTAVEL FORCE DESC Marca: FORCE MEDICAL Embalagem: PACOTE C/10 UNIDADES com 10	250,0	1,6000	400,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M² Marca: FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA. Embalagem: PACOTE com 10	250,0	1,7000	425,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: AVENTAL DESC MANGA LONGA 30G - BRANCO - PACOTE C/10 UN - DESCARTEE Marca: AVENTAL DESC MANGA LONGA 30G - BRANCO - PACOTE C/10 UN - DESCARTEE Embalagem: 10	250,0	1,7100	427,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO GR 30 MANGA LONGA Marca: ANADONA Embalagem: PCT com 10	250,0	1,7350	433,7500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AVENTAL PROC BCO MANGA LONGA 1,10 X 1,40 30G PCT C/10UN 026C Marca: ANADONA Embalagem: PACOTE com 10	250,0	1,8543	463,5750	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA 20 G BRANCO Marca: TALGE Embalagem: 10 com 10	250,0	1,9400	485,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: AVENTAL PROCED MANGA LONGA BRANCO PCT 10 UN 30G ANAD Marca: ANADONA Embalagem: 1 com 10	250,0	2,0200	505,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 10	250,0	2,3598	589,9500	
Comentário: AVENTAL PROCEDIMENTO TNT MANGA LONGA 30GR 1,30MX1,50M BRANCO C/P. LASTEX MEDIX C/10					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AVENTAL DESC. MANGA LONGA C/ PUNHO 30GR STANDARD Marca: ANADONA Embalagem: PCT com 10	250,0	2,7300	682,5000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: AVENTAL MANGA LONGA BRANCO G40 DESCARTEE Marca: DESCARTEE Embalagem: PCT C. 10 com 1	250,0	2,9300	732,5000	
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: AV TNT 30G - AVENTAL TNT DESCARTAVEL Marca: HIPOMEDIC Embalagem: PACOTE com 10	250,0	3,0000	750,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08561-UN - AVENTAL DESCARTAVEL PLUS NAO TECIDO M/L 30 GR. COM PUNHO DE LASTEX-POLAR FIX-UN Marca: F08561-UN - AVENTAL DESCARTAVEL PLUS NAO TECIDO M/L 30 GR. COM PUNHO DE LASTEX-POLAR FIX-UN Embalagem: 10	250,0	3,6590	914,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: Avental descartável manga longa com punho elástico – Ultra mega Especial – Medidas: 1,40L x 1,10C – Branco 40g Marca: ANADONA Embalagem: PACOTE c/ 10 unid. com 10	250,0	4,7600	1.190,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A Marca: AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A Embalagem: 10	250,0	43,3000	10.825,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: HEALTH MED Qntd: 250.0 Preço Unit.: 1,8000	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: HEALTH MED Qntd: 250.0 Preço Unit.: 1,8000	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 210.0 Preço Unit.: 1,7914
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LAMINA DE BISTURI N°22 C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	300,0	0,2623	78,6900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMBRAMED Marca: EMBRAMED Embalagem: 70	280,0	1,7507	490,1960	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 34090 - BISTURI DESCARTAVEL N.22 A.INOX C/70-EMBRAMED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	300,0	1,8000	540,0000	
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	Item: Bisturi com trava de proteção nº 22 Marca: Cirurgica Brasil / Stylle Embalagem: Caixa com 20	300,0	2,1000	630,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 1	300,0	2,9624	888,7200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,1148	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR Marca: MEDIX Embalagem: UND com 1	100,0	3,0030	300,3000	
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	100,0	3,1500	315,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: BOLSA COLETORA DE URINA 2 LITROS COM PONTO DE COLETA Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 20	100,0	3,1900	319,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 1	100,0	3,1999	319,9900	
Comentário: 19416 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-DESCARPACK					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 1	100,0	3,2913	329,1300	
Comentário: COLETOR URINA 2L SF LABOR IMPORT (BOLSA P/DRENAGEM) EST C/P.COLETA/CONEC. ESC/F.AR					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	3,3000	330,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crised Comercial Hospitalar Ltda	Item: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - BIOMASS Marca: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - BIOMASS Embalagem: 1	100,0	3,3050	330,5000	
Alfalagos Ltda	Item: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000ML AD COM PONTO DE COLETA - - ADVANTIVE Marca: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000ML AD COM PONTO DE COLETA - - ADVANTIVE Embalagem: 150	100,0	3,8693	386,9300	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: PEÇA com 50	100,0	4,6500	465,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML C/PONTO COLETA C/VAL S/FILTRO - LABOR IMPORT- 4951 Marca: COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML C/PONTO COLETA C/VAL S/FILTRO - LABOR IMPORT- 4951 Embalagem: 1	100,0	5,2000	520,0000	
Comentário: COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML C/PONTO COLETA C/VAL S/FILTRO - LABOR IMPORT- 4951 LABOR IMPORT					
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	Item: Urozamm SF-TOP- bolsa coletora de urina 2000 ml, S.F. com câmara de Pasteur e válvula antirrefluxo Marca: ZAMMI / CHANGSHU Embalagem: Caixa com 20	100,0	8,6000	860,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO UROCOL BR SFCP LUER LOCK 2000 ML Marca: troge/mp Embalagem: cx30 com 30	100,0	11,0000	1.100,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconector de Agulha -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: FLEXPPELL Qntd: 80.0 Preço Unit.: 4,5263	Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: DESCARBOX Qntd: 160.0 Preço Unit.: 4,5000	Data:19/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FLEXPPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN Qntd: 80.0 Preço Unit.: 4,6150
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 20	200,0	4,5310	906,2000	
Comentário: possui estoque					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: FLEXPPELL Marca: FLEXPPELL Embalagem: 20	200,0	4,6092	921,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPPELL C/20					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS Marca: DESCARBOX Embalagem: CAIXA com 20	200,0	4,8200	964,0000	
CBS Medico Científica 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	200,0	4,8640	972,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: FLEXPELL Marca: FLEXPELL Embalagem: 20	200,0	5,1005	1.020,1000	
Comentário: CAIXA COLETORA PERF ECO 13L CX/20UND - Val: MAIOR 12m					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX Marca: DESCARBOX Embalagem: UN com 20	200,0	5,1500	1.030,0000	
Megamix Comercial Eireli	Item: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L FLEXPELL Marca: FLEXPELL Embalagem: UNIDADE com 1	200,0	5,2900	1.058,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: COLETOR DE MAT PERF CORT 13LT CX C/20 PARDO DESCARBOX PREM Marca: DESCARBOX Embalagem: CAIXA com 20	200,0	5,3450	1.069,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS DESCARBOX Marca: DESCARBOX Embalagem: CAIXA com 20	200,0	5,3501	1.070,0200	
Comentário: 25684 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT AMARELO C/20-DESCARBOX					
Cirúrgica São José Ltda	Item: COLETOR MAT PERFURO 13L PARDO ECO - FLEXPELL FLEXPELL Marca: COLETOR MAT PERFURO 13L PARDO ECO - FLEXPELL FLEXPELL Embalagem: 1	200,0	5,5454	1.109,0800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: COLETOR PERFURO CORTANTE 13LTS 10UNID AMARELO PARDO, GRANDESC Marca: GRANDESC Embalagem: LTS com 20	200,0	5,7000	1.140,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08260-UN - CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L- POLAR FIX-UN Marca: F08260-UN - CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L- POLAR FIX-UN Embalagem: 20	200,0	8,4035	1.680,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 20	200,0	8,7530	1.750,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Pulire Comercial Ltda	Item: COLETOR PERFURO CORTANTE 13L CLEAN BOX I BIOBRASIL Marca: CLEAN BOX Embalagem: 1 com 1	200,0	10,6700	2.134,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: COLETOR MAT PERFURO 13L DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 1	200,0	10,7700	2.154,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COLETOR PERFUROCORTANTES 13 LITROS C/20 - DESCARPACK Marca: COLETOR PERFUROCORTANTES 13 LITROS C/20 - DESCARPACK Embalagem: 1	200,0	10,9000	2.180,0000	
Comentário: COLETOR PERFUROCORTANTES 13 LITROS C/20 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	550.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 700.0 Preço Unit.: 4,4000	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
--	--	--

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 DUP EMB C/05 "EUROPA" Marca: POLARFIX Embalagem: PCT com 5	550,0	1,2000	660,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 12963 CAMPO OPE 25X28CM 20G DELICATO EST RX 354461 C/05 - CREMER Marca: 12963 campo ope 25x28cm 20g delicato est rx 354461 c/05 - CREMER Embalagem: 1	550,0	1,7598	967,8900	
Comentário: CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarenses Ltda- SP	Item: CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX DUP EMB 20G 40PCTX5UN 354461 Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 200	550,0	1,8680	1.027,4000	
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	550,0	4,4000	2.420,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	Item: CAMPO OPERATORIO 25 CM X 28 CM ESTERIL C/5 UN C/ RX Marca: ORTOM INSDUSTRIA TEXTIL Embalagem: CAIXA com 5	550,0	4,6900	2.579,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: CAMPO OPERATORIO C/RX 25X28 PCT C/5 UND GR 60 ULTRACOTTON Marca: MELHORMED Embalagem: PACOTE com 1	550,0	4,7900	2.634,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: CAMPO OPER. RX C/5 EST 45X50(25X28) - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: CAMPO OPER. RX C/5 EST 45X50(25X28) - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 1	550,0	4,8000	2.640,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO 25X8 ESTERIL Marca: AMERICA MEDICAL Embalagem: PCT com 1	550,0	4,8700	2.678,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE Marca: CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE Embalagem: 1	550,0	5,1500	2.832,5000	
Comentário: CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE NEVE MEDICAL					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25 X 28 COM RX PCT C/ 5 Marca: AMÉRICA MEDICAL Embalagem: PACOTE com 5	550,0	5,6000	3.080,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX BRASIL MASCARA DESCARTAVEL Marca: MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	550,0	5,7600	3.168,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AMED Marca: AMED Embalagem: 140	550,0	5,8361	3.209,8550	
Comentário: 27640 - CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX ESTERIL.C/5 CX 140 - VITORIA - AMED					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA PREMIUM 20GR - 25CMX28CM ENV C/5UN C/RADIOPACO-AMED SA (UV:110) Marca: AMED S/A Embalagem: embalagem com 1	550,0	6,5900	3.624,5000	
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08738-PCT - COMP. CAMPO OPERAT. EST. 25X28CM C/RX C/DUP. EMB. PRE LAV. (C)-EUROPA-PCT Marca: F08738-PCT - COMP. CAMPO OPERAT. EST. 25X28CM C/RX C/DUP. EMB. PRE LAV. (C)-EUROPA-PCT Embalagem: 46	550,0	6,9113	3.801,2150	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL COM RAO X Marca: VITORIA Embalagem: UN com 1	550,0	7,3300	4.031,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: AMED Marca: AMED Embalagem: 5	550,0	7,5700	4.163,5000	
Comentário: CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/FIO RX 20GR C/DUPLA EMBALAGEM B53 VITORIA PREMIUM C/05					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO 25X28CM FIO RADIOPACO C/5 Marca: DIONE Embalagem: PACOTE C/ 5 UNID. com 1	550,0	8,1700	4.493,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Logab Distribuidora Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM Marca: neve Embalagem: PCT com 1	550,0	8,7000	4.785,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CAMPO OPERATORIO 25X28CM 21G ESTERIL RADIOPACO FAROL C/5(CA) - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA Marca: CAMPO OPERATORIO 25X28CM 21G ESTERIL RADIOPACO FAROL C/5(CA) - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA Embalagem: 1	550,0	9,0000	4.950,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,3900	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
--	---	--

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	4.000,0	1,3900	5.560,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	4.000,0	1,4730	5.892,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 100	400,0	1,4862	594,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: 34986 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-NAYR SAUDE					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	4.000,0	1,9800	7.920,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 18G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Marca: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 18G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Embalagem: 100	4.000,0	1,9920	7.968,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NUSAF CIV com Sistema Segurança Marca: HARSORIA Embalagem: CAIXA com 50	4.000,0	2,1000	8.400,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	4.000,0	2,1500	8.600,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: CATETER COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 18G Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 4000	4.000,0	2,1654	8.661,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 18G X 32MM - POLYMED Marca: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 18G X 32MM - POLYMED Embalagem: 1	4.000,0	2,2000	8.800,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 18G 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	4.000,0	2,2500	9.000,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: CATETER IV 18G C/DISP SEG CX C/50 ADVA / NOVA HOSPITALAR Marca: ADVA Embalagem: CX com 50	4.000,0	2,5500	10.200,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. Marca: B BRAUN Embalagem: CX com 50	4.000,0	4,2700	17.080,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CATETER INSYTE AUTOGUARD 18GX1,16 C/50UN Marca: BD Embalagem: CAIXA com 50	4.000,0	5,0700	20.280,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1	4.000,0	5,0700	20.280,0000	
Polítec Importação e Comércio Ltda	Item: 172-8-18-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 18GX32MM - VERDE - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. Marca: 172-8-18-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 18GX32MM - VERDE - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. Embalagem: 1	4.000,0	90,0000	360.000,0000	
Comentário: Vendemos somente caixa com 16 unidades.					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:12/08/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: ABL SAUDE Qntd: 1700.0 Preço Unit.: 1,4600	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
--	--	---

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 MEDIX (ROSA) Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	1,4500	2.175,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 MEDIX (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	1.500,0	1,8321	2.748,1500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
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	1.500,0	1,8551	2.782,6500	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: CATETER C/DISP SEG 20G (Cx c/100 un) Marca: DESCARPACK Embalagem: Cx com 100	1.500,0	1,9000	2.850,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: INJEX Marca: INJEX Embalagem: UNIDADE com 1	1.500,0	1,9800	2.970,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	1.500,0	1,9920	2.988,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	2,1500	3.225,0000	
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	1.500,0	2,2000	3.300,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 20G X 32MM - POLYMED POLYMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.500,0	2,2160	3.324,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: CATETER COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 1500	1.500,0	2,2323	3.348,4500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	2,2500	3.375,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: CATETER IV 20G C/DISP SEG CX C/50 - ADVA / NOVA HOSPITALAR Marca: ADVA Embalagem: CX com 50	1.500,0	2,5500	3.825,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. Marca: B BRAUN Embalagem: CX com 50	1.500,0	4,2700	6.405,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CATETER INSYTE AUTOGUARD 20GX1,16 C/50UN Marca: BD Embalagem: CAIXA com 50	1.500,0	4,7400	7.110,0000	
Polítec 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	1.500,0	90,0000	135.000,0000	
Comentário: Vendemos somente caixa com 16 unidades.					

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 3400.0 Preço Unit.: 1,3900	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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar S.a	Item: CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD Marca: CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD Embalagem: 50	400,0	0,0906	36,2400	
Comentário: BOT					
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	400,0	1,7307	692,2800	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 27031 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (AZUL) Marca: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Embalagem: CAIXA com 100	400,0	1,8200	728,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (AZUL)					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	400,0	1,9800	792,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	400,0	1,9920	796,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G CX C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	400,0	2,0940	837,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	400,0	2,1500	860,0000	
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	400,0	2,2000	880,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED POLYMED					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA INJEX Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	400,0	2,2500	900,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: CATETER IV 22G C/DISP SEGURANÇA / NOVA HOSPITALAR Marca: ADVA Embalagem: cx com 50	400,0	2,5500	1.020,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: CATETER INTRAVENOSO Nº 22 DISP SEG C/100 - - LABOR IMPORT Marca: CATETER INTRAVENOSO Nº 22 DISP SEG C/100 - - LABOR IMPORT Embalagem: 100	400,0	2,7474	1.098,9600	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. Marca: B BRAUN Embalagem: CX com 50	400,0	4,2700	1.708,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CATETER PERIFERICO INSYTE 22G 1.00 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: CATETER PERIFERICO INSYTE 22G 1.00 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1	400,0	4,7400	1.896,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN Marca: BD Embalagem: CAIXA com 50	400,0	4,7400	1.896,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Politec Importação e Comércio Ltda	Item: 172-8-22-25 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 22GX25MM - AZUL - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. Marca: 172-8-22-25 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 22GX25MM - AZUL - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. Embalagem: 1	400,0	90,0000	36.000,0000	

Comentário: Vendemos somente caixa com 16 unidades.

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: VENPER Qntd: 2200.0 Preço Unit.: 1,5100	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 24G - POLYMED C/DISP SEGURANÇA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Marca: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 24G - POLYMED C/DISP SEGURANÇA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Embalagem: 100	2.000,0	2,0950	4.190,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	2,1500	4.300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NUSAF CIV com Sistema Segurança Marca: HARSORIA Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	2,1600	4.320,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	2.000,0	2,2380	4.476,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	2,3600	4.720,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: CATETER IV 24G C/DISP SEGURANÇA CX C/50 ADVA / NOVA HOSPITALAR Marca: ADVA Embalagem: CX com 50	2.000,0	2,5500	5.100,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. Marca: B BRAUN Embalagem: CX com 50	2.000,0	4,2700	8.540,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1	2.000,0	4,9800	9.960,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN Marca: BD Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	4,9800	9.960,0000	
Politec Importação e Comércio Ltda	Item: 172-8-24-19 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 24GX19MM -AMARELO - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. Marca: 172-8-24-19 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 24GX19MM - AMARELO - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. Embalagem: 1	2.000,0	90,0000	180.000,0000	

Comentário: Vendemos somente caixa com 16 unidades.

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	45.0

Últimas compras

Data:23/08/2024 Fornecedor: HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda Marca: Medika Ind. Qntd: 30.0 Preço Unit.: 39,5000	Data:16/08/2024 Fornecedor: Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 45,0000	Data:30/07/2024 Fornecedor: 50.811.469 Vitor Hugo Da Costa Silva Marca: BIOMEDICAL Qntd: 30.0 Preço Unit.: 40,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Cateter duplo lúmen Medikath 7Fr x 20cm 18/14 Marca: Medika Ind. Embalagem: Tyvek e outro lado PEAD com 1	45,0	39,5000	1.777,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	Item: CATETER DUPLO LUMEN 7FR x 20CM Marca: MEDIKA/HTS Embalagem: EMBALAGEM com 1	45,0	43,9000	1.975,5000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	Item: Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	45,0	45,0000	2.025,0000	
Unidas Medical Importação E Exportadora Ltda	Item: Cateter Venoso Central 7 Fr x 20 cm - Duplo Lumem Marca: KFF /SA Embalagem: caixa com 1	45,0	49,0000	2.205,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS Marca: HTS Embalagem: CX com 1	45,0	49,9900	2.249,5500	
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	Item: KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Marca: KIMAL PLC Embalagem: unidade com 1	45,0	60,0000	2.700,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CERTOFIX CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM-B.BRAU Marca: b braun Embalagem: cx com 1	45,0	61,3399	2.760,2955	
Comentário: 31889 - CERTOFIX CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM-B.BRAU					
EPTCA Medical Devices Ltda	Item: SCW MEDICATH LTD Marca: SCW MEDICATH LTD Embalagem: 1	45,0	63,0000	2.835,0000	
Comentário: CVCP-2 7FX20CM - CATETER VENOSO CENTRAL SCW 2 LUMEN 7F 20CM SCW MEDICATH LTD					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - MEDIKA Marca: CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - MEDIKA Embalagem: 1	45,0	74,8000	3.366,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM Marca: MEDIKATH Embalagem: UN com 1	45,0	77,3000	3.478,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2759	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2759	Data:29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2759
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 100	100,0	0,2759	27,5900	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 33708 - CORD CLAMP C/100-WILTEX					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR Marca: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR Embalagem: 100	50,0	0,4200	21,0000	
Comentário: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR SR					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Marca: CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Embalagem: 100	50,0	0,4492	22,4600	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: CLAMP UMBILICAL INTERNO Marca: HEALTH MED Embalagem: pacote com 1	50,0	0,8300	41,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -	Frasco	250.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: RIOQUIMICA Qntd: 120.0 Preço Unit.: 1,6990	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 24	240,0	1,6995	407,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX Marca: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: CAIXA com 1	250,0	1,7000	425,0000	
Comentário: CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML ALM TWIST OFF Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	250,0	1,7000	425,0000	
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	250,0	1,7271	431,7750	
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	250,0	1,9756	493,9000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) CX COM 1UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR Marca: VICPHARMA Embalagem: CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR - CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML - SANEANTES - VICPHARMA com 24	250,0	2,0780	519,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Científica 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	250,0	2,1004	525,1000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML Marca: VIC PHARMA Embalagem: FRASCO com 1	250,0	2,2127	553,1750	
ALFALAGOS LTDA.	Item: CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML - RIOHEX - RIOQUIMICA Marca: CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML - RIOHEX - RIOQUIMICA Embalagem: 30	250,0	2,4567	614,1750	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: VIC PHARMA Marca: VIC PHARMA Embalagem: FRASCO com 1	250,0	2,6200	655,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: RIOHEX 0,5% ALCOOLICO 100ML*S*(RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Marca: RIOHEX 0,5% ALCOOLICO 100ml*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: 1	250,0	4,4300	1.107,5000	
Comentário: RIOHEX 0,5% ALCOOLICO 100ml*S*(RIOQUIMICA)					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML RIOHEX Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	250,0	5,0800	1.270,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	250.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 280.0 Preço Unit.: 2,1977	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
--	--	--

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	250,0	2,1432	535,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Med Center Comercial Ltda	Item: CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA CX COM 1UN - VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN Marca: CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA CX COM 1UN - VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN Embalagem: 1	250,0	2,2780	569,5000	
---------------------------	---	-------	--------	----------	--

Comentário: CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA CX COM 1UN FR COM 1 FR

Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF Marca: Rioquímica Embalagem: Caixa com 30	250,0	2,3000	575,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

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	250,0	2,3401	585,0250	
--	---	-------	--------	----------	--

Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	250,0	2,5890	647,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: VIC PHARMA Marca: VIC PHARMA Embalagem: FRASCO com 1	250,0	3,1500	787,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CLOREXIDINA 2% 0100ML DEGERMANTE C/TENSOATIVO C/30 RIOQUIMICA RIOHEX Marca: RIOQUÍMICA Embalagem: Frasco com 1	250,0	3,5000	875,0000	
Comentário: CLOREXIDINA 2% 0100ML DEGERMANTE C/TENSOATIVO C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML RIOHEX Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 1	250,0	6,1800	1.545,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: RIOHEX 2% DIGLICON CLOREXIDINA ALCOOLICO 100ML *M* -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Marca: RIOHEX 2% DIGLICON CLOREXIDINA ALCOOLICO 100ml *M* -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: 1	250,0	6,5600	1.640,0000	
Comentário: RIOHEX 2% DIGLICON CLOREXIDINA ALCOOLICO 100ml *M*					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -	Frasco	200.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: RIOQUIMICA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,3432	Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,2300	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: INDALABOR Qntd: 96.0 Preço Unit.: 1,0762
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA SEPTHEX DERMO SUAVE 100ML PROLINK Marca: PROLINK Embalagem: UN com 30	210,0	1,0000	210,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: PROLINK - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN Marca: PROLINK - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN Embalagem: 1	200,0	1,1515	230,3000	
Comentário: CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) CX COM 1UN					
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	200,0	1,2216	244,3200	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 0,2% DERMO SUAVE 100ML ALM TWIST OFF Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 30	200,0	1,3000	260,0000	
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	200,0	1,3432	268,6400	
Comentário: 19276 - RIOHEX TOPICA AQUOSA 0,2% 100ML C/30- RIOQUIMICA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	200,0	1,4900	298,0000	
Comentário: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK PROLINK					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: VIC PHARMA Marca: VIC PHARMA Embalagem: FRASCO com 1	200,0	1,6300	326,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 100ML CHLORDERM (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 100ML CHLORDERM (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 24	200,0	1,7019	340,3800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORDERM" Marca: VIC PHARMA Embalagem: 1 com 1	200,0	1,7400	348,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CLOREXIDINA 2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX Marca: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: CAIXA com 1	200,0	2,1000	420,0000	
Comentário: CLOREXIDINA 2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 100ML INDAHEX Marca: RIOQUIMICA Embalagem: UND com 1	200,0	2,7300	546,0000	
Alfalagos Ltda	Item: CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML CXM C/24 - - VIC PHARMA Marca: CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML CXM C/24 - - VIC PHARMA Embalagem: 24	200,0	3,1058	621,1600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: RIOHEX 2% SOLUCAO AQUOSA 100ML *S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Marca: RIOHEX 2% SOLUCAO AQUOSA 100ml *S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: 1	200,0	6,6600	1.332,0000	
Comentário: RIOHEX 2% SOLUCAO AQUOSA 100ml *S* (RIOQUIMICA)					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G - Grande - 90 x 210 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEW EMBALAGENS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 10,2692	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: NEW EMBALAGENS Marca: NEW EMBALAGENS Embalagem: 5	20,0	9,5198	190,3960	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: 30000 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,20 GG C/5-NEW

CBS Medico Científica 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	20,0	10,8433	216,8660	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: COBERTURA PARA OBITO G Marca: ARAKEN Embalagem: PACOTE com 25	20,0	11,6000	232,0000	
Elo Distribuicao Ltda	Item: SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA Marca: SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA Embalagem: 1	20,0	13,8000	276,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COBERTURA DE ÓBITO Marca: ARAKEN Embalagem: CAIXA com 1	20,0	16,0400	320,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ARAKEN Marca: ARAKEN Embalagem: PCT com 1	20,0	16,4000	328,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA Marca: COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA Embalagem: 1	20,0	18,9000	378,0000	

Comentário: COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA TOTAL IND PLASTICOS

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M) -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: MSO MATERIAL Qntd: 10.0 Preço Unit.: 6,6150	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 1	15,0	6,6470	99,7050	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: COLAR CERVICAL DE ESPUMA M 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	15,0	7,0516	105,7740
---------------------------	---	------	--------	----------

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: M-SO Marca: M-SO Embalagem: 1	15,0	7,0736	106,1040
--	---	------	--------	----------

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	15,0	7,7100	115,6500
----------------------------------	---	------	--------	----------

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO Marca: MSÓ Embalagem: UND com 1	15,0	7,7800	116,7000
--	---	------	--------	----------

Blue Medic Importacao, Exportacao E Distribuicao Ltda	Item: COLAR CERVICAL TAM. M LARANJA Marca: ORTOFLEX Embalagem: UNIDADE com 1	15,0	8,6900	130,3500
---	--	------	--------	----------

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO MÉDIO (M) Marca: MSÓ Embalagem: 1 com 1	15,0	9,1300	136,9500	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: COLAR CERVICAL ESPUMA Marca: MSO Embalagem: UN com 1	15,0	13,7700	206,5500	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA Qntd: 80.0 Preço Unit.: 23,3600	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
--	--	--

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	80,0	22,5000	1.800,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	80,0	22,5000	1.800,0000	
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	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COLCHÃO O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA Marca: LUCKSPUMA Embalagem: UNIDADE com 10	80,0	26,7700	2.141,6000	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: COLCHAO CAIXA DE OVO DENSIDADE 33 188X90X6 CM LUCKSPUMA Marca: LUCKSPUMA Embalagem: 1 com 10	80,0	28,1000	2.248,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 8899 COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK Marca: LUCKSPUMA Embalagem: unidade com 2	80,0	33,9018	2.712,1440	
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	80,0	39,9000	3.192,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual					
Pro Fix Produtos Medicos LTDA	Item: Colchão Caixa de Ovo medidas. D28 90X1.88X4CM ALT Marca: PAROPAS Embalagem: 1 com 1	80,0	40,0000	3.200,0000	
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI	Item: COLCHAO CX. DE OVO D20 - 4CM X 1,90M X 80CM Marca: GYNFLEX Embalagem: PLASTICO com 1	80,0	55,0000	4.400,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44001	Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: BIOTEC Qntd: 30.0 Preço Unit.: 2,9500	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BIOMEDICA Marca: BIOMEDICA Embalagem: 50	50,0	2,9330	146,6500	
Comentário: 28536 - COLETOR P/DRENAGEM URINAL GARRAFA 1200ML C/50 -BIOMED					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC Marca: BIOTEC Embalagem: UN com 30	50,0	2,9500	147,5000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: COLETOR URINA SIST ABERTO 1200ML (GARRAFA) - UROMED - BIOMEDICA Marca: BIOMEDICA Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	3,0281	151,4050	
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	50,0	5,2600	263,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: COLETOR DE URINA SIST ABERTO 1.2L C/1UN - DRENATOR Marca: EMBRAMED Embalagem: PC com 1	50,0	6,0231	301,1550	
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	50,0	8,1200	406,0000	

Comentário: COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED CREMER S.A.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	9000.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,4500	Data:30/07/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 7200.0 Preço Unit.: 0,4300	Data:28/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 9600.0 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	9.000,0	0,0477	429,3000	

Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID Marca: TEXPHARMA Embalagem: CAIXA com 600	9.000,0	0,4500	4.050,0000	Confirmado
---	---	---------	--------	------------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Alfalagos Ltda	Item: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT\50 CXM C/840 - LIVIA - AMED S/A Marca: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT\50 CXM C/840 - LIVIA - AMED S/A Embalagem: 840	9.000,0	0,4600	4.140,0000	
----------------	---	---------	--------	------------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Marca: AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Embalagem: 1	9.000,0	0,4623	4.160,7000	
---------------------------	---	---------	--------	------------	--

Comentário: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) Marca: AMED S/A Embalagem: embalagem com 1	9.000,0	0,4650	4.185,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA Marca: COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA Embalagem: 400	9.000,0	0,4671	4.203,9000	
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	9.000,0	0,4730	4.257,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE LIVIA ESTÉRIL 7,5 X 7,5 - 13 FIOS, SOFT, 15CMX24CM C/10UND. Marca: AMERICA Embalagem: PACOTE com 1	9.000,0	0,4900	4.410,0000	
Comentário: COMPRESSA DE GAZE LIVIA ESTÉRIL 7,5 X 7,5 - 13 FIOS, SOFT, 15CMX24CM C/10UND. - 10 - - AMERICA					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 13 FIOS PCT COM 10 UNDS Marca: AMERICA MEDICAL Embalagem: CAIXA com 840	9.000,0	0,4920	4.428,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 250	9.000,0	0,4923	4.430,7000	
Comentário: 22995 - C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX.250-EUROPA					
Cirúrgica São José Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7.5X7.5CM 13F C/10 - NOBRE - CLEAN CLEAN Marca: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7.5X7.5CM 13F C/10 - NOBRE - CLEAN CLEAN Embalagem: 10	9.000,0	0,4968	4.471,2000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 440X10UN 13F EST (LIVIA)-AMED - ZZH - AMED S/A Marca: COMPRESSA DE GAZE 7,5 x 7,5 440X10UN 13F EST (LIVIA)-AMED - ZZH - AMED S/A Embalagem: 440	9.000,0	0,5295	4.765,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX BRASIL AMG Marca: MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	9.000,0	0,5680	5.112,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 13 FIOS C/10 UND Marca: AMERICA MEDICAL Embalagem: PACOTE com 440	9.000,0	0,6300	5.670,0000	
Logab Distribuidora Ltda	Item: COMPRESSAS DE GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5 X 7,5 CM Marca: NEVE Embalagem: PCT com 1	9.000,0	0,6580	5.922,0000	
Comentário: temos apenas marca amed					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL Marca: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL Embalagem: 1	9.000,0	0,6600	5.940,0000	
Comentário: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL ORTOFEN 13 FIOS COM 10 UN Marca: ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: ENVELOPE COM 10 UNIDADES com 10	9.000,0	0,7290	6.561,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F07740-ENV - COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10-STAR-ENV C/ 250 Marca: F07740-ENV - COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10-STAR-ENV C/ 250 Embalagem: 250	9.000,0	0,9108	8.197,2000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS C/10 HERIKA Marca: AMED - AMERICAN MEDICAL LTDA Embalagem: PACOTE com 1	9.000,0	0,9500	8.550,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: COMPRESSA DE GAZE 13F EST7,5 X 7,5 CX C/240PCT X 10UN 194579 Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 240	9.000,0	1,1470	10.323,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM C/10und Marca: TEXPHARMA Embalagem: PACOTE com 9000	9.000,0	5,5149	49.634,1000	

Cotação 359937523 Criada por Aleksandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: DESKARPLAS Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0250	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: CIEX Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,0300	Data:27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIEX Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0213
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	15.000,0	0,0300	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA Marca: CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA Embalagem: 500	15.000,0	0,0301	451,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BLOOD STOP C/500-AMP Marca: AMP Embalagem: CX C/500 com 1	15.000,0	0,0304	456,0000	
Comentário: 19104 - BLOOD STOP C/500-AMP - CURATIVO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BLOOD STOP REDONDO CX C/500UN BEGE Marca: AMP Embalagem: CAIXA com 500	15.000,0	0,0337	505,5000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: BANDAGEM ANTI-SEPTICA C/500 NÃO ESTERIL (AMP) Marca: blood stop Embalagem: caixa com 500	15.000,0	0,0358	537,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: BLOOD STOP BANDAGEM POS COLETA C/500 Marca: dipromed Embalagem: CAIXA com 1	15.000,0	0,0500	750,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:23/08/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: MISSNER Qntd: 40.0 Preço Unit.: 7,2944	Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDICAL Qntd: 40.0 Preço Unit.: 4,7950	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDICAL Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,7950
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Marca: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Embalagem: 10	50,0	5,3709	268,5450	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10	50,0	6,4600	323,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 20436 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: Curativo Alginato de Calcio e Sódio 10cm x 10cm Marca: VITA MEDICAL Embalagem: Caixa com 10	50,0	6,6500	332,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10 com 10	50,0	6,7600	338,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: ALGICARE ALGINATO DE CALCIO 10X10 A1010 CASEX Marca: CASEX Embalagem: un com 1	50,0	7,4000	370,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL 10 X 10CM C/10 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 10	50,0	8,3420	417,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CURATIVO ALGINATO CALC. E SODIO 10X10 BIONEXO - VITAMEDICAL Marca: CURATIVO ALGINATO CALC. E SODIO 10X10 BIONEXO - VITAMEDICAL Embalagem: 1	50,0	8,5000	425,0000	
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	Item: CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10 X 10 CURATEC LM FARMA Marca: L.M FARMA Embalagem: 30 com 30	50,0	9,9000	495,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 30	50,0	9,9625	498,1250	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CURATIVO ALGINATO DE CÁLCIO Marca: PHARMAPLAST Embalagem: CAIXA com 10	50,0	9,9900	499,5000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: CURATIVO DE ALGINATO CALCIO E SODIO 10 X 10CM Marca: CASEX Embalagem: UN com 1	50,0	13,0000	650,0000	
Life Produtos Para Saude Ltda	Item: RF 9236 - KENDALL COBERTURA DE ALGINATO DE CALCIO PLUS 10X10CM Marca: COVIDIEN Embalagem: ENVELOPE - GRAU CIRURGICO com 1	50,0	15,9000	795,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10CMX10CM *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10cmX10cm *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	50,0	34,1300	1.706,5000	
Comentário: CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10cmX10cm *M*					
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 5550 - CURATIVO KALTOSTAT ALGINATO DE CALCIO E SODIO FORTEX 10X10CM - NT - CONVATEC Marca: 5550 - CURATIVO KALTOSTAT ALGINATO DE CALCIO E SODIO FORTEX 10X10CM - NT - CONVATEC Embalagem: 1	50,0	36,5400	1.827,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35821	Detergente Desincrustante Enzimático 5 Enzimas Não Espumante Galão com 5 litros - FISPQ -	Galão	5.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: KELLDRIN Qntd: 3.0 Preço Unit.: 69,9454	Data:04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: KELLDRIN Qntd: 9.0 Preço Unit.: 65,5972
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: KELLDRIN Marca: KELLDRIN Embalagem: 3	6,0	66,0473	396,2838	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 24862 - DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/2GL Marca: VIC PHARMA Embalagem: c com 2	5,0	82,2890	411,4450	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK Marca: DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK Embalagem: 1	5,0	103,9000	519,5000	
Comentário: DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK PROLINK					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: SNZ 5 ENZ - DETERGENTE ENZIMATICO PROSANI SANIZYME DE 5 ENZIMAS Marca: EVALAR Embalagem: CAIXA com 2	5,0	150,0000	750,0000	
Sispack Medical Ltda - EPP	Item: COD: 085 DETERGENTE ENZIMATICO ENZYMAX -5 LITROS Marca: COSMODERMA Embalagem: GL com 1	5,0	162,0000	810,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOZYME IV E NEUTRO 5L Marca: RIOQUIMICA S.A. Embalagem: RIOZYME IV E NEUTRO 5L - Amilase, lipase, protease, carbohidrase, álcool isopropílico, agente de controle de ph, conservantes, tensoativo não iônico, coadjuvantes, estabilizantes, aditivos e água. DETERGENTE MULTIENZIMATICO - RIOQUIMICA S.A. CAIXA com 4	5,0	180,0000	900,0000	
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	Item: Neozyme 5 Det Mult 5E 5 Litro Marca: Labnews Embalagem: Unidade com 1	5,0	250,0000	1.250,0000	
SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS NEOZIME 5 Marca: LABNEWS Embalagem: GALÃO com 5	5,0	280,0000	1.400,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: DETERGENTE ENZIMATICO SPARZYME 5L Marca: SPARTAN Embalagem: 1 com 1	5,0	428,5800	2.142,9000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA Marca: DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: 1	5,0	679,8145	3.399,0725	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51298	Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23 -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,3401	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
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 23G "SCALP" C/100 AZUL Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 100	300,0	0,4030	120,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Cirúrgica São José Ltda	Item: SCALP 23G C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA EMB PGC - MEDIX MEDIX Marca: SCALP 23G C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA EMB PGC - MEDIX MEDIX Embalagem: 1	250,0	0,4051	101,2750	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SCALP HIPODERMICO 25G BLISTER 100UNID.4224, LABOR IMPORT Marca: SHANDONG Embalagem: ENV com 1	250,0	0,4200	105,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 100	250,0	0,4218	105,4500	
Comentário: 28203 - SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC COM 100-DESCAR					
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: ESCALPE DE SEGURANCA PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO 23G Marca: CRAL Embalagem: CAIXA com 250	250,0	1,0145	253,6250	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SCALP VACUTAINER 23G C/DISP SEG SAFETY-LOK 367256 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 50	250,0	2,7626	690,6500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
215	Dispositivo urinario medio nº 05 -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOSANI - SEM EXTENSOR Qntd: 12.0 Preço Unit.: 0,8005	Data:05/01/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Qntd: 16.0 Preço Unit.: 1,2672
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOSANI - SEM EXTENSOR Marca: BIOSANI - SEM EXTENSOR Embalagem: 4	12,0	0,7831	9,3972	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: 34935 - DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA S/EXTENSAO N.5 C/4-BIOSANI

Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	Item: Dispositivo p/ Incontinência Urinária em Látex nº 05 (Médio) Marca: Cirúrgica Brasil / Uro Control Embalagem: Pacote com 4	10,0	0,9200	9,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 4	10,0	1,2672	12,6720	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINARIA LATEX URIPEN. N.5 Marca: BIOMED Embalagem: 1 com 1	10,0	1,6000	16,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA S/EXT Nº 05 "URIPEN" C/10 Marca: MEDSONDA Embalagem: CX com 10	10,0	2,3186	23,1860	

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadrado Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	7000.0

Últimas compras

Data:06/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DBI MEDICAL Qntd: 5100.0 Preço Unit.: 0,2000	Data:06/08/2024 Fornecedor: Globomed Comercial Ltda Marca: MEDPEX Qntd: 6900.0 Preço Unit.: 0,2000	Data:30/07/2024 Fornecedor: Globomed Comercial Ltda Marca: MEDPEX Qntd: 12000.0 Preço Unit.: 0,2000
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DBI MEDICAL Marca: DBI MEDICAL Embalagem: 50	7.000,0	0,2092	1.464,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 35726 - ELETRODO AD./INF. C/ESPUMA C/GEL C/50-MEDPEX -MP40 - DBI					
DBI Comércio e Importação Ltda	Item: ELETRODO MEDPEX MP-40 - ECONÔMICO Marca: MEDPEX Embalagem: envelope com 1	7.000,0	0,2100	1.470,0000	
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	7.000,0	0,2216	1.551,2000	
Comentário: DCK-0610101 ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ELETRODO ADULTO P/ ECG Marca: SOLIDOR Embalagem: PACOTE com 50	7.000,0	0,2270	1.589,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 50	7.000,0	0,2400	1.680,0000	
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	7.000,0	0,2435	1.704,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) CX COM 50UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 MEDIPEX C/50 Marca: DBI MEDICAL Embalagem: PCT com 50	7.000,0	0,2440	1.708,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ELETRODO P/ MONIT CARD ADULTO/INFANTIL PCT C/ 50 QUAD - SOLIDOR Marca: ELETRODO P/ MONIT CARD ADULTO/INFANTIL PCT C/ 50 QUAD - SOLIDOR Embalagem: 1	7.000,0	0,2580	1.806,0000	
Comentário: ELETRODO P/ MONIT CARD ADULTO/INFANTIL PCT C/ 50 QUAD - SOLIDOR SOLIDOR					
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	Item: ELETRODO MEDPEX MP-40 ADULTO PCT C/50 UNID Marca: MEDPEX Embalagem: 1 com 50	7.000,0	0,2704	1.892,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDPEX Marca: MEDPEX Embalagem: PACOTE com 50	7.000,0	0,3000	2.100,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL C/50 Marca: SOLIDOR Embalagem: UN com 50	7.000,0	0,3300	2.310,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA Marca: ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: 50	7.000,0	0,4724	3.306,8000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: ELETRODO DESC MONIT CARDIACA ESPUMA C/50 - BRQ Marca: 3M Embalagem: PACOTE com 50	7.000,0	0,4834	3.383,8000	
Neuro Tecnologia Da América Latina Importação E Exportação Ltda	Item: ELETRODO DE SUPERFÍCIE AUTO ADESIVO, DESCARTÁVEL DE AG/AGCL E UMA CAMADA DE GEL CONDUTOR. SEM CABO. PARA USO COM CONECTOR JACARÉ. Marca: NEURO TECNOLOGIA DA AMERICA LATINA Embalagem: PACOTE com 7000	7.000,0	0,8500	5.950,0000	
Comentário: ELETRODO DE SUPERFICIE DESC. AG/AGCL 22 X 34 MM - PACOTE 100 UNIDADES					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: ELETRODO PARA ECG Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 50	7.000,0	0,8600	6.020,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ELETRODO DESC MON CARD PCT C/50 2259BRP1 RED DOT HB004253439 Marca: 3M Embalagem: CAIXA com 50	7.000,0	2,0084	14.058,8000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	Unidade	6000.0
	-		

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda Marca: FORNECEDOR Qntd: 6500.0 Preço Unit.: 0,7130	Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,7200	Data:29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: LABOR IMPORT Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,6800
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	6.000,0	0,7820	4.692,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2027 - EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX PCT C/ 25 CX C/ 500					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP Marca: MEDIX Embalagem: PCT com 25	6.000,0	0,7999	4.799,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO F-EMA 06 C/INJ TKL Marca: TKL Embalagem: PCT com 25	6.000,0	0,8400	5.040,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS INJ. LATERAL COMPLETO LUER SLIP PCT 25UND Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 25 com 25	6.000,0	0,8600	5.160,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: 25	6.000,0	0,8822	5.293,2000	
Comentário: 27484 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER LOCK 1,5MT C/25-BIOBASE					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: EQUIPO MACRO C/ INJETOR + FILTRO AR 1,50 MTS SLIP IJ034 - PCT C/25 UN - INJEX Marca: EQUIPO MACRO C/ INJETOR + FILTRO AR 1,50 MTS SLIP IJ034 - PCT C/25 UN - INJEX Embalagem: 25	6.000,0	0,8860	5.316,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: GLOMED - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN Marca: GLOMED - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN Embalagem: 25	6.000,0	0,8932	5.359,2000	
Comentário: EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) CX COM 25UN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: EQUIPO MACRO C/INJ C/25 C/FILTRO AR - TKL-TKL-PACOTE Marca: EQUIPO MACRO C/INJ C/25 C/FILTRO AR - TKL-TKL-PACOTE Embalagem: 25	6.000,0	0,8968	5.380,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG Marca: MEDIX Embalagem: PCT com 25	6.000,0	0,9330	5.598,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: EQUIPO MACRO GOTAS COM INJETOR LATERAL COMPLETO SLIP Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 500	6.000,0	0,9400	5.640,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: EQUIPO MACRO IL FILTRO 15MIC EMB PLAST - INJEX Marca: INJEX Embalagem: UNIDADE com 1	6.000,0	0,9760	5.856,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/500 PCT/50 - - DESCARPACK Marca: EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/500 PCT/50 - - DESCARPACK Embalagem: 500	6.000,0	0,9816	5.889,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS C/FILTRO C/INJETOR LATERAL 1,50M LUER-SLIP GLOMED - Marca: EQUIPO MACROGOTAS C/FILTRO C/INJETOR LATERAL 1,50M LUER-SLIP GLOMED - Embalagem: 1	6.000,0	0,9900	5.940,0000	
Comentário: EQUIPO MACROGOTAS C/FILTRO C/INJETOR LATERAL 1,50M LUER-SLIP GLOMED - OLIMED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	6.000,0	0,9980	5.988,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,50M C/INJETOR LATERAL TKL - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA Marca: EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,50M C/INJETOR LATERAL TKL - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA Embalagem: 1	6.000,0	0,9984	5.990,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: EQUIPO MAC FLEX ENTER 1,5M ESCAL PGC CX C/500PC 0411201 Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 500	6.000,0	1,0771	6.462,6000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/FILTRO E INJETOR LATERAL CX C/25 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA Marca: EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/FILTRO E INJETOR LATERAL CX C/25 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA Embalagem: 25	6.000,0	1,1000	6.600,0000	
Comentário: .					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: EQUIPO MACRO F 15 M INJ LAT - F-EMA05 - TKL Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 400	6.000,0	1,1800	7.080,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: MAX INFUSOR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 300	6.000,0	1,6500	9.900,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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:06/08/2024 Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda Marca: SAMTRONI Qntd: 300.0 Preço Unit.: 17,1500	Data:03/07/2024 Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda Marca: SAMTRONI Qntd: 200.0 Preço Unit.: 17,1500	Data:29/05/2024 Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda Marca: SAMTRONI Qntd: 250.0 Preço Unit.: 17,1500
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: EQUIPO MACRO SORO INJETOR LATERAL MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: un com 1	200,0	1,0200	204,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 240.0 Preço Unit.: 1,6680	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 100	200,0	1,6054	321,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX) Marca: VIC PHARMA Embalagem: CX com 48	150,0	1,6410	246,1500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 2% ESCOVA 22ML - 108 UN Marca: Rioquímica Embalagem: Caixa com 108	150,0	1,6500	247,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: RIOQUIMICA HOSPITALAR Marca: RIOQUIMICA HOSPITALAR Embalagem: 108	150,0	1,7304	259,5600	
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	150,0	1,9000	285,0000	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Científica S/A	Item: ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	150,0	2,0178	302,6700	
Cirúrgica São José Ltda	Item: ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (MX) Marca: VIC PHARMA Embalagem: UNIDADE com 1	150,0	2,0825	312,3750	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: ESCOVA DESCAT SCRUB MX CX C/48 ESC C/ CLOREXIDINA 2% MARCLORHEX - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Marca: ESCOVA DESCAT SCRUB MX CX C/48 ESC C/ CLOREXIDINA 2% MARCLORHEX - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 48	150,0	2,2200	333,0000	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: VIC PHARMA Marca: VIC PHARMA Embalagem: FRASCO com 1	150,0	2,6200	393,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: RIOHEX 2% ESCOVA DIGLICONATO 22ML*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Marca: RIOHEX 2% ESCOVA DIGLICONATO 22ML*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: 1	150,0	4,4300	664,5000	
Comentário: RIOHEX 2% ESCOVA DIGLICONATO 22ML*S* (RIOQUIMICA)					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: ESCOVA P/ASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: unid. com 1	150,0	4,7000	705,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	Esparadrapo 10cm x 4,5m -	Rolo	80.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa Marca: ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. Qntd: 60.0 Preço Unit.: 7,4000	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
---	--	---

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	80,0	7,4000	592,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Blue Medic Importacao, Exportacao E Distribuicao Ltda	Item: ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CM X 4,5 Marca: adpele Embalagem: UNIDADE com 1	80,0	7,5300	602,4000	
Alfalagos Ltda	Item: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M - - ALFALAGOS I. Marca: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M - - ALFALAGOS I. Embalagem: 6	80,0	7,8763	630,1040	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: ESPARADRAPO 10CMX4,5MT BRANCO - ADPELE ... Marca: MISSNER Embalagem: 01 ROLO com 1	80,0	8,1700	653,6000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ESPARADRAPO IMP BRANCO ADPELE 10CMX4,5M - (UV:24)-MISSNER Marca: MISSNER E MISSNER LTDA. Embalagem: embalagem com 1	80,0	8,5900	687,2000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM)X4,5M PCT C/ 12 UN/PROCITEX/CREMER Marca: PROCITEX/CREMER Embalagem: CAIXA com 12	80,0	8,6835	694,6800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 X 4,5 ADPELE Marca: ADPELE Embalagem: ROLO com 1	80,0	8,7900	703,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CREMER Marca: CREMER Embalagem: 12	80,0	8,8258	706,0640	
Comentário: 35191 - ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX CREMER					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA MISSNER ADPELE Marca: MISSNER & MISSNER LTDA Embalagem: CAIXA com 1	80,0	9,1633	733,0640	
Comentário: ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA MISSNER ADPELE					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE Marca: MISSNER Embalagem: UND com 1	80,0	9,2660	741,2800	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
ALFALAGOS LTDA.	Item: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/CAPA CXM C/24 - ADPELE - - MISSNER Marca: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/CAPA CXM C/24 - ADPELE - - MISSNER Embalagem: 24	80,0	9,2731	741,8480	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: ESPARADRAPO 10X4.5 BRANCO ADPELE - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER Marca: ESPARADRAPO 10X4.5 BRANCO ADPELE - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER Embalagem: 1	80,0	9,3993	751,9440	
Comentário: Validade do Produto: 30/05/26					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M Marca: ADPELE Embalagem: ROLO com 1	80,0	9,4800	758,4000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: ESPARADRAPO 10CMX4.5MT C/CAPA - ADPELE - MISSNER Marca: MISSNER Embalagem: UNIDADE com 1	80,0	9,5225	761,8000	
Logab Distribuidora Ltda	Item: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M Marca: CREMER Embalagem: UNITARIO com 1	80,0	9,8700	789,6000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ESPARADRAPO 10CM X 4,5MTS IMPERMEAVEL S/ LATEX HIPOALERGENICO - PROCITEX - ROLO - CREMER Marca: ESPARADRAPO 10CM x 4,5MTS IMPERMEAVEL S/ LATEX HIPOALERGENICO - PROCITEX - ROLO - CREMER Embalagem: 1	80,0	10,6800	854,4000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX Marca: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX Embalagem: 1	80,0	10,6900	855,2000	
Comentário: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX CREMER S.A.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10362 ESPARADRAPO 10CMX4,5M 198973/801958 C/ 72RL - CREMER Marca: 10362 esparadrapo 10cmx4,5m 198973/801958 c/ 72rl - CREMER Embalagem: 12	80,0	10,7699	861,5920	
Comentário: CREMER					
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: ESPARADRAPO 10CMX4,5M Marca: WILTEX Embalagem: 1 com 1	80,0	10,8000	864,0000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FABRICANTE Marca: FABRICANTE Embalagem: 1	80,0	10,8064	864,5120	
Comentário: Validade: 27/03/2026 - ESPARADRAPO 100MMX4,5M PROCITEX C/36					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 801958 Marca: CREMER Embalagem: PACOTE com 1	80,0	11,1556	892,4480	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M ADPELE MISSNER - MISSNER MISSNER LTDA Marca: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M ADPELE MISSNER - MISSNER MISSNER LTDA Embalagem: 1	80,0	11,6754	934,0320	
Megamix Comercial Eireli	Item: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10X4,5 METROS Marca: MISSNER Embalagem: PACOTE com 1	80,0	11,9800	958,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	80,0	12,6100	1.008,8000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT PROCITEX Marca: CREMER Embalagem: UN com 72	80,0	12,7300	1.018,4000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0025-RL - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL COM CAPA 10 CM X 4.5 M.- POLAR FIX-RL Marca: FP0025-RL - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL COM CAPA 10 CM X 4.5 M.- POLAR FIX-RL Embalagem: 1	80,0	12,9549	1.036,3920	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M MISSNER Marca: MISSER Embalagem: un com 1	80,0	15,7900	1.263,2000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ESPARADRAPO 10CMX4,5M *M* -- MISSNER E MISSNER LTDA Marca: ESPARADRAPO 10cmx4,5m *M* -- MISSNER e MISSNER LTDA Embalagem: 1	80,0	33,1700	2.653,6000	

Comentário: ESPARADRAPO 10cmx4,5m *M*

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: ADVANTIVE Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,5700	Data:28/06/2024 Fornecedor: Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda Marca: MEDIX Qntd: 800.0 Preço Unit.: 0,5400	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: DESCARPACK - SC Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,4807
---	--	---

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	300,0	0,4800	144,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: BIOMASS Marca: BIOMASS Embalagem: 40	320,0	0,5757	184,2240	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS LL - VIA DE ACESSO L.SLIP - 18CM C/CLAMP/ PGC C/40 BIOMASS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	300,0	0,5788	173,6400	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	300,0	0,5909	177,2700	
Comentário: Validade: 30/07/2026 - EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LL RMDESC C/50					
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	300,0	0,6300	189,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: INFUSOR PARA SOLUCÃOES, VITALGOLD Marca: VITALGOLD Embalagem: UND com 600	300,0	0,6300	189,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	300,0	0,6385	191,5500	
Comentário: EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) CX COM 50UN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: CONEX P/EQUIPO 2V C/40 C/CLAMP - TKL-TKL- PACOTE C/ 40 Marca: CONEX P/EQUIPO 2V C/40 C/CLAMP - TKL-TKL- PACOTE C/ 40 Embalagem: 40	300,0	0,6553	196,5900	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	300,0	0,6600	198,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA - ADULTO - PCT C/50 UN - BIOMASS Marca: EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMPA - ADULTO - PCT C/50 UN - BIOMASS Embalagem: 50	300,0	0,6610	198,3000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS CXM C/800 UN PCT/40 - - DESCARPACK Marca: EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS CXM C/800 UN PCT/40 - - DESCARPACK Embalagem: 800	300,0	0,6712	201,3600	
Alfalagos Ltda	Item: EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS CXM C/800 UN PCT/40 - - DESCARPACK Marca: EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS CXM C/800 UN PCT/40 - - DESCARPACK Embalagem: 800	300,0	0,6935	208,0500	
Megamix Comercial Eireli	Item: INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS LUER LOCK C/ CLAMP Marca: SOLIDOR Embalagem: 1 com 1	300,0	0,7700	231,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP ADULTO REF. 0413201 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 800	300,0	0,7900	237,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: EXTENSOR DUAS VIAS TKL Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 800	300,0	0,8500	255,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK Marca: TROGE/MP Embalagem: CX com 300	300,0	1,6200	486,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,9800	Data:28/06/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,9800	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,9800
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	50,0	0,5188	25,9400	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - POLIFIX - EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP C/ 40 MEDIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: INFUSOR MULT.2V INF.C/20-EMBRAMED 491732-REF.1720G Marca: EMBRAMED Embalagem: PCT com 20	40,0	2,1841	87,3640	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 16480 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS INF. C/CLAMP LS C/20-EMBRAMED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO POLIFIX 2VIAS SAFEFLOW 409002S, B.BRAUN Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 1	50,0	2,2100	110,5000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: POLIFIX 2 VIAS ADULTO CONECTOR LUER LOCK COD. 14011 Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CX com 300	50,0	3,2700	163,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e Unidade c/ Traqueia -		100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ZELARA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,9250	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SEVEN CARE Marca: SEVEN CARE Embalagem: 1	100,0	3,6570	365,7000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: FILTRO BACTERIOLOGIO (HMEF) ADULTO C/TUBO FLEXIVEL (CORRUGADO) VOL/150-1500ML 48HRS SEVEN CARE

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: FILTRO BACTERIANO HMEF C/ CLORETO DE CALCIO 48 HORAS PCT C/50 - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA Marca: FILTRO BACTERIANO HMEF C/ CLORETO DE CALCIO 48 HORAS PCT C/50 - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA Embalagem: 50	100,0	4,0800	408,0000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: .

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: FILTRO HMEF ADULTO 48H TIVA Marca: TIVA Embalagem: 1 com 1	100,0	4,0900	409,0000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	Item: FILTRO P/ VENTILAÇÃO MECANICA BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO HAIBREATH Marca: HAIBREATH Embalagem: CAIXA com 50	100,0	4,5000	450,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Científica 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	100,0	4,5585	455,8500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN Marca: SEVEN CARE Embalagem: UND com 1	100,0	4,5820	458,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	Item: SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN Marca: SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN Embalagem: 1	100,0	4,6594	465,9400	
Comentário: FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF CX COM 1UN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: FILTRO BACTER HMEF C/TRAQ C/1 UNID AD - TIVA- TIVA-UNIDADE C/ 1 Marca: FILTRO BACTER HMEF C/TRAQ C/1 UNID AD - TIVA- TIVA-UNIDADE C/ 1 Embalagem: 1	100,0	4,7200	472,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO HME DESC C/TUBO FLEX C/60UN Marca: BE CARE Embalagem: PACOTE com 50	100,0	4,7529	475,2900	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX BRASIL AMG Marca: MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	100,0	5,8600	586,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	Item: FILTRO HMEF ADULTO 48 HORAS Marca: Tiva Import LTDA Embalagem: PLASTICO com 1	100,0	6,4000	640,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: FILTRO ANTIBACTERIANO HMEF ADULTO C/TRAQUEIA Marca: BRMED Embalagem: UN com 50	100,0	7,8800	788,0000	
Cirurgica Santa Helena	Item: FILTRO BACT.E UMID. - HMEF ADULTO/INFANTIL - YOUMIDITY/YOUSHIELD Marca: SCAV MEDICAL Embalagem: 01 com 1	100,0	8,5000	850,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	Item: 19621 HUMID VENT FILTER COMPACT RETO GIBECK GIBECK Marca: 19621 HUMID VENT FILTER COMPACT RETO GIBECK GIBECK Embalagem: 1	100,0	19,0576	1.905,7600	

Comentário: 19621 HUMID VENT FILTER COMPACT RETO GIBECK

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113624	Fio Sutura Algodão 0 Sem Agulha (15x45cm) -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:29/11/2023

Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda

Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS

Qntd: 24.0

Preço Unit.: 2,1700

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: POLYCOT SHALON Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	24,0	285,0000	6.840,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1265	Fio de Sutura Catgut Cromado 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC105X -	Unidade	120.0

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	86.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 24.0 Preço Unit.: 6,3900	Data:29/05/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: SHALON Qntd: 48.0 Preço Unit.: 6,6100	Data:29/04/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 72.0 Preço Unit.: 7,1000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CROMADO SHALON Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	86,0	6,6100	568,4600	
Polítex Indústria E Comércio Ltda	Item: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	86,0	6,7200	577,9200	

Comentário: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM - 24 - Caixa - BIOLINE

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1250	Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 48.0 Preço Unit.: 5,5000	Data:28/06/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: SHALON Qntd: 72.0 Preço Unit.: 6,1000	Data:21/06/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: SHALON Qntd: 72.0 Preço Unit.: 6,1000
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: FIO CATGUT SIMPLES SHALON Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	120,0	6,1000	732,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	120,0	6,3300	759,6000	

Comentário: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM - 24 - Caixa - BIOLINE

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	86.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TECHNOFIO Qntd: 96.0 Preço Unit.: 1,1237	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
--	---	--

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	1,1217	107,6832	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 27571 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
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	86,0	1,4500	124,7000	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	86,0	1,5500	133,3000	
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	86,0	1,9000	163,4000	
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	86,0	2,0293	174,5198	
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	86,0	2,4200	208,1200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	86,0	2,7000	232,2000	

Comentário: NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -	Unidade	192.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: TECHNOFIO Qntd: 96.0 Preço Unit.: 1,1237	Data:28/06/2024 Fornecedor: Mogi Medical Equipamentos Eireli Marca: Medix Qntd: 192.0 Preço Unit.: 1,2500	Data:29/05/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: TECHNOFIO Qntd: 144.0 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	192,0	1,1217	215,3664	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 27572 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	192,0	1,5500	297,6000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CAIXA com 24	192,0	1,9000	364,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: FIO SUTURA SEDA PRETA 3-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV SPA 662, BRASUTURE Marca: BRASUTURE Embalagem: ENV com 24	192,0	2,4200	464,6400	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: NYLON PRETO CUTICULAR 3-0 (45CM) AG. 3,0CM 3/8 CIRC. TRG. COD. N530CTI30 Marca: SHALON Embalagem: CX com 24	192,0	2,4900	478,0800	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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:28/06/2024 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	Data:29/04/2024 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
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TECHNOFIO Marca: TECHNOFIO Embalagem: 24	48,0	1,1704	56,1792	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 33749 - NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-TECHNOFIO					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	48,0	1,5500	74,4000	
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	1,9500	93,6000	
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	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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:30/07/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 36.0 Preço Unit.: 7,7500	Data:28/06/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 144.0 Preço Unit.: 7,7500	Data:29/05/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: POINTSUTURE Qntd: 24.0 Preço Unit.: 11,1800
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 36	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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1386	Fio de Sutura Vicryl Violeta 2-0 70cm Ag 4,00 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG130X -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:29/02/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 36.0 Preço Unit.: 7,2800	Data:24/11/2023 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 108.0 Preço Unit.: 7,2800
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 36	48,0	9,8100	470,8800	
Comentário: PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM - 36 - Caixa - BIOLINE					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: VICRYL POINTSUTURE Marca: POINTSUTURE Embalagem: CAIXA com 24	48,0	10,1900	489,1200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: CIEX Qntd: 132.0 Preço Unit.: 3,4300	Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: CIEX Qntd: 66.0 Preço Unit.: 3,4300	Data:29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MAXICOR Qntd: 180.0 Preço Unit.: 3,6800
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: EUROCELL - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN Marca: EUROCELL - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN Embalagem: 1	100,0	3,5574	355,7400	
Comentário: FITA ADESIVA 19MM X 50MT CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL Marca: EUROCEL Embalagem: CX com 48	144,0	3,6722	528,7968	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 23203 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/48 RL-EUROCEL					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M Marca: MAXICOR Embalagem: ROLO com 1	100,0	3,7900	379,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: FITA ADESIVA 19 X 50 Marca: EUROCEL Embalagem: CX/48 com 48	100,0	3,8800	388,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MISSNER Marca: MISSNER Embalagem: 1	100,0	3,9143	391,4300	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M MISSNER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA ADESIVA 19MM X 50M Marca: POLI TAPE Embalagem: UND com 1	100,0	4,0560	405,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: FITA ADESIVA 19MMX50M HOSP EMB INDIVIDUAL KIT/10 CXM C/60 - - MASTERFIX Marca: FITA ADESIVA 19MMX50M HOSP EMB INDIVIDUAL KIT/10 CXM C/60 - - MASTERFIX Embalagem: 60	100,0	4,2909	429,0900	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEIX Marca: CIEIX Embalagem: PEÇA com 1	100,0	4,4600	446,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0072-RL - FITA CREPE 19 MM X 50 M. INDIVIDUAL- POLAR FIX-RL Marca: FP0072-RL - FITA CREPE 19 MM X 50 M. INDIVIDUAL- POLAR FIX-RL Embalagem: 1	100,0	5,3394	533,9400	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10373 FITA HOSPITALAR 19MMX50M 162462/668315 C/ 48RL - CREMER Marca: 10373 fita hospitalar 19mmx50m 162462/668315 c/ 48rl - CREMER Embalagem: 1	100,0	5,4751	547,5100	
Comentário: CREMER					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - HOSPFLEX Marca: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - HOSPFLEX Embalagem: 1	100,0	5,5000	550,0000	
Comentário: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - HOSPFLEX HOSPFLEX EMBALAGENS FLEXIVEIS					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FITA ADESIVA 19 X50 CX C/48 ROL Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 1	100,0	5,7379	573,7900	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M Marca: EUROCEL Embalagem: ROLO com 1	100,0	6,8100	681,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: FITA ADESIVA BRANCA 18MMX50M 3M M332 - 3M DO BRASIL LTDA Marca: FITA ADESIVA BRANCA 18MMX50M 3M M332 - 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: 1	100,0	8,2004	820,0400	
Cirúrgica São José Ltda	Item: FITA HOSPITALAR 18MM X 50M - M332 Marca: 3m Embalagem: CAIXA com 1	100,0	8,3300	833,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 42.0 Preço Unit.: 7,4533	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
--	--	--

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	24,0	7,4533	178,8792	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 35595 - FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX					
Med Center Comercial Ltda	Item: WILTEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN Marca: WILTEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	9,4749	189,4980	
Comentário: FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FITA MICROPORE 100MMX10M/ADPELE / MISSNER Marca: ADPELE / MISSNER Embalagem: CAIXA com 24	20,0	9,4900	189,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX Marca: FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX Embalagem: 1	20,0	10,2400	204,8000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: MICROPORE BRANCO 10 CM X 10 M Marca: ADPELE Embalagem: ROLO com 1	20,0	10,4500	209,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	20,0	10,7500	215,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Marca: FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	20,0	11,7692	235,3840	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR Marca: FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR Embalagem: 1	20,0	11,9000	238,0000	
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	20,0	13,5900	271,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10377 MICROPORE 100MMX10M 662108 C/ 24RL - CREMER Marca: 10377 micropore 100mmx10m 662108 c/ 24rl - CREMER Embalagem: 12	20,0	19,9106	398,2120	
Comentário: CREMER					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: MICROPORE 100MMX10M REF.1530 BRANCO C/CAPA 3M Marca: 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: CAIXA com 1	20,0	22,1231	442,4620	
Comentário: MICROPORE 100MMX10M REF.1530 BRANCO C/CAPA 3M					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MICROPORE 100MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400771 Marca: 3M Embalagem: CAIXA com 1	20,0	22,2962	445,9240	
Cirúrgica São José Ltda	Item: MICROPORE BRANCO 100MM X 10M-CARRETEL Marca: 3M Embalagem: ROLO com 1	20,0	23,4800	469,6000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: FITA CIRUR MICROPORE NAO EST 1530 10CMX10M C/ 1 PC BRANCA EMB C\ 1 PC - FITA CIRUR MICROPORE NAO EST 1530 10CMX10M C/ 1 PC BRANCA EMB C\ 1 PC 3M Marca: FITA CIRUR MICROPORE NAO EST 1530 10CMX10M C/ 1 PC BRANCA EMB C\ 1 PC - FITA CIRUR MICROPORE NAO EST 1530 10CMX10M C/ 1 PC BRANCA EMB C\ 1 PC 3M Embalagem: 1	20,0	24,4800	489,6000	
Comentário: FITA CIRUR MICROPORE NAO EST 1530 10CMX10M C/ 1 PC BRANCA EMB C\ 1 PC FITA MICROPORE 3M FITA CIRUR MICROPORE NAO EST 1530 10CMX10M C/ 1 PC BRANCA EMB C\ 1 PC FITA MICROPORE 3M					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA Marca: FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: 1	20,0	24,7611	495,2220	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO Marca: FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL BRANCA - 3M- 3M-ROLO Embalagem: 1	20,0	24,9300	498,6000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: FITA MICROPOROSA 100MMX10M BRANCA 3M Marca: 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	39,9100	798,2000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ CapaRolo	-	350.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,1021	Data:19/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ADPELE Qntd: 180.0 Preço Unit.: 2,2000	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE Marca: MISSNER Embalagem: UND com 1	350,0	2,3840	834,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: MICROPORE 25X10 BRANCO Marca: ADPELE Embalagem: UNIDADES com 1	350,0	2,4500	857,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	350,0	2,5500	892,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: FITA MICROPORE HIPOALERGENICA 25MM X 10M - ROLO - MAXICOR Marca: FITA MICROPORE HIPOALERGENICA 25MM X 10M - ROLO - MAXICOR Embalagem: 1	350,0	2,5610	896,3500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE Marca: ADPELE Embalagem: ROLO com 1	350,0	2,6400	924,0000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FABRICANTE Marca: FABRICANTE Embalagem: 1	350,0	2,9337	1.026,7950	
Comentário: Validade: 05/01/2029 - FITA CIRURGICA MICROPOROSA MAXICOR 25MMX10M C/12					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Marca: FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	350,0	3,0006	1.050,2100	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: FITA MICROPORE ADPELE MISSNER Marca: MISSNER Embalagem: UN com 1	350,0	3,4900	1.221,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12 PROC-CREME Marca: PROCITEX CREMER Embalagem: CX C/12 com 12	350,0	3,5818	1.253,6300	
Comentário: 21575 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12 PROC-CREME					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10380 MICROPORE 25MMX10M 364927/662177 C/ 48RL - CREMER Marca: 10380 micropore 25mmx10m 364927/662177 c/ 48rl - CREMER Embalagem: 12	350,0	4,6787	1.637,5450	
Comentário: CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1 UN 1530 H0001400805 Marca: 3M Embalagem: CAIXA com 1	350,0	5,1813	1.813,4550	
Cirúrgica São José Ltda	Item: MICROPORE BRANCO 25MM X 10M- CARRETEL Marca: 3M Embalagem: UNIDADE com 1	350,0	5,5600	1.946,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: MICROPORE 025MMX10M REF.1530 BRANCO C/CAPA C/10 3M Marca: 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: CAIXA com 10	350,0	5,6388	1.973,5800	
Comentário: MICROPORE 025MMX10M REF.1530 BRANCO C/CAPA C/10 3M					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA Marca: FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: 1	350,0	5,8536	2.048,7600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO C/ 1 Marca: FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO C/ 1 Embalagem: 1	350,0	6,7500	2.362,5000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: FITA MICROPOROSA 25MMX10M BRANCA 3M Marca: 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	350,0	9,9000	3.465,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 -- ONCALL PLUS Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,3700	Data:25/07/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 -- ONCALL PLUS Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,3700	Data:28/06/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 -- ONCALL PLUS Qntd: 5000.0 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	5.000,0	0,3700	1.850,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	5.000,0	0,4076	2.038,0000	
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	5.000,0	0,4400	2.200,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEDLEVESHON Marca: MEDLEVESHON Embalagem: 50	5.000,0	0,4527	2.263,5000	
Comentário: 30259 - TIRAS GLICEMIA OCP II AM COM 50-MEDLEVESHON					
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	5.000,0	0,4570	2.285,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	5.000,0	0,5000	2.500,0000	
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	5.000,0	0,5128	2.564,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: TIRAS GLICEMIA ON CALL PLUS II C/50 SELO AMARELO Marca: MEDLEVENSOHN COM E REP DE PROD HOSP LTDA Embalagem: 1 com 1	5.000,0	0,5500	2.750,0000	
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	5.000,0	0,6764	3.382,0000	
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 NECESSÁRIA P/HOSPITAL Marca: ABBOTT Embalagem: CX com 100	5.000,0	0,9600	4.800,0000	
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	5.000,0	1,0320	5.160,0000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: TIRAS DE TESTE PARA CONTROLE DE GLICOSE NO SANGUE Marca: MEDLEVENSOHN Embalagem: CX com 50	5.000,0	1,1000	5.500,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: TIRAS P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE ROCHE (50) PVV - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA Marca: TIRAS P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE ROCHE (50) PVV - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA Embalagem: 50	5.000,0	2,8634	14.317,0000	
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	5.000,0	22,2293	111.146,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51232	Fralda descartavel geriatria G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm -	Unidade	750.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: KAIROS Qntd: 2800.0 Preço Unit.: 1,1490	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: KAIROS Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 1,2095	Data:21/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: KI FRAL Qntd: 504.0 Preço Unit.: 1,2500
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: KAIROS Marca: KAIROS Embalagem: 100	800,0	1,1145	891,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	750,0	1,3500	1.012,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PACOTE com 8	750,0	1,3780	1.033,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	750,0	1,4500	1.087,5000	
Megamix Comercial Eireli	Item: FRALDA GERIÁTRICA ADULTO SLIM MAXCLEAN PCT C/8 UND - G Marca: QUALYBLESS Embalagem: 1 com 8	750,0	1,4700	1.102,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: FRALDA GERIATRICA TAMANHO G Marca: MAIS CONFORTO Embalagem: PCT com 7	750,0	1,5550	1.166,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Científica S/A	Item: FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC G C/28 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Marca: FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC G C/28 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Embalagem: 28	750,0	1,7659	1.324,4250	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FRALDA GERIAT IDEAL MASTER PLUS TAM G PCT C/24UN Marca: RIOCLARENSE Embalagem: PACOTE com 24	750,0	1,8960	1.422,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE MEDIFRAL PLUS Marca: MEDIHOUSE Embalagem: PACOTE com 1	750,0	1,9600	1.470,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: FRALDA GERI. (MASTERFRAL) (SOFT) (G) C/8 *M* -- MARDAM IND E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA Marca: FRALDA GERI. (MASTERFRAL) (SOFT) (G) C/8 *M* -- MARDAM IND E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA Embalagem: 8	750,0	3,9300	2.947,5000	
Comentário: FRALDA GERI.(MASTERFRAL) (SOFT) (G) C/8 *M*					
Alfalagos Ltda	Item: FRALDA GERIATRICA DESC G C/8 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - CONFORT MAXI - MAXI CONFORT Marca: FRALDA GERIATRICA DESC G C/8 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - CONFORT MAXI - MAXI CONFORT Embalagem: 8	750,0	15,1043	11.328,2250	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg -	Unidade	1600.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: KAIROS Qntd: 1932.0 Preço Unit.: 1,2493	Data:19/07/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. Qntd: 595.0 Preço Unit.: 1,3500	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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: KAIROS Marca: KAIROS Embalagem: 92	1.656,0	1,2114	2.006,0784	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	1.600,0	1,4000	2.240,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG Marca: MAIS CONFORTO Embalagem: PCT com 7	1.600,0	1,5550	2.488,0000	
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	1.600,0	1,5700	2.512,0000	
Logab Distribuidora Ltda	Item: Fralda CLASSICA REGULAR XG Marca: Max comfort Embalagem: und com 1	1.600,0	1,5700	2.512,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIÁTRICA EG C/7* Marca: maxi confort Embalagem: PACOTE com 7	1.600,0	1,5750	2.520,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	1.600,0	1,6070	2.571,2000	
Megamix Comercial Eireli	Item: FRALDA GERIÁTRICA ADULTO SLIM MAXCLEAN PCT C/7 UND - EG Marca: QUALYBLESS Embalagem: 1 com 7	1.600,0	1,6800	2.688,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FRALDA GERIAT IDEAL MASTER PLUS TAM XG PCT C/22UN Marca: RIOCLARENSE Embalagem: PACOTE com 22	1.600,0	1,9764	3.162,2400	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: FRALDA GER. BIOFRAL CLASSIC GENERIC XG C/7 Marca: BIOFRAL CLASSIC - ESSITY Embalagem: PCT com 7	1.600,0	1,9950	3.192,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC EG C/24 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Marca: FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC EG C/24 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Embalagem: 24	1.600,0	2,0603	3.296,4800	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA DESCARTAVEL UNISSEX ADULTO TAMANHO G COM 8UNID. Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 1	1.600,0	2,1000	3.360,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: FRALDA GERI. (MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*M* -- MARDAM IND E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA Marca: FRALDA GERI. (MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*M* -- MARDAM IND E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA Embalagem: 7	1.600,0	4,4400	7.104,0000	
Comentário: FRALDA GERI.(MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*M*					

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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	1800.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 2499.0 Preço Unit.: 1,5000	Data:19/07/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 595.0 Preço Unit.: 1,5000	Data:28/06/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 1204.0 Preço Unit.: 1,5000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG Marca: FOX Embalagem: PACOTE com 7	1.806,0	1,5000	2.709,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* Marca: maxi confort Embalagem: PACOTE com 7	1.800,0	1,5750	2.835,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Marca: FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Embalagem: 18	1.800,0	2,5423	4.576,1400	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -	Unidade	450.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Qntd: 240.0 Preço Unit.: 0,4876	Data:28/06/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,4876	Data:29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MAXI CONFORT Qntd: 360.0 Preço Unit.: 0,4984
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 Marca: MAXI CONFORT Embalagem: CAIXA com 20	460,0	0,4867	223,8820	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

CBS Medico Cientifica S/A	Item: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Marca: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Embalagem: 10	450,0	0,4876	219,4200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: FRALDA INFANTIL ESTRELINHA Marca: ESTRELINHA Embalagem: PACOTE com 10	450,0	0,5600	252,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA INF.MED.12UNID C/BARREIRA KARICIA 00402, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 1	450,0	0,6340	285,3000	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO P COM 30UNID. Marca: POM POM Embalagem: PCT com 30	450,0	0,7500	337,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO P PCT C/20UN - 20342-0 Marca: FALCON/ACTIVE Embalagem: PACOTE com 20	450,0	0,8075	363,3750	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: FRALDA (P) C/36 *M* (T.DISNEY) -- PROCTER E GAMBLE DO BRASIL S/A Marca: FRALDA (P) C/36 *M* (T.DISNEY) -- PROCTER e GAMBLE DO BRASIL S/A Embalagem: 36	450,0	2,1200	954,0000	
Comentário: FRALDA (P) C/36 *M* (T.DISNEY)					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -	Unidade	270.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 160.0 Preço Unit.: 0,7800	Data:28/06/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 304.0 Preço Unit.: 0,7800	Data:29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 256.0 Preço Unit.: 0,7800
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA INF.PEQ.14UNID C/BARREIRA KARICIA 00401, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 1	270,0	0,7260	196,0200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

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	270,0	0,7800	210,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0 Marca: FALCON/ACTIVE Embalagem: PACOTE com 18	270,0	0,8973	242,2710	
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	270,0	2,1200	572,4000	

Comentário: FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY)

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: BIOTEC Qntd: 24.0 Preço Unit.: 12,7400	Data:28/06/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: BIOTEC Qntd: 24.0 Preço Unit.: 12,3400	Data:29/05/2024 Fornecedor: 3P MEDICAL LTDA Marca: 3P MEDICAL Qntd: 30.0 Preço Unit.: 10,8000
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER Marca: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER Embalagem: 1	30,0	8,2000	246,0000	
Comentário: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	Item: COLETOR DE SECREÇÃO VIA AÉREA (KIT AVAZAMM NE) Marca: ZAMMI Embalagem: IND. com 25	30,0	11,0000	330,0000	
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
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: FLEXOR Marca: FLEXOR Embalagem: PEÇA com 10	30,0	14,2000	426,0000	
Seroplast Ind E Com De Prod. Hospitalares Ltda-Me	Item: FRASCO DE ASPIRAÇÃO C/ EXTENSÃO - 1.000ML - NÃO ESTÉRIL Marca: SEROPLAST INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Embalagem: CAIXA com 25	30,0	14,3600	430,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FLEXOR Marca: FLEXOR Embalagem: 1	30,0	21,5475	646,4250	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: 35039 - FRASCO SISTEMA DE DRENAGEM 1000ML C/1-FLEXOR					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: FRASCO COLETOR DAS	30,0	39,0700	1.172,1000	
	VIAS AEREAS 1000ML COL				
	SECRECAO MASTER VACUM				
	CREMER				
	Marca: MASTER VACUM				
	CREMER				
	Embalagem: UN com 1				

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
557	Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (Nº22) -	Unidade	350.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOMASS Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,2076	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN MULTILASER Marca: MULTILASER INDUSTRIAL S.A. Embalagem: CAIXA com 100	400,0	0,2300	92,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN MULTILASER

Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LAMINA BISTURI AÇO CARBONO Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	350,0	0,2380	83,3000	
--	--	-------	--------	---------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: 100	350,0	0,2402	84,0700	
--	--	-------	--------	---------	--

Comentário: 35759 - LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-UNIQMED

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	350,0	0,2619	91,6650	
---------------------------	--	-------	--------	---------	--

Comentário: LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) CX COM 100UN

Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 11803 LAMINA BISTURI 22 C/ 100UND - MAXICOR Marca: 11803 lamina bisturi 22 c/ 100und - MAXICOR Embalagem: 1	350,0	0,2667	93,3450	
-------------------------------------	--	-------	--------	---------	--

Comentário: MAXICOR

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	Item: LAMINA BISTURI N.22 ACO CARBONO Marca: SOLIDOR Embalagem: UNIDADE com 1	350,0	0,2815	98,5250	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: LÂMINA DE BISTURI ADVANTIVE Marca: ADVANTIVE Embalagem: CX/100 UND com 100	350,0	0,3750	131,2500	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuição E Importação De Produtos Medicos Ltda	Item: LAMINA P/BISTURI Nº 22 ADVANTIVE Marca: ADVANTIVE Embalagem: CAIXA com 100	350,0	0,5000	175,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: FEATHER Marca: FEATHER Embalagem: 100	350,0	1,7830	624,0500	
Comentário: LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO ESTERIL FEATHER C/100					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND Marca: FEATHER Embalagem: CX com 100	350,0	2,0254	708,8900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: LAMINA BISTURI ESTERIL Nº 22 CX C/100UND Marca: FEATHER Embalagem: CAIXA com 100	350,0	2,0672	723,5200	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 22 FEATHER (100) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA Marca: LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 22 FEATHER (100) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA Embalagem: 100	350,0	2,3359	817,5650	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: LAMINA BISTURI ACO CARBONO Marca: FEATHER Embalagem: CX com 100	350,0	2,3700	829,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	6500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: VENPER Qntd: 5600.0 Preço Unit.: 0,0998	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN - WILTEX - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN Marca: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN - WILTEX - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	6.500,0	0,1016	660,4000	

Comentário: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN CX COM 100UN

Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LANCETA DE SEGURANÇA 28G Marca: VENPER Embalagem: CAIXA com 100	6.500,0	0,1039	675,3500	Confirmado
--	--	---------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Megamix Comercial Eireli	Item: LANCETA SEGURANCA 28G X 1,8MM UNISTIK 3 COMFORT Marca: UNIQMED Embalagem: CX com 100	6.500,0	0,1065	692,2500	
--------------------------	---	---------	--------	----------	--

Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 100	6.500,0	0,1110	721,5000	
--	--	---------	--------	----------	--

Comentário: LANCETA DE SEG 28G SOFT ROXA CX/100UND - Val: MAIOR 12m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: LANCETA DE SEGURANCA 28G - PROFUND 1,8 MM - UNIQMED - CX C/100 UN - SG TECNOLOGIA Marca: LANCETA DE SEGURANCA 28G - PROFUND 1,8 MM - UNIQMED - CX C/100 UN - SG TECNOLOGIA Embalagem: 100	6.500,0	0,1120	728,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: 100	6.500,0	0,1121	728,6500	
Comentário: 33759 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LANCETA TESTE GLICEMIA 28G C/DISP SEG ML04 LARANJ C/100 5296 Marca: MEDLEVENSOHN Embalagem: CAIXA com 100	6.500,0	0,1140	741,0000	
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	6.500,0	0,1184	769,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	6.500,0	0,1190	773,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LANCETA SEGURANÇA MEDLEVENSOHN ML02 28G 1.8MM CX C/100 Marca: STERILANCE Embalagem: CAIXA com 100	6.500,0	0,1200	780,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: LANCETA 28G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	6.500,0	0,1200	780,0000	
Ello Distribuicao Ltda	Item: LANCETA DE SEGURANCA 28G CX/100 - - MEDLEVENSOHN Marca: LANCETA DE SEGURANCA 28G CX/100 - - MEDLEVENSOHN Embalagem: 100	6.500,0	0,1200	780,0000	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: LANCETA 28G PARA LANCETADOR ESTERIL DESCARTAVEL Marca: CRAL Embalagem: CX com 100	6.500,0	0,1250	812,5000	
Comentário: biomass					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: LANCETA C/ DISP. SEG 28G 0,36 X 1,4MM CX C/ 100 UND - MEDLEVENSOHN Marca: LANCETA C/ DISP. SEG 28G 0,36 X 1,4MM CX C/ 100 UND - MEDLEVENSOHN Embalagem: 1	6.500,0	0,1290	838,5000	
Comentário: LANCETA C/ DISP. SEG 28G 0,36 X 1,4MM CX C/ 100 UND - MEDLEVENSOHN MEDLEVENSOHN					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: LANCETA DE SEGURANCA PRESS 28G/1.8MM COD. FABRICA 003694 / NOVA HOSPITALAR Marca: UNIQMED Embalagem: CX com 100	6.500,0	0,1300	845,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: LANCETA SEGURANCA 28G C/100 - TKL-TKL-CAIXA Marca: LANCETA SEGURANCA 28G C/100 - TKL-TKL-CAIXA Embalagem: 100	6.500,0	0,1357	882,0500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: LANCETA DESCARTAVEL PARA LANCETADOR CALIBRE 28G CX/ 100 LAN100, CRAL Marca: SHANDONG LIANFA Embalagem: CX com 100	6.500,0	0,1358	882,7000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: LANCETAS DE SEGURANÇA UNIQMED TPA Marca: UNIQMED Embalagem: UN com 1	6.500,0	0,1500	975,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: LANCETA ESTÉRIL 28G Marca: UNIQMED Embalagem: CAIXA com 6500	6.500,0	0,1644	1.068,6000	
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Lanceta Segurança ML04 30G 0,31 x 1,4mm cx c/ 100 Marca: Medlevenoohn Embalagem: Caixa com 100	6.500,0	0,1900	1.235,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AUTO LANCETA 28G C/100 Marca: G-TECH Embalagem: CAIXA C/ 100 UNID com 100	6.500,0	0,2300	1.495,0000	
Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda	Item: LANCETA 28G PARA LANCETADOR ESTERIL DESCARTAVEL Marca: CRAL Embalagem: CX com 100	6.500,0	0,2500	1.625,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: LANCETA ACCU-CHEK SAFE-T-PRO UNO C/200 Marca: ROCHE DIAGNOSTICS Embalagem: CAIXA com 200	6.500,0	0,4728	3.073,2000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDGAUZE Qntd: 130.0 Preço Unit.: 5,3587	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PLENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN Marca: MEDGAUZE Embalagem: caixa com 10	50,0	5,2263	261,3150	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

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	50,0	5,9800	299,0000	
---------------------------	--	------	--------	----------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 Marca: FORTCLEAN Embalagem: CX com 10	50,0	6,0840	304,2000	
---	--	------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PAPEL LENCOL BRANCO LUXO CX C/6RO 50CMX50MTS Marca: AMIL DESCARTAVE Embalagem: CAIXA com 6	50,0	6,1272	306,3600	
--	--	------	--------	----------	--

Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M Marca: ALFAMAIS Embalagem: FARDO / CAIXA com 10	50,0	6,1500	307,5000	
--	--	------	--------	----------	--

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	50,0	6,2000	310,0000	
--	--	------	--------	----------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER Marca: MNP CUSTODIO Embalagem: FARDO 10 UNIDADES com 10	50,0	6,2000	310,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: PAPEL LENCOL 50X50 (100% CELULOSE VIRGEM) - PIRA TEXTIL PIRA TEXTIL Marca: PAPEL LENCOL 50X50 (100% CELULOSE VIRGEM) - PIRA TEXTIL PIRA TEXTIL Embalagem: 1	50,0	6,5079	325,3950	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LENCOL DE PAPEL 50 X 50 ECOLOGIC Marca: DESCARBOX Embalagem: CAIXA com 10	50,0	7,1500	357,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: FLEXPPELL Marca: FLEXPPELL Embalagem: 10	50,0	7,3358	366,7900	
Comentário: PAPEL LENCOL MISTO 50CMX50M BRANCO GELO 100% FIBRAS ECO- FLEXPPELL C/10					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: PAPEL LENCOL CLEAN 50X50 BRANCO CX C/10 ROLOS Marca: FORTCLEAN Embalagem: CAIXA com 10	50,0	7,5000	375,0000	
Fox Indústria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL Marca: FOX Embalagem: CAIXA com 10	50,0	8,0000	400,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO 100% ECOLOGIC - - ALFALAGOS Marca: PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO 100% ECOLOGIC - - ALFALAGOS Embalagem: 10	50,0	8,1487	407,4350	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 50X50 CM Marca: FORT CLEAN INDUSTRIA LTDA. Embalagem: EMBALAGEM com 1	50,0	8,5000	425,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: PAPEL LENCOL 50 X 50 100% CELULOSE BRANCO - PREMIUM - CXA C/10 RL - DESCARBOX Marca: PAPEL LENCOL 50 X 50 100% CELULOSE BRANCO - PREMIUM - CXA C/10 RL - DESCARBOX Embalagem: 10	50,0	9,4510	472,5500	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0034-RL - PAPEL LENCOL STAR 50 CM X 50 M.- STAR PAPER-RL Marca: FP0034-RL - PAPEL LENCOL STAR 50 CM X 50 M.- STAR PAPER-RL Embalagem: 10	50,0	9,7350	486,7500	
CBS Medico Científica S/A	Item: PAPEL LENCOL 50X50 100% CELULOSE BEM MED FLEXPPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA Marca: PAPEL LENCOL 50X50 100% CELULOSE BEM MED FLEXPPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA Embalagem: 10	50,0	9,9301	496,5050	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS Marca: LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS Embalagem: 6	50,0	10,9000	545,0000	
Comentário: LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS MEYORS					
Pulire Comercial Ltda	Item: LENÇOL HOSPITALAR 50X50 C/ 6 ROLOS Marca: LENÇOL HOSPITALAR 50X50 C/ 6 ROLOS Embalagem: 4 com 6	50,0	12,3600	618,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,0 - Pares		400.0

Últimas compras

Data:10/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SANRO Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,2193	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 LIFE PLUS Marca: LEMGRUBER Embalagem: Cx com 200	400,0	1,0500	420,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,0 PAR LIFE PLUS Marca: LEMGRUBER Embalagem: PACOTE com 1	400,0	1,0800	432,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Embalagem: 200	400,0	1,1200	448,0000	
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	400,0	1,1367	454,6800	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA4343)					
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	400,0	1,1918	476,7200	
Comentário: 23349 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-SANRO					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 50	400,0	1,2100	484,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO Marca: SANRO Embalagem: PAR com 200	400,0	1,2200	488,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 TEXTURIZADA C/200PARES - MEDFEEL Marca: LATEX SAO ROQUE Embalagem: CAIXA com 200	400,0	1,2600	504,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN Marca: MEDIX - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN Embalagem: 50	400,0	1,2936	517,4400	
Comentário: LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) CX COM 50UN					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 -[COM PÓ] LIFE PLUS - PAR - LEMGRUBER Marca: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 -[COM PÓ] LIFE PLUS - PAR - LEMGRUBER Embalagem: 1	400,0	1,2960	518,4000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,0 C/ 50 UN Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 50	400,0	1,3153	526,1200	
Alfalagos Ltda	Item: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Embalagem: 200	400,0	1,3628	545,1200	
Cirúrgica São José Ltda	Item: LUVA CIRURG ESTERIL N° 7,0 Marca: LEMGRUBER Embalagem: PAR com 1	400,0	1,3829	553,1600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,0 - LEMGRUBER Marca: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,0 - LEMGRUBER Embalagem: 1	400,0	1,4000	560,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,0 - LEMGRUBER LEMGRUBER					
Logab Distribuidora Ltda	Item: LUVA CIRURGICA LATEX C/ PO TAM. 7,0 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 50	400,0	1,4000	560,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	400,0	1,4800	592,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA Marca: LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA Embalagem: 1	400,0	1,5738	629,5200	
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	400,0	1,6280	651,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: MUCAMBO Marca: MUCAMBO Embalagem: 200	400,0	1,6851	674,0400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,0 CX/200PR - Val: MAIOR 12m					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: LUVA PROCEDIMENTO ESTERIL Marca: SANRO Embalagem: CX com 200	400,0	1,7900	716,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: LUVA CIRÚRGICA COM PÓ N.7 ESTÉRIL PAR 02und Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 400	400,0	1,8730	749,2000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SANRO Marca: SANRO Embalagem: ENVELOPE C/ PAR com 1	400,0	1,9400	776,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,5 - Pares		400.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SANRO Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,1918	Data:30/07/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: LEMGRUBER Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,0800	Data:28/06/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,1200
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 50	400,0	1,0800	432,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: LUVA CIRURGICA 7,5 LATEX COM PO ESTERIL TEXTURIZADA MEDIX C/50 PARES					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIFE PLUS Marca: LEMGRUBER Embalagem: Cx com 1	400,0	1,1000	440,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7,5 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) Marca: TARGA SA Embalagem: embalagem com 1	400,0	1,1050	442,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Embalagem: 200	400,0	1,1200	448,0000	
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	400,0	1,1367	454,6800	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343)					
Med Center Comercial Ltda	Item: SANRO/MEDFEEL - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Marca: SANRO/MEDFEEL - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Embalagem: 200	400,0	1,1817	472,6800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL CX COM 200UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURGICA 7,5 Marca: SANRO Embalagem: CAIXA com 200	400,0	1,1918	476,7200	
Comentário: 23350 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-SANRO					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 50	400,0	1,2100	484,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO Marca: SANRO Embalagem: PAR com 200	400,0	1,2200	488,0000	
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	400,0	1,2960	518,4000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: LUVA CIRURG ESTERIL Nº 7.5 INT - LIFE PLUS - Marca: LEMGRUBER Embalagem: pacote com 1	400,0	1,3689	547,5600	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,5 C/ 50U UN Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 50	400,0	1,3973	558,9200	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,5 - LEMGRUBER Marca: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,5 - LEMGRUBER Embalagem: 1	400,0	1,4000	560,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,5 - LEMGRUBER LEMGRUBER					
Logab Distribuidora Ltda	Item: LUVA CIRURGICA LATEX C/ PO TAM. 7,5 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 50	400,0	1,4000	560,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX BRASIL MASCARA DESCARTAVEL Marca: MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	400,0	1,4800	592,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 1 com 1	400,0	1,4900	596,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA Marca: LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA Embalagem: 1	400,0	1,5738	629,5200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 Marca: MUCAMBO Embalagem: CX com 200	400,0	1,6500	660,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: MUCAMBO Marca: MUCAMBO Embalagem: 200	400,0	1,6820	672,8000	
Comentário: LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR - Val: MAIOR 12m					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: Luva Cirurgica Com Pó Tamanho 7,5 Cx/ 50Pares Marca: GLOBAL Embalagem: CAIXA com 400	400,0	1,7232	689,2800	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: LUVA PROCEDIMENTO ESTERIL Marca: SANRO Embalagem: CX com 200	400,0	1,7900	716,0000	
Elo Distribuicao Ltda	Item: LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,5 CX C 200 - - MUCAMBO Marca: LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,5 CX C 200 - - MUCAMBO Embalagem: 200	400,0	1,8600	744,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 8,0 - Pares		200.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,1100	Data:21/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: LEMGRUBER Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0500	Data:29/04/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: LUVA CIRUR EST COM PO TAM 8,0-LEMGRUBER TARGA-PR C/ 200 Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LIFE PLUS Marca: LEMGRUBER Embalagem: Cx com 1	200,0	1,0800	216,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO Embalagem: 200	200,0	1,1200	224,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343) Marca: FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA Embalagem: CAIXA com 1	200,0	1,2042	240,8400	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343)					
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	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LISA CX C/200PARES - SANRO LIS Marca: LATEX SAO ROQUE Embalagem: CAIXA com 200	200,0	1,2600	252,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 -[COM PÓ] LIFE PLUS - PAR - LEMGRUBER Marca: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 -[COM PÓ] LIFE PLUS - PAR - LEMGRUBER Embalagem: 1	200,0	1,2960	259,2000	
Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN Marca: MEDIX - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN Embalagem: 50	200,0	1,3059	261,1800	
Comentário: LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) CX COM 50UN					
Cirúrgica São José Ltda	Item: LUVA CIRURG ESTERIL N° 8.0 INT - LIFE PLUS Marca: LEMGRUBER Embalagem: pacote com 1	200,0	1,3689	273,7800	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Marca: LEMGRUBER Embalagem: 1 com 1	200,0	1,3800	276,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 8,0 - LEMGRUBER Marca: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 8,0 - LEMGRUBER Embalagem: 1	200,0	1,4000	280,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 8,0 - LEMGRUBER LEMGRUBER					
Logab Distribuidora Ltda	Item: LUVA CIRURGICA LATEX C/ PO TAM. 8,0 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 50	200,0	1,4400	288,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 1 com 1	200,0	1,4700	294,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	200,0	1,4800	296,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA SENSITEX 8.0 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200) Marca: MUCAMBO S/A Embalagem: embalagem com 1	200,0	1,4850	297,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA Marca: LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA Embalagem: 1	200,0	1,5738	314,7600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX Marca: MUCAMBO Embalagem: CAIXA com 200	200,0	1,5971	319,4200	
Comentário: 17000 - LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/200 PARES-SENSITEX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 C/ 50 UN Marca: SENSITEX Embalagem: CAIXA com 200	200,0	1,6153	323,0600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 Marca: MUCAMBO Embalagem: CX com 200	200,0	1,6462	329,2400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: LUVA PROCEDIMENTO ESTERIL Marca: SANRO Embalagem: CX com 200	200,0	1,7900	358,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SEM PÓ 8,0 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 50	200,0	1,8000	360,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: LUVA CIRÚRGICA COM PÓ ESTÉRIL N.8 PAR 2und Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 200	200,0	1,8730	374,6000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LEMGRUBER Marca: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LEMGRUBER Embalagem: 200	200,0	1,9000	380,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LUVA CIRUR LIFE PLUS LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LUVA CIRUR LIFE PLUS					

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN Qntd: 180.0 Preço Unit.: 13,2209	Data:19/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 20.0 Preço Unit.: 13,6800	Data:10/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 160.0 Preço Unit.: 13,6800
--	---	--

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	0,1850	33,3000	
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	180,0	12,4145	2.234,6100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. 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	180,0	12,8900	2.320,2000	
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	13,0000	2.340,0000	
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	
Comentário: LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) CX COM 1UN					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LUVA DE VINIL PARA PROC. N/ CIR S/PÓ TRANSPARENTE LISA - TAMANHO G Marca: LUVIX Embalagem: CAIXA com 1	180,0	13,9000	2.502,0000	
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					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: LUVA VINIL SEM PO TAM G - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA Embalagem: embalagem com 100	180,0	14,9900	2.698,2000	
CBS Medico Científica 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	180,0	15,4875	2.787,7500	
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	Item: LUVA VINIL S/PO Marca: VOLK Embalagem: CX com 100	180,0	15,5000	2.790,0000	
Comentário: TEMOS DA MARCA DESCARPACK 12,48					
Cirúrgica São José Ltda	Item: LUVA PROC VINIL G NAO TALCADA C/100 (POWDER FREE) Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	180,0	15,9818	2.876,7240	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: LUVA DE VINIL DESCARPACK NE Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 100	180,0	16,6700	3.000,6000	
Logab Distribuidora Ltda	Item: Luva Vinil Saude S/Po Tam G Marca: medix Embalagem: CAIXA com 1	180,0	16,7000	3.006,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL GRANDE S/PO C/100 (CA 38626) DESCARPACK Marca: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 100	180,0	17,7000	3.186,0000	
Comentário: LUVA PROCEDIMENTO VINIL GRANDE S/PO C/100 (CA 38626) DESCARPACK					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: TALGE Marca: TALGE Embalagem: 1	180,0	18,2100	3.277,8000	
Comentário: LUVA VINIL TRANSPARENTE S/PO G CX/100UND - Val: MAIOR 12m					
Comercial Cirurgica Rioclarensense Ltda- SP	Item: LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G VINIL C/100UN 2032 Marca: INOVEN Embalagem: CAIXA com 100	180,0	19,1300	3.443,4000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: LUVA DE VINIL S/AMIDO G VOLK Marca: VOLK Embalagem: CAIXA com 1	180,0	21,3800	3.848,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	180,0	22,0000	3.960,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	250.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 60.0 Preço Unit.: 12,7500	Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN Qntd: 220.0 Preço Unit.: 13,2209	Data:19/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 40.0 Preço Unit.: 13,6800
--	---	--

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: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	250,0	0,1490	37,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK Marca: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK Embalagem: 1	250,0	0,1800	45,0000	
Comentário: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL POWDER FREE TAM M C/100 Marca: LEMGRUBER Embalagem: CAIXA com 100	250,0	0,2532	63,3000	
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: CX com 20	260,0	12,4145	3.227,7700	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LUVA DE VINIL SEM PO Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 20	250,0	12,8900	3.222,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL ISENTA DE LATEX SEM PO NAO ESTERIL TAMANHO M Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 20	250,0	13,0000	3.250,0000	
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	250,0	13,0900	3.272,5000	
Comentário: LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) CX COM 1UN					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LUVA DE VINIL PARA PROC. N/ CIR S/PÓ TRANSPARENTE LISA - TAMANHO M Marca: LUVIX Embalagem: CAIXA com 1	250,0	13,9000	3.475,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO M 100 UN INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	250,0	14,5000	3.625,0000	
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	Item: LUVA VINIL S/PO Marca: VOLK Embalagem: CX com 100	250,0	15,5000	3.875,0000	
Comentário: TEMOS DA MARCA DESCARPACK 12,48					
Logab Distribuidora Ltda	Item: Luva Vinil Saude S/Po Tam M Marca: Medix Brasil - Top Quality Embalagem: caixa com 1	250,0	16,5000	4.125,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda- Me	Item: LUVA DE VINIL DESCARPACK NE Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 100	250,0	16,6700	4.167,5000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: TALGE Marca: TALGE Embalagem: 1	250,0	17,8600	4.465,0000	
Comentário: LUVA VINIL TRANSPARENTE S/PO M CX/100UND - Val: MAIOR 12m					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2031 Marca: TALGE/DVT Embalagem: CAIXA com 100	250,0	19,1300	4.782,5000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: LUVA DE VINIL S/AMIDO M VOLK Marca: VOLK Embalagem: CX C/ 100 UNID. com 1	250,0	21,3800	5.345,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	250,0	22,0000	5.500,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 30.0 Preço Unit.: 5,7002	Data:28/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 40.0 Preço Unit.: 5,8088	Data:03/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOFEN Qntd: 40.0 Preço Unit.: 7,0200
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	40,0	7,0200	280,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
CBS Medico Científica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	40,0	7,7226	308,9040	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 13189 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO Marca: 13189 malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO Embalagem: 1	40,0	8,0299	321,1960	
Comentário: MSO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 1	40,0	8,0426	321,7040	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	40,0	8,2680	330,7200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	40,0	8,3000	332,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	Item: MALHA TUBULAR ORT 08CMX15M Marca: MSO Embalagem: ROLO com 1	40,0	9,1078	364,3120	
Med Center Comercial Ltda	Item: POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN Marca: POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN Embalagem: 1	40,0	10,5563	422,2520	
Comentário: MALHA 08CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO Marca: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO Embalagem: 1	40,0	10,9000	436,0000	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO MSO MATERIAL HOSPITALAR LTDA					
Polar Fix Industria E Comercio 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	40,0	14,3221	572,8840	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 60.0 Preço Unit.: 6,5045	Data:28/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 60.0 Preço Unit.: 6,6601	Data:21/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 20.0 Preço Unit.: 6,6600
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	15,0	7,5699	113,5485	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN Marca: MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN Embalagem: 1	15,0	7,8500	117,7500	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	15,0	8,4180	126,2700	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 1	15,0	8,7556	131,3340	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 13190 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15M - MSO Marca: 13190 malha tubular ortopedica 10cmx15m - MSO Embalagem: 1	15,0	8,8417	132,6255	
Comentário: MSO					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	15,0	8,9500	134,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	15,0	8,9960	134,9400	
Cirúrgica São José Ltda	Item: MALHA TUBULAR ORT 10CMX15M Marca: MSO Embalagem: ROLO com 1	15,0	9,8717	148,0755	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MALHA TUBULAR 10CM X 15MT Marca: MSO Embalagem: CAIXA com 1	15,0	9,9112	148,6680	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO Marca: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO Embalagem: 1	15,0	11,5000	172,5000	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO MSO MATERIAL HOSPITALAR LTDA					
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Marca: F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	15,0	14,7003	220,5045	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	Malha tubular 20 cm x 15m -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLAR FIX Qntd: 8.0 Preço Unit.: 15,6300	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV Marca: SANTRIC Embalagem: UND com 1	20,0	12,7030	254,0600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	20,0	15,9399	318,7980	
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
CBS Medico Científica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	20,0	17,4338	348,6760	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 1	20,0	17,5112	350,2240	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M MSO					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 20CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	18,4200	368,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	20,0	18,5800	371,6000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: MALHA TUBULAR 20CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN Marca: MALHA TUBULAR 20CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN Embalagem: 1	20,0	18,9400	378,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 13193 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CMX15M - MSO Marca: 13193 malha tubular ortopedica 20cmx15m - MSO Embalagem: 1	20,0	20,0523	401,0460	
Comentário: MSO					
Cirúrgica São José Ltda	Item: MALHA TUBULAR ORT 20CMX15M Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	20,3340	406,6800	
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Marca: F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	20,0	21,7972	435,9440	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	2600.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO - CX C/ 50 UN - LAVIE Qntd: 4100.0 Preço Unit.: 0,0660	Data:28/06/2024 Fornecedor: SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI Marca: SING WAY Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,0750	Data:29/05/2024 Fornecedor: Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda Marca: PREVEMAX Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0740
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL Marca: FORT HEALTH Embalagem: CX com 50	2.600,0	0,0650	169,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX Marca: MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX Embalagem: 1	2.600,0	0,0780	202,8000	
Comentário: MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX FORT FLEX					
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: MASCARA TRIPLA COM ELASTICO EM PACOTE C/ 50 UNIDADES Marca: FORCE MEDICAL Embalagem: 1 com 50	2.600,0	0,0795	206,7000	
Pulire Comercial Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA BRANCA 50 UN DERMA PLUS Marca: DERMA PLUS Embalagem: 1 com 100	2.600,0	0,0800	208,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO Marca: FOX Embalagem: FARDO com 50	2.600,0	0,0800	208,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR BRANCA -CX . COM 50 UN Marca: SING WAY Embalagem: CAIXA com 50	2.600,0	0,0800	208,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/50UN Marca: ANADONA Embalagem: PACOTE com 50	2.600,0	0,0851	221,2600	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SCALP 19G EMB PLAST LUER LOCK - LAMEDID Marca: SOLIDOR Embalagem: UND com 1	2.600,0	0,0854	222,0400	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL - BRANCA C/ ELASTICO-50UN-MEDIX Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA Embalagem: embalagem com 50	2.600,0	0,0890	231,4000	
Alfalagos Ltda	Item: MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO PC/50 - - KASMED Marca: MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO PC/50 - - KASMED Embalagem: 1	2.600,0	0,0915	237,9000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: MASCARA CIRURG. DESC TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA - CROWN NAME - CAIXA C/ 50 UN - DORTE Marca: MASCARA CIRURG. DESC TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA - CROWN NAME - CAIXA C/ 50 UN - DORTE Embalagem: 50	2.600,0	0,0950	247,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MASCARA Marca: DESCARPACK Embalagem: 50 com 50	2.600,0	0,0966	251,1600	
Comentário: 25811 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-DESCA					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA C/50 S09 INDEPENDENTE EVA Marca: (MM) AMED Embalagem: Pacote com 50	2.600,0	0,0975	253,5000	
Comentário: MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA S09 AMED EVA PREMIUM C/50					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO Marca: INOVEN Embalagem: CAIXA com 50	2.600,0	0,0976	253,7600	
Logab Distribuidora Ltda	Item: MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL EVA Marca: splenda Embalagem: CAIXA com 50	2.600,0	0,0977	254,0200	
Comentário: azul					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - PREVEMAX-PREVEMAX-CAIXA C/ 50 Marca: MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - PREVEMAX-PREVEMAX-CAIXA C/ 50 Embalagem: 50	2.600,0	0,0986	256,3600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	2.600,0	0,1035	269,1000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	Item: MASCARA DESC. TRIPLA BRANCA C/ELASTICO Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 50	2.600,0	0,1100	286,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO Marca: KDU Embalagem: CAIXA com 50	2.600,0	0,1136	295,3600	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA NAYR (50) - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA Marca: MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA NAYR (50) - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA Embalagem: 50	2.600,0	0,1152	299,5200	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: MASCARA DESC TRIPLA C/CLIPS E ELASTICO PCT C/50 UN-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA Marca: MASCARA DESC TRIPLA C/CLIPS E ELASTICO PCT C/50 UN-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA Embalagem: 50	2.600,0	0,1198	311,4800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 50	2.600,0	0,1220	317,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: TALGE Marca: TALGE Embalagem: 50	2.600,0	0,1264	328,6400	
Comentário: MASCARA TRIPLA BRANCA C/ELASTICO CX/50UN - Val: MAIOR 12m					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO DESCARTÁVEL Marca: TALGE Embalagem: CAIXA C/ 50 com 50	2.600,0	0,1300	338,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: MASCARA TRIPLA COM ELÁSTICO/CLIP - DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: caixa com 7500	2.600,0	0,1300	338,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA C/50 BRANCA LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: CAIXA C/ 50 UNID. com 1	2.600,0	0,1600	416,0000	
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0101-UN - MASCARA DESC. COM ELASTICO TRES CAMADAS-POLAR FIX-UN Marca: FP0101-UN - MASCARA DESC. COM ELASTICO TRES CAMADAS-POLAR FIX-UN Embalagem: 50	2.600,0	0,1659	431,3400	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: MASCARA DESC TRIPLA COM ELASTICO PACOTE C/50 DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 50	2.600,0	0,1700	442,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: Máscara Cirúrgica Tripla com filtro de Elástico Descartável - PCT/ 50Und Marca: GLOBAL Embalagem: CAIXA com 2600	2.600,0	0,2389	621,1400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	Item: DESCARPACK MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES Marca: DESCARPACK MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES Embalagem: 1	2.600,0	0,8600	2.236,0000	
Comentário: DCK-0110601 MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES					
ALFALAGOS LTDA.	Item: MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO C/50 EMB PLASTICA - - MEGA MEDICAL Marca: MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO C/50 EMB PLASTICA - - MEGA MEDICAL Embalagem: 60	2.600,0	3,9685	10.318,1000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: JOAOMED Qntd: 40.0 Preço Unit.: 4,9100	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medihosp Distribuidora De Materiais Medico-hospitalares Ltda	Item: MASCARA PARA OXIGENIO MD Marca: HEADSTAR MEDICAL Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	5,0000	250,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 1	50,0	6,8199	340,9950	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29236 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-FOYOMED					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERV 1000ML Marca: GOODCOME / NOVA HOSPITALAR Embalagem: CX com 1	50,0	7,1500	357,5000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO N/REINALANTE C/ RESERVATÓRIO (ADULTO/INF) Marca: ADVANTIVE Embalagem: PLASTICA com 1	50,0	7,7000	385,0000	
Comentário: Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante "Adulto"					
Cirurgica Santa Helena	Item: MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO Marca: FOYOMEED/WELLEAD/GOOD COME Embalagem: 1 com 1	50,0	10,0000	500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	Item: MÁSCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO ALONGADO - FOYOMED Marca: FOYOMED Embalagem: CX com 1	50,0	12,5000	625,0000	
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	Item: MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERVATORIO Marca: ROMED Embalagem: PLÁSTICA com 1	50,0	12,9900	649,5000	
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	Item: MÁSCARA NÃO REINALAÇÃO COM RESERVATORIO ADULTO BESMED Marca: JG MORIYA Embalagem: individual com 1	50,0	14,5000	725,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	Item: 1060 MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO HUDSON HUDSON Marca: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson Hudson Embalagem: 1	50,0	18,0886	904,4300	
Comentário: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP Marca: MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP Embalagem: 1	50,0	19,1558	957,7900	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESV. 1000ML COD. 4724 Marca: PROTEC Embalagem: UN com 1	50,0	21,3900	1.069,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	Papagaio de plastico com alca -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CELLPUS Qntd: 6.0 Preço Unit.: 3,4555	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
---	---	---

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	10,0	3,4555	34,5550	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 17242 - PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA - 1000ML-CELLPUS					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: PAPAGAIO DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL - BIOECOPISS Marca: BIOTEC Embalagem: UNITÁRIO com 1	10,0	3,6000	36,0000	
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME	Item: PAPAGAIO PLASTICO Marca: CELLPUS Embalagem: CAIXA com 70	10,0	3,8000	38,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA GRADUADO 0,95L COM ALCA TRANSLUCIDO Marca: MEDICAL ACTION Embalagem: UN com 1	10,0	3,8600	38,6000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PAPAGAIO PLASTICO C/ TAMPA 1 LITRO - DESKARPLAS Marca: PAPAGAIO PLASTICO C/ TAMPA 1 LITRO - DESKARPLAS Embalagem: 1	10,0	4,5390	45,3900	
CBS Medico Científica S/A	Item: PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 1	10,0	5,0816	50,8160	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: PAPAGAIO PLÁSTICO COM TAMPA 1000 ML Marca: DESKARPLAS Embalagem: EMBALAGEM com 1	10,0	6,0000	60,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: COLETOR DE PLASTICO TIPO PAPAGAIO COM TAMPA 1000 ML Marca: SUPERMEDY Embalagem: PCT com 1	10,0	9,8200	98,2000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA DESCARTAVEL 1000ML Marca: TAYLOR Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	13,7700	137,7000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt -	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLLITEX Qntd: 1.0 Preço Unit.: 155,4432	Data:29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GUOMAO ZELARA Qntd: 1.0 Preço Unit.: 149,0540	Data:04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GUOMAO ZELARA Qntd: 2.0 Preço Unit.: 150,5792
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLLITEX Marca: POLLITEX Embalagem: 1	2,0	148,6362	297,2724	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX

CBS Medico Científica S/A	Item: BOBINA PAPEL GRAU CIR. P/ESTER 45CMX100M FLEXPELL - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA Marca: BOBINA PAPEL GRAU CIR. P/ESTER 45CMX100M FLEXPELL - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA Embalagem: 1	2,0	154,5498	309,0996	
---------------------------	---	-----	----------	----------	--

Comentário: .

Med Center Comercial Ltda	Item: POLLITEX - PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN Marca: POLLITEX - PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN Embalagem: 1	2,0	183,6390	367,2780	
---------------------------	---	-----	----------	----------	--

Comentário: PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO CX COM 1UN

Investmar de Intercambio Comercial Ltda	Item: PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 450 MM X 100 MT - INVESTMAR / MEDSTÉRIL Marca: iINVESTMAR / MESTÉRIL Embalagem: CAIXA com 2	2,0	233,1100	466,2200	
---	--	-----	----------	----------	--

Sispack Medical Ltda - EPP	Item: COD: 012 BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 45100 Marca: SISPACK Embalagem: UN com 1	2,0	240,0000	480,0000	
----------------------------	---	-----	----------	----------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED Marca: PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED Embalagem: 1	2,0	240,0000	480,0000	
Comentário: PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: BOBINA DE GRAU CIRURGICO 450X100 PACKGC Marca: TECHSTERI Embalagem: BOBINA com 1	2,0	469,8400	939,6800	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 3,0200	Data:28/06/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 3,0938	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 20.0 Preço Unit.: 3,2179
---	---	--

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	10,0	3,0200	30,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. 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	10,0	3,2397	32,3970	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	3,3347	33,3470	
Comentário: 10733 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/10-SOLIDOR					
Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA ENDOT PVC C/BALAO 8,0MM Marca: SOLIDOR Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	3,3524	33,5240	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CX/10 com 10	10,0	3,5000	35,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0MM SOLIDOR, LAMEDID Marca: WELL LEAD Embalagem: UN com 10	10,0	3,7400	37,4000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Marca: SOLIDOR Embalagem: UN com 1	10,0	4,3500	43,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1171	Tubo Traqueal s/ Cuff 2,0 mm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/07/2024
Fornecedor: Ocean Produtos
Hospitales Ltda
Marca: LABOR IMPORT
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 6,8000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	2,2211	22,2110	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 10709 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF N.2,0 C/10-SOLIDOR					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: PEÇA com 10	10,0	6,8000	68,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Marca: SOLIDOR Embalagem: UN com 1	10,0	7,3300	73,3000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com Unidade elástico -		1200.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: VABENE Qntd: 2200.0 Preço Unit.: 0,0520	Data:28/06/2024 Fornecedor: Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda Marca: HIPOMEDIC Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0480	Data:29/05/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,0495
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE Marca: TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE Embalagem: 100	1.200,0	0,0479	57,4800	
ALFALAGOS LTDA.	Item: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Marca: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Embalagem: 50	1.200,0	0,0495	59,4000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: TOUCA SANFONADA DE TNT COM ELASTICO Marca: TALGE Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0509	61,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	Item: TOUCA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO Marca: LAVIE Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0510	61,2000	
Med Center Comercial Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) CX COM 100UN - FARMATEX - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - CX COM 100UN Marca: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) CX COM 100UN - FARMATEX - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.200,0	0,0523	62,7600	
Comentário: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) CX COM 100UN					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA Marca: ANADONA Embalagem: pacote com 100	1.200,0	0,0525	63,0000	
Comentário: 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	Item: TOUCA BRANCA DESCARTAVEL Marca: Anadona Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0540	64,8000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: TOUCA DESC EMB C 100 PC EMB C\ 100 PC - TOUCA DESC EMB C 100 PC EMB C\ 100 PC DESCARPACK Marca: TOUCA DESC EMB C 100 PC EMB C\ 100 PC - TOUCA DESC EMB C 100 PC EMB C\ 100 PC DESCARPACK Embalagem: 100	1.200,0	0,0620	74,4000	
Comentário: TOUCA DESC EMB C 100 PC EMB C\ 100 PC TOUCA DESCARPACK TOUCA DESC EMB C 100 PC EMB C\ 100 PC TOUCA DESCARPACK					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: TOUCA DESC. C/ELASTICO C/100 TNT BRANCA PCT - FORT FLEX Marca: TOUCA DESC. C/ELASTICO C/100 TNT BRANCA PCT - FORT FLEX Embalagem: 1	1.200,0	0,0650	78,0000	
Comentário: TOUCA DESC. C/ELASTICO C/100 TNT BRANCA PCT - FORT FLEX FORT FLEX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 100	1.200,0	0,0655	78,6000	
Comentário: TOUCA SANFONADA 10GR COM ELASTICO MEDIX C/100					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: TOUCA DESC.100UNID C39002, NEVE Marca: LAMEDID COM. E SERVIÇOS LTDA. Embalagem: CX com 1	1.200,0	0,0668	80,1600	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: TOUCA DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO COM ELÁSTICO 30G/M² Marca: FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0680	81,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TOUCA SANFONADA PA C/ 100 UN Marca: AMED Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0688	82,5600	
Pulire Comercial Ltda	Item: TOUCA DESC SANFONADA SOFT BRANCA PCT 100 UN Marca: anadona Embalagem: 1 com 100	1.200,0	0,0700	84,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: TOUCA DESC C/ ELASTICO SANFONADA 20GR C/100UN Marca: ANADONA Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0721	86,5200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 Marca: MEDIX Embalagem: PCT com 100	1.200,0	0,0730	87,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL Marca: OLIMED Embalagem: CX com 1	1.200,0	0,0784	94,0800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: TOUCA DE PROTEÇÃO DESCARTÁVEL TNT COM ELASTICO Marca: TALGE Embalagem: EMBALAGEM com 100	1.200,0	0,0800	96,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: TOUCA DESCARTÁVEL Marca: DESCARTEE Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0878	105,3600	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO SANFONADA Marca: LAVIE Embalagem: PCT com 100	1.200,0	0,0900	108,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08058-UN - TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO-POLAR FIX-UN Marca: F08058-UN - TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO-POLAR FIX-UN Embalagem: 100	1.200,0	0,1269	152,2800	
Alfalagos Ltda	Item: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Marca: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Embalagem: 50	1.200,0	5,7096	6.851,5200	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: TECNOPRINT Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1600	Data:29/05/2024 Fornecedor: Cirúrgica Star Ltda - EPP Marca: TECNOPRINTT Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1530	Data:07/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: TECNOPRINTT Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,1805
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	Item: PAPEL P/ ECG DIXTAL EP3-EP12 216 MMX 280MM C/1000 FLS TECNOPRINT Marca: TECNOPRINT Embalagem: PLASTICA com 1000	1.000,0	0,1400	140,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: PAPEL P/ ELETRO Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,1530	153,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: PAPEL PARA ECG A4 DIXTAL Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 100	1.000,0	0,1805	180,5000	
Zap & Med Ltda	Item: zap & med 216x280X1000 Marca: zap & med Embalagem: caixa com 2	1.000,0	0,2500	250,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	Item: Papel p/ ECG Dixtal Marca: Libema Embalagem: pacote com 1.000 folhas com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	Item: FORMULÁRIO PARA ELETROCARDIOGRAFO DIXTAL-PCT 1000 FOLHAS (z-fold) é 216X280 Marca: RF PRINT Embalagem: unidade com 1	1.000,0	0,2600	260,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: PAPEL ELETRO C/100 DIXTAL Marca: LIBEWA Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,3900	390,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58396	Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20 -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:23/08/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: (MM) DBI Qntd: 20.0 Preço Unit.: 5,5000	Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 20.0 Preço Unit.: 5,3401	Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 40.0 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	60,0	5,2600	315,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 35510 - PLACA DE BISTURI DESC UNIVERSAL REM SEM CABO-BLAYCO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 Marca: (MM) DBI Embalagem: Unidade com 1	60,0	5,5000	330,0000	
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD Marca: DBI MEDICAL Embalagem: UND com 1	60,0	5,8780	352,6800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
DBI Comércio e Importação Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - USO ADULTO - BI-PARTIDA MOD A20 Marca: DBI MEDICAL Embalagem: CAIXA com 1	60,0	6,3900	383,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDPEX Marca: MEDPEX Embalagem: PACOTE com 50	60,0	6,9800	418,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	Item: PLACA/ELETRODO ELETROCIRURGICA A20 ADULTO BIPARTIDA - 50 UNIDADES - DBI Marca: DBI Embalagem: 1 com 50	60,0	7,0000	420,0000	
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	Item: PLACA/ELETRODO ELETROCIRURGICA A20 ADULTO BIPARTIDA - 50 UNIDADES - DBI Marca: DBI Embalagem: 1 com 50	60,0	7,1800	430,8000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	Item: PLACA ELETROCIRURGICA ADULTO BIPARTIDA MOD: A20 Marca: DBI MEDICAL Embalagem: UNIDADE com 1	60,0	7,5000	450,0000	
Cirurgica Santa Helena	Item: PLACA ELETROCIRÚRGICA DESCARTÁVEL PARA BISTURI ELÉTRICO - ADULTO/ BI- PARTIDA Marca: DBI - BLUEPAD Embalagem: 01 com 1	60,0	8,0000	480,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL PCT C/200 9160F H0002033613 Marca: 3M Embalagem: PACOTE com 5	60,0	11,3584	681,5040	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: PLACA ELETROCIRURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC - PLACA ELETROCIRURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC 3M Marca: PLACA ELETROCIRURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC - PLACA ELETROCIRURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC 3M Embalagem: 5	60,0	15,7100	942,6000	
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC PLACA ELETROCIRURGICA 3M PLACA ELETROCIRURGICA 9160F UNIVERSAL CX EMB C 5 PC EMB C\ 5 PC PLACA ELETROCIRURGICA 3M					
Cirúrgica São José Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA UNIV BI- PARTIDA C/05UN Marca: 3M Embalagem: PACOTE com 5	60,0	16,1520	969,1200	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda Marca: ALTS Qntd: 8000.0 Preço Unit.: 0,0850	Data:04/01/2024 Fornecedor: CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA Marca: AMASUPPLIES Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,1100
--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	20.000,0	0,0785	1.570,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	Item: Pulseira Internação Sintética - Modelo Adulto com (05 colunas) tamanho (20 x 254mm). Marca: Visionflex Embalagem: Caixa com 1000	20.000,0	0,0900	1.800,0000	
Comentário: • Pulseiras sintéticas alternativa, sem personalização. • Modelo Adulto com lacre adesivo inviolável. • Resistente a longos períodos de internação. • Compatível com impressoras de rolo com largura de até 104mm. • É necessário utilização de ribbons para impressão. • Tarja no verso para posicionamento da pulseira na impressora. • Medida 20mm x 254mm. • Rolos com 05 colunas de pulseiras.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 100	20.000,0	0,3606	7.212,0000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO EM PVC TRI-LAMINADA - COR BRANCA Marca: STARBAND Embalagem: CAIXA com 1000	20.000,0	0,3850	7.700,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 100 com 1	20.000,0	0,5000	10.000,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO ADULTO BRANCA Marca: WILTEX Embalagem: U com 100	20.000,0	0,5500	11.000,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Adrian Jorge Granovsky	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTA BRANCA C/ LACRE DE BOTÕES Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 500	20.000,0	0,5800	11.600,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICACAO ADU.BRANCA 0011, HEALTH MED Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	20.000,0	0,7080	14.160,0000	
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO (POLIVINIL) - BRANCA Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 500	20.000,0	0,7900	15.800,0000	
Comentário: Pulseira de Identificação Adulto, Confeccionada em Plástico Macio e Resistente, Medindo 2,5 cm x 24,5 cm, com 14 Pontos, Permite uso de Caneta Esferográfica, Resistente a Procedimentos, com Lacre Inviolável, Atóxica, Antialérgica. Disponível nas Cores: Diversas Cores. Composição: 100% Laminado de Polivinil Colorida					
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	Item: PULSEIRA ADULTO/PED - PVC ATOXICO RESISTENTE - LACRE INVIO LAVEL Marca: Biomedical / Bio Minas Embalagem: Caixa com 100	20.000,0	0,9100	18.200,0000	
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades Marca: Etiplus Embalagem: Rolo com 20	20.000,0	120,0000	2.400.000,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57844	Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda Marca: ALTS Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0850	Data:04/01/2024 Fornecedor: CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA Marca: AMASUPPLIES Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1100	Data:29/11/2023 Fornecedor: Anima Color Marketing Promocional Ltda Marca: Anima Color Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,7300
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	1.000,0	0,0785	78,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	Item: Pulseira Internação Sintética - Modelo Adulto com (05 colunas) tamanho (20 x 254mm). Marca: Visionflex Embalagem: Caixa com 1000	1.000,0	0,0900	90,0000	
Comentário: • Pulseiras sintéticas alternativa, sem personalização. • Modelo Adulto com lacre adesivo inviolável. • Resistente a longos períodos de internação. • Compatível com impressoras de rolo com largura de até 104mm. • É necessário utilização de ribbons para impressão. • Tarja no verso para posicionamento da pulseira na impressora. • Medida 20mm x 254mm. • Rolos com 05 colunas de pulseiras.					
Adrian Jorge Granovsky	Item: PULSEIRA LASER PRO C/ LACRE ADESIVO LILAS Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,3500	350,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO EM PVC TRI-LAMINADA - COR ROXO Marca: STARBAND Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,3850	385,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 100 com 1	1.000,0	0,5000	500,0000	
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	Item: PULSEIRA ADULTO/PED - PVC ATOXICO RESISTENTE - LACRE INVIOLAVEL Marca: Biomedical / Bio Minas Embalagem: Caixa com 100	1.000,0	0,9100	910,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades Marca: Etiplus Embalagem: Rolo com 1	1.000,0	120,0000	120.000,0000	

Cotação 359937523 Criada por Aleksandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança -	Unidade	1300.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa Marca: DESCARPACK Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,2200	Data:30/07/2024 Fornecedor: C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa Marca: ESCALPE DESCARTAVEL 21G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,2000	Data:19/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: MEDIX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,3337
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SCALP 21G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO ESTERIL PLYBAG C/100 Marca: (MM) BIOMASS Embalagem: Pacote com 100	1.300,0	0,2009	261,1700	
Comentário: SCALP 21G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO ESTERIL POLYBAG VERDE BIOMASS C/100					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: SCALP C/DISP SEG 21G Marca: DESCARPACK Embalagem: Cx com 100	1.300,0	0,3300	429,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 100	1.300,0	0,3570	464,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: 100	1.300,0	0,3671	477,2300	
Comentário: 34489 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-UNIQMED					
Cirúrgica São José Ltda	Item: SCALP 21G C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA EMB PGC - MEDIX MEDIX Marca: SCALP 21G C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA EMB PGC - MEDIX MEDIX Embalagem: 1	1.300,0	0,3841	499,3300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SCALP HIPODERMICO 21G BLISTER 100UNID.4222, LABOR IMPORT Marca: SHANDONG Embalagem: ENV com 1	1.300,0	0,4200	546,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SCALP 21 C/ DISPOSITIVO Marca: LAMEDID Embalagem: CAIXA com 100	1.300,0	0,5500	715,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SCALP 21G SEGURANCA EZ SET BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: SCALP 21G SEGURANCA EZ SET BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1	1.300,0	2,4800	3.224,0000	
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SCALP VACUTAINER 21G C/DISP SEG SAFETY-LOK CX C/50UN 367257 Marca: BD/BECTON Embalagem: CAIXA com 50	1.300,0	2,7403	3.562,3900	
Med Center Comercial Ltda	Item: SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN Marca: SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.300,0	3,3370	4.338,1000	
Comentário: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN					

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	1900.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: SR Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,0914	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Seringa Estéril Uso Unico p/Insulina s/Agulha SLIP 1ml Marca: SR Embalagem: PACOTE com 1	1.900,0	0,0899	170,8100	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	2.000,0	0,0914	182,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: SERINGA DE INSULINA SEM AGULHA Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	1.900,0	0,0989	187,9100	
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	1.900,0	0,1024	194,5600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	1.900,0	0,1044	198,3600	
Comentário: SERINGA INSULINA 01ML 100UI SEM AGULHA LUER SLIP SR C/500					
Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	1.900,0	0,1138	216,2200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR Marca: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR Embalagem: 1	1.900,0	0,1290	245,1000	
Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR					
Alfalagos Ltda	Item: SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK Marca: SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK Embalagem: 100	1.900,0	0,1317	250,2300	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 1ML S/AG.DESC.INSULINA, INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1000	1.900,0	0,1420	269,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 1ML INSULINA S/ AGULHA LUER SLIP C/100 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.900,0	0,1460	277,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	1.900,0	0,1500	285,0000	
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					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA INSULINA 1ML S/AG C/1400UN 990256 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 1400	1.900,0	0,2832	538,0800	
CBS Medico Científica S/A	Item: SERINGA INSULINA 100 S/AG PLASTIPAK BD (1400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: SERINGA INSULINA 100 S/AG PLASTIPAK BD (1400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1400	1.900,0	0,3155	599,4500	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	8500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 -- SR. Qntd: 13000.0 Preço Unit.: 0,1953	Data:28/06/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 -- SR. Qntd: 8000.0 Preço Unit.: 0,1725	Data:29/05/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 -- SR. Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,1773
---	--	--

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	8.500,0	0,1800	1.530,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450 Marca: INJEX Embalagem: UN com 450	8.500,0	0,1850	1.572,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250UN Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	8.500,0	0,2005	1.704,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
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	8.500,0	0,2070	1.759,5000	
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	8.500,0	0,2071	1.760,3500	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	Item: SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX C/ 100 Marca: SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX C/ 100 Embalagem: 100	8.500,0	0,2120	1.802,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	8.500,0	0,2133	1.813,0500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	8.500,0	0,2150	1.827,5000	
Comentário: 11614 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/100-DESCARPACK					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/100 UN MEDIX Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME Embalagem: CAIXA com 1	8.500,0	0,2194	1.864,9000	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/100 UN MEDIX					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA Marca: SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA Embalagem: 1	8.500,0	0,2400	2.040,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	8.500,0	0,2430	2.065,5000	
Comentário: SERINGA 10ML PY S/AGULHA LS CX/250UND - Val: MAIOR 12m					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: SERINGA 10 ML LUER SLIP SEM AGULHA Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	8.500,0	0,2430	2.065,5000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: SERINGA LUER SLIP SEM AGULHA 5ML Marca: GLOBAL Embalagem: CAIXA com 8500	8.500,0	0,2440	2.074,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 450	8.500,0	0,2450	2.082,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR Marca: SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR Embalagem: 1	8.500,0	0,2450	2.082,5000	
Comentário: SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR SR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	8.500,0	0,2560	2.176,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPACK CX C 100 PC CX C/ 100 PC - SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPACK CX C 100 PC CX C/ 100 PC DESCARPACK Marca: SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPACK CX C 100 PC CX C/ 100 PC - SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPACK CX C 100 PC CX C/ 100 PC DESCARPACK Embalagem: 100	8.500,0	0,2700	2.295,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPACK CX C 100 PC CX C/ 100 PC SERINGA 10ML DESCARPACK SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP DESCARPACK CX C 100 PC CX C/ 100 PC SERINGA 10ML DESCARPACK					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 100	8.500,0	0,2990	2.541,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	8.500,0	0,3664	3.114,4000	
Comentário: SERINGA 10ML LUER SLIP SEM AGULHA BICO LATERAL SR C/250					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL / SEM AGULHA / LUER SLIP 10ML Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA C/ 100 com 100	8.500,0	0,4500	3.825,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 400	8.500,0	0,5820	4.947,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 1	8.500,0	0,5820	4.947,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Qntd: 5700.0 Preço Unit.: 0,3045	Data:28/06/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,2646	Data:29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: ABL Qntd: 8500.0 Preço Unit.: 0,2900
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	Item: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Marca: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Embalagem: 100	5.000,0	0,2800	1.400,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA 20ML BICO SLIP SEM AGULHA - INJEX CAIXA COM 300 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 300	5.000,0	0,2850	1.425,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250 UNID Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	5.000,0	0,3000	1.500,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
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	5.000,0	0,3010	1.505,0000	
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	5.000,0	0,3168	1.584,0000	

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	5.000,0	0,3244	1.622,0000	
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML LUER SLIP Marca: sr Embalagem: CAIXA com 250	5.000,0	0,3250	1.625,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SERINGA 20ML LUER SLIP SEM AGULHA C/50 Marca: (MM) MEDIX Embalagem: Pacote com 50	5.000,0	0,3478	1.739,0000	
Comentário: SERINGA 20ML LUER SLIP SEM AGULHA BICO LATERAL MEDIX C/50					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 300	5.000,0	0,3540	1.770,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL 20 ML Marca: DESCARPACK Embalagem: 50 com 50	5.000,0	0,3565	1.782,5000	
Comentário: 11615 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/50-DESCARPACK					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR Marca: SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR Embalagem: 1	5.000,0	0,3750	1.875,0000	
Comentário: SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR SR					
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	5.000,0	0,3770	1.885,0000	
Comentário: SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) CX COM 50UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 50	5.000,0	0,3960	1.980,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	5.000,0	0,4480	2.240,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: SERINGA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL / SEM AGULHA / LUER SLIP 20ML Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA C/ 50 com 50	5.000,0	0,7500	3.750,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	Item: SERINGA 20MLS AG L.SLIP C 250 990173 - BD Marca: SERINGA 20ML S AG L.SLIP C 250 990173 - BD Embalagem: 250	5.000,0	0,9044	4.522,0000	
Comentário: BOT					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Científica S/A	Item: SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 250	5.000,0	0,9149	4.574,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN Marca: BD Embalagem: CAIXA com 250	5.000,0	0,9150	4.575,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 3500.0 Preço Unit.: 0,0979	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0950	Data:29/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1216
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	1.500,0	0,0979	146,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 30095 - SERINGA DESC. 03ML SLIP C/500-SR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 1000 UNID Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 1000	1.500,0	0,1000	150,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 03ML BICO CENTRAL SLIP S/AG Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	1.500,0	0,1039	155,8500	
Med Center Comercial Ltda	Item: SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Marca: SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Embalagem: 500	1.500,0	0,1216	182,4000	
Comentário: SERINGA 3ML SLIP S/AG CX COM 500UN					
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 3 ML LL C/DISP DE SEGURANÇA CX C/250 - SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 1	1.500,0	0,2000	300,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: Seringa 03ml bico slip sem agulha CX 1000 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 1000	1.500,0	0,2900	435,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL 03ML - S/AG - LL - C/ DISP. SEGURANCA Marca: SR Embalagem: CX com 100	1.500,0	0,3000	450,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SERINGA DESCARTAVEL BICO LUER LOCK COM DISPOSITICO DE SEGURANCA 3ML Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: UN com 250	1.500,0	0,3500	525,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SERINGA 03ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (500) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: SERINGA 03ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (500) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 500	1.500,0	0,5813	871,9500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SERINGA 03ML LUER LOCK SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL S/ AGULHA SOL-CARE C/100 Marca: (MM) SOL-MILLENNIUM Embalagem: Pacote com 100	1.500,0	1,1385	1.707,7500	
Comentário: SERINGA 03ML LUER LOCK SEM AGULHA SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL SOL-CARE C/100					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: SERINGA DE SEGURANÇA 03ML S/AG Marca: SOL-MILLENNIUM - NOVA HOSPITALAR Embalagem: CX com 100	1.500,0	1,1600	1.740,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança -	Unidade	6000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 7000.0 Preço Unit.: 0,1191	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,1158	Data:03/06/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: SR Qntd: 4500.0 Preço Unit.: 0,1158
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	6.000,0	0,1191	714,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

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

Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL LLOCK C/ DISP SEG S/AG - SR Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	6.000,0	0,2933	1.759,8000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL BICO LUER LOCK COM DISPOSITICO DE SEGURANCA 5ML CX 700 Marca: INJEX Embalagem: UN com 1000	6.000,0	0,3000	1.800,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 700	6.000,0	0,3869	2.321,4000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SERINGA DESCARTAVEL BICO LUER LOCK COM DISPOSITICO DE SEGURANCA 5ML Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: UN com 250	6.000,0	0,4100	2.460,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA 5ML S/AG LOCK C/420UN EMERALD C/DISP SEG Marca: BD Embalagem: PC com 420	6.000,0	0,7665	4.599,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: SERINGA DE SEGURANÇA 0,5ML INSULINA C/AG 8X0,3 Marca: SOL-MILLENNIUM - NOVA HOSPITALAR Embalagem: CX com 100	6.000,0	1,5150	9.090,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula N° 12 -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 0,7029	Data:28/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,6837	Data:21/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,7700
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ZELARA Marca: ZELARA Embalagem: 20	160,0	0,7131	114,0960	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 34910 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/20-ZELARA					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 10101120, MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: UN com 1	150,0	0,8170	122,5500	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA ASP TRAQ 12 C/VA PGC Marca: MARKMED Embalagem: UNIDADE com 1	150,0	0,8200	123,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED Marca: MARKMED Embalagem: CAIXA com 200	150,0	0,9035	135,5250	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	150,0	0,9235	138,5250	
Alfalagos Ltda	Item: SONDA ASP TRAQ C/VALV N° 12 CX/200 UNI - - BIOSANI Marca: SONDA ASP TRAQ C/VALV N° 12 CX/200 UNI - - BIOSANI Embalagem: 200	150,0	1,0016	150,2400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	Item: SONDA ASP TRAQ C/VALV N° 12 CX/200 UNI - - BIOSANI Marca: SONDA ASP TRAQ C/VALV N° 12 CX/200 UNI - - BIOSANI Embalagem: 200	150,0	1,0079	151,1850	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	Item: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA N° 12FR - FOYOMED Marca: FOYOMED Embalagem: CX com 1	150,0	1,3800	207,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: SONDA SUGA N. 12 ASPIRACAO C/ VALVULA REF 266573 - EMBRAMED Marca: SONDA SUGA N. 12 ASPIRACAO C/ VALVULA REF 266573 - EMBRAMED Embalagem: 1	150,0	2,4800	372,0000	
Comentário: SONDA SUGA N. 12 ASPIRACAO C/ VALVULA REF 266573 - EMBRAMED CREMER S.A.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 PCT C/20 265866 Marca: EMBRAMED Embalagem: PACOTE com 20	150,0	11,0708	1.660,6200	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58427	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 14 -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,6213	Data:27/03/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 30.0 Preço Unit.: 0,7956	Data:29/02/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FOYOMED - ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA - CX COM 1UN Qntd: 30.0 Preço Unit.: 0,7100
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ZELARA Marca: ZELARA Embalagem: 20	20,0	0,7483	14,9660	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 34911 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.14 C/20-ZELARA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 14 Marca: MEDIX Embalagem: UND com 1	20,0	0,8080	16,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N 14 10102140, MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: UN com 1	20,0	0,8400	16,8000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA ASP TRAQ 14 C/VA PGC Marca: MARKMED Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	0,8590	17,1800	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED Marca: MARKMED Embalagem: CAIXA com 200	20,0	0,9035	18,0700	
CBS Medico Científica S/A	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	20,0	0,9748	19,4960	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia N° 12 -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MARK MED Qntd: 100.0 Preço Unit.: 8,0500	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX Qntd: 100.0 Preço Unit.: 8,2652	Data:27/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MARK MED Qntd: 100.0 Preço Unit.: 8,0500
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA N° 12 Marca: SOLUMED Embalagem: UND com 1	60,0	8,3050	498,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: 1	60,0	8,3207	499,2420	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL 12FR AD. 110CM PC-MARK MED					
Med Center Comercial Ltda	Item: SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN Marca: SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN Embalagem: 1	60,0	8,4279	505,6740	
Comentário: SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ CX COM 1UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE Marca: MARKMED Embalagem: UNIDADE com 10	60,0	9,0740	544,4400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SONDA P/NUTRICAO ENTERAL 12FR POLIURETANO C/GUIA/PESO DISTAL SNE12FR, SOLUMED Marca: SOLUMED Embalagem: UN com 1	60,0	9,2600	555,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: SONDA PARA DIETA ENTERAL POLIURETANO 12F COM GUIA PESO DISTAL Marca: SOLUMED Embalagem: UN com 1	60,0	9,8500	591,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR C/ GUIA POLIURETANO 120CM Marca: GVFLEX Embalagem: UN com 1	60,0	10,3300	619,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 PCT C/20 265866 Marca: EMBRAMED Embalagem: PACOTE com 20	60,0	11,0613	663,6780	
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	Item: Sonda p/ Alimentação Enteral nº 12 Estéril (109cm) Marca: Cirúrgica Brasil / Taylor Embalagem: Unidade com 1	60,0	13,0000	780,0000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	Item: Sonda para alimentação enteral de Poliuretano - 12Fr x 1200mm Marca: GF Flex Embalagem: INDIVIDUAL com 1	60,0	14,2000	852,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ALIMENTACAO ENTERAL CH 12 ADULTO TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: SONDA ALIMENTACAO ENTERAL CH 12 ADULTO TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 1	60,0	14,3360	860,1600	
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Sonda para nutrição enteral 12 Fr x 110 cm BEXEN. RICMS/02,anexol,item107,parte 13,item181. Marca: Oiarso S. Coop Embalagem: papel grau cirúrgico e o outro lado em PEAD com 1	60,0	26,0000	1.560,0000	
L V MED EIRELI	Item: Sonda Alimentação Enteral Silicone Com Guia 12 FR Medicone Marca: MEDICONE Embalagem: 01 com 1	60,0	48,0000	2.880,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112565	Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 12Fr 60cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:01/04/2024

Fornecedor: M.N.P. Custódio

Comércio de Produtos Hospitalares - Me

Marca: VITALGOLD

Qntd: 10.0

Preço Unit.: 38,8700

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SEVENCARE Marca: SEVENCARE Embalagem: 1	10,0	19,8641	198,6410	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 33838 - SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.12-SEVENCARE					
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Sonda com sistema fechado para aspiração traqueal Trifanz 12 Fr Marca: Hangzhou Trifanz Medical Device Co.,Ltd Embalagem: papel grau cirúrgico e o outro lado PE com 100	10,0	25,0000	250,0000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA DE ASPIRAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA SISTEMA FECHADO N12 - BRMED Marca: SONDA DE ASPIRAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA SISTEMA FECHADO N12 - BRMED Embalagem: 1	10,0	32,3000	323,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: SONDA ASPIRACAO ENDOTRAQ SIST FECH 12FR 53CM Marca: BRMED Embalagem: CX com 10	10,0	35,1000	351,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO Marca: VITALGOLD Embalagem: CAIXA com 10	10,0	38,8700	388,7000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDPEX Marca: MEDPEX Embalagem: PACOTE com 1	10,0	47,6900	476,9000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Científica S/A	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 12FR 54CM BIOTEQ - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 12FR 54CM BIOTEQ - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA Embalagem: 1	10,0	70,7600	707,6000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112564	Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 14Fr 60cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:01/04/2024
Fornecedor: M.N.P. Custódio
Comércio de Produtos Hospitalares - Me
Marca: VITALGOLD
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 38,8700

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SEVENCARE Marca: SEVENCARE Embalagem: 1	10,0	20,3510	203,5100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 33839 - SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.14-SEVENCARE					
Alko do Brasil Industrial e Comercio Ltda	Item: 958 - SONDA DE ASPIRAÇÃO - SISTEMA FECHADO 14FR Marca: JIANGSU WEIKANG JIEJING MEDICAL APPARATUS CO.,LTD Embalagem: IND. ENV. DE PAPEL GRAU CIRURGICO com 20	10,0	25,0000	250,0000	
Comentário: SONDA DE ASPIRAÇÃO - SISTEMA FECHADO 14FR; EMBALAGEM PADRÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO - CAIXA COM 20 OU 50 UNIDADES; SONDA GRADUADA 60 CM / COM MDI E SEM MDI / INDICAÇÃO DE USO 24H -80137019002					
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Sonda com sistema fechado para aspiração traqueal Trifanz 14 Fr Marca: Hangzhou Trifanz Medical Device Co.,Ltd Embalagem: papel grau cirúrgico e o outro lado PE com 100	10,0	25,0000	250,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: UNDIS - SONDA SIST FECHADO ASP TRAQ 14 FR (I)/ - CX COM 1UN Marca: UNDIS - SONDA SIST FECHADO ASP TRAQ 14 FR (I)/ - CX COM 1UN Embalagem: 1	10,0	25,9223	259,2230	
Comentário: SONDA SIST FECHADO ASP TRAQ 14 FR (I)/ CX COM 1UN					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: DBI MEDICAL Marca: DBI MEDICAL Embalagem: 10	10,0	33,5570	335,5700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: SONDA ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL 24H 14FR 60CM ADULTO SISTEMA FECHADO DBI MC02416 C/10					
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: SONDA ASPIRACAO SISTEMA FECHADO TRAQUEAL N14 - 54 CM - 72H Marca: VITALGOLD Embalagem: 1 com 1	10,0	34,0000	340,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: SONDA ASPIRACAO ENDOTRAQ SIST FECH 14FR 53CM - NOVA HOSPITALAR Marca: BRMED Embalagem: CAIXA com 10	10,0	35,1000	351,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: SONDA TRACH-CARE N.14 53CM 24H Marca: BRMED Embalagem: CX com 50	10,0	37,4400	374,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO Marca: VITALGOLD Embalagem: CAIXA com 10	10,0	38,8700	388,7000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA DE ASPIRAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA SISTEMA FECHADO N14 - BRMED Marca: SONDA DE ASPIRAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA SISTEMA FECHADO N14 - BRMED Embalagem: 1	10,0	42,3300	423,3000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 30CM SIST. FECHADO 14FR TIPO TRAKC Marca: DBI MEDICAL Embalagem: UND com 1	10,0	46,4607	464,6070	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDPEX Marca: MEDPEX Embalagem: PACOTE com 1	10,0	47,6800	476,8000	

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
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	30/08/2024	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					
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli 03.679.808/0001-35	COMERCIAL BIO INFINITY (11) 4924-1155 licitacao2@bioinfinity.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	05/09/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: Caso seu pedido não tenha atingido o mínimo de faturamento mínimo, entre em contato com nossa área comercial para que possamos negociar as condições – Comercial (11) 3647-9575. Todas as cotações aprovadas passam pela análise de crédito.					
Investmar de Intercambio Comercial Ltda 61.595.732/0001-66	João Avelino licitacao@medsteril.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	1.200,0000
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI 20.515.679/0001-69	Thatiellen Smaniotto (13) 99122-6355 vendas@tetrafarm.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda 41.472.335/0001-90	Pamela Alves (11) 2304-6453 vendas@duraxx.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	28 ddl	1.000,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (15) 3311-2137 cotacao@oliveiraemartins.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	15 ddl	500,0000
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI 30.450.803/0001-09	Edineide Moraes (21) 2677-1588 comercialsp@zammi.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	07/09/2024	30 ddl	800,0000
Obs.: CADASTRO SUJEITO A APROVAÇÃO.					
Unidas Medical Importação E Exportadora Ltda 17.094.914/0002-42	Abiderman Junior (11) 3171-0421 atendimento@unidasmedical.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp 22.773.307/0001-68	Guilherme Ziganti (16) 3234-0569 vendas@jbdhospitalar.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	400,0000
Life Produtos Para Saude Ltda 46.977.553/0001-08	Victor Santos (11) 3222-1111 victor.santos@lifecirurgica.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	500,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	29/08/2025	30 ddl	950,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Nacional Comercial Hospitalar S.a 52.202.744/0006-05	ws_nacional_santana2 (16) 3963-9090 suporte@bionexo@grupoelfa.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	21 ddl	1.000,0000
Obs.: .					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA 04.078.043/0001-40	Web Service Mahospitalar (51) 3029-8385 vanessa.pereira@mahospitalar.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	08/09/2024	28 ddl	600,0000
Obs.: PAGAMENTO SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO / FRETE CIF ACIMA DE R\$600,00 / FOB RS R\$45,00 - DEMAIS ESTADOS A PARTIR DE R\$60,00 / EMAIL: vanessa.winter@mahospitalar.com.br					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	ws_cbdist_rj (28) 3553-1303 bionexosupervisao@cbdistribuidoras.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Usuario Ws Dupatri Sp (13) 3228-8700 suporte@bionexo@grupoelfa.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	01/09/2024	21 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Medihosp Distribuidora De Materiais Medico-hospitalares Ltda 22.949.063/0004-74	Luca sousa (11) 2506-6323 luca@medihosp.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	Entrega: 3 Dias Frete: cif	05/09/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - (Nao faturamos pedidos abaixo de 300,00 para SP/RJ/MG e 400,00 para os demais estados) - Horário de corte 17:30hs					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourengo@sameh.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	28 ddl	1.500,0000
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME 08.179.551/0001-76	Lucia Braz cellpus@yahoo.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	750,0000
Obs.: CADA CAIXA FECHADA DE PAPAGAIO VAI COM 70 PEÇAS. POR FAVOR AJUSTAR O PEDIDO.					
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11) 5096-3904 sintian@animacolor.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	400,0000
ALFALAGOS LTDA. 05.194.502/0004-67	Web Service Alfalagos (19) 3363-5453 apagados@bionexo.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	01/09/2024	a vista	600,0000
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	28/09/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE. [Vendedor: LUCIENE - E-mail: orcamento@politecsaude.com.br - Telefone: 11996692557]					
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	01/09/2024	a vista	600,0000
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP 16.926.811/0001-58	Raimundo Junio (11) 3564-0230 raimundo@rgrmedicamentos.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.500,0000
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda 47.193.115/0001-03	Luciana de J A Martim (11) 3207-1522 luvendas@cirurgicabrasil.com.br	Entrega: 8 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	300,0000
Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda 02.419.460/0001-84	Ricardo vendas ricardo@labtech.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Cirurgica Santa Helena 43.496.995/0001-36	FERNANDA LOURENÇO (51) 3481-3361 comercial@cirurgicasantahelena.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	600,0000
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Christiane Garcia Camiletti Marques christiane@pulire.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	13/09/2024	30 ddl	200,0000
DBI Comércio e Importação Ltda 07.295.190/0001-60	Neto Araujo (11) 3845-0433 vendas.ext@dbimedical.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
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	30/08/2024	21 ddl	1.800,0000
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp 13.644.713/0001-30	Thalyta Gonçalves (11) 3718-1000 vendas@romed.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: fob	07/09/2024	28 ddl	300,0000
Inmed Hospitalar Eireli 34.551.834/0001-07	JESSICA YASMYM DE MORAIS Roza (62) 3583-7313 honorinara14@gmail.com	Entrega: 15 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	3.000,0000
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda 03.945.035/0001-91	Fabio Borges (35) 3690-1150 fabioborgeskill@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	500,0000
EPTCA Medical Devices Ltda 01.280.030/0001-61	Web Service Eptca Ws cotacao@eptca.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	08/09/2024	a vista	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO (21) 3177 9500 CONTATO: JOSI CONTATO DO VENDEDOR: (21)3177 9500 COTACAO@EPTCA.COM					
Ecoper Química Ltda 02.535.505/0001-86	Arlene Fernandes vendas@ecoper.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	1.200,0000
Obs.: Não faturamos abaixo do mínimo (pagamento sujeito a analise). Envio imediato					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli 28.791.011/0001-56	vinicius motta stech (19) 3846-6148 vinicius.motta@foxhospitalar.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	06/09/2024	21 ddl	1.000,0000
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me 17.771.867/0001-43	Diogo Martins (21) 3253-6674 diogomartins@grupodbv.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: fob	30/08/2024	30 ddl	400,0000
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda 05.343.029/0001-90	junior tomé (21) 2520-7507 junior:tome@medlevensohn.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	30/60 ddl	1.000,0000
Obs.: OBS: condições de pagamento sujeitos a análise de crédito marcello.ribeiro@medlevensohn.com.br 21 97186-0453 zap					
Alko do Brasil Industrial e Comercio Ltda 32.137.424/0001-99	Augusto Luiz Komel de Oliveira licitacao@alkodobrasil.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28/09/2024	30 ddl	1.500,0000
Pro Fix Produtos Medicos LTDA 26.296.284/0001-07	julio cesar (32) 98857-4548 profixmed@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	15 ddl	0,0000
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	30/08/2024	30 ddl	250,0000
Neuro Tecnologia Da América Latina Importação E Exportação Ltda 19.632.287/0001-09	Monica Kudo (11) 3743-0359 comercial2@neurotecnologia.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	200,0000
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	13/09/2024	30 ddl	500,0000
Sispack Medical Ltda - EPP 54.565.478/0001-98	Ws Sispack Web Service (11) 6955-2222 clarissa@sispack.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	08/09/2024	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO. [Vendedor: Rafael Battocchio - E-mail: vendas15@sispack.com.br - Telefone: 11 29552222]					
Blue Medic Importacao, Exportacao E Distribuicao Ltda 50.553.196/0001-10	Flávio Andrade (61) 3968-5744 comercial@bluebrasil.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	101,2000
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	06/09/2024	28 ddl	500,0000
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalares Ltda 41.844.489/0001-65	Iêda Lellis (16) 8132-8101 atendmed.distribuidora@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	600,0000
Soquímica Laboratorios Ltda - EPP 59.225.268/0001-74	Websservices Soquímica (17) 2139-3090 denilce.vendas@gruposquimica.co m.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	03/09/2024	28 ddl	300,0000
Obs.: HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA A QUINTA: PEDIDOS APROVADOS ATÉ ÀS 16:00 HORAS SERÃO ENTREGUES EM ATÉ 24 HORAS. APÓS O HORÁRIO DE CORTE, O PRAZO PODE SER DE ATÉ 48 HORAS. SEXTA FEIRA: PEDIDOS APROVADOS SERÃO ENTREGUES ATÉ TERÇA FEIRA. OS PRAZOS ACIMA NÃO SE APLICAM A FERIADOS, PAGAMENTOS A VISTA OU EVENTOS NATURAIS. EMBORA NOS ESFORCEMOS AO MÁXIMO PARA CUMPRIR OS PRAZOS, IMPREVISTOS PODEM OCORRER. EM CASO DE ATRASO, ENTRE EM CONTATO CONOSCO. CONTATO DO VENDEDOR: (17)2139 3090 VENDAS5@GRUPOSOQUIMICA.COM.BR					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA 34.354.953/0001-70	sandra gomes sangomess13@hotmail.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	21/09/2024	A COMBINAR	600,0000
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda 19.953.527/0001-69	COMERCIAL GRUPO M2S (21) 99430-6074 comercial2@m2smedical.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	27/09/2024	28 ddl	1.500,0000
Politex Indústria E Comércio Ltda 00.355.308/0001-50	Angelica Oliveira (11) 2268-3265 vendas4@grupopolitex.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	28 ddl	500,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	21 ddl	500,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Websservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	30 ddl	650,0000
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	30/08/2024	30 ddl	800,0000
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	01/09/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Websservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.co m.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	03/09/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Websservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
CBS Medico Científica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: ANDERSON RODRIGUES LIMA - E-mail: anderson.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 11334727000]					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda 46.316.646/0001-83	VALDENICE OLIVEIRA (11) 2325-7045 lilimeddescartavel@gmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	1,5000
Walimed Produtos Medicos Hospitalares Ltda 20.732.011/0001-73	Paula Morais (16) 99153-3741 licitacao@walimed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	600,0000
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli 08.240.428/0001-13	vendedor5 vendedor5 riogb (21) 3983-3300 vendas5@clinrio.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	0,0000

Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314

HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda 66.437.831/0001-33	Usuario Ws Hts (31) 3688-1915 bionexo@medika.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: fob	01/09/2024	30 ddl	1.200,0000
---	---	-------------------------------	------------	--------	------------

Obs.: Email vendedora:caroline.santos@medika.com.br - Telefone: 31-3688-1900 ramal: 1912 - Prezado cliente, Informamos que as respostas aos pedidos de cotação são fornecidas em caráter condicional e estão sujeitas a análise financeira. O faturamento mínimo para pedidos a prazo é acima de R\$400,00. A depender do resultado da análise financeira, algumas condições da cotação podem ser alteradas, incluindo, sem se limitar, prazo para pagamento, tipo de frete, etc. A isenção do frete (CIF) só é concedida acima do faturamento mínimo de R\$1.200,000 frete será cobrado (FOB) para pedidos em valor inferior a R\$1.200,00.

SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI 10.872.908/0001-49	Med way (11) 4169-3973 vendas3@medwaybr.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	600,0000
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda. 03.772.503/0001-73	Thais Nunes (11) 3759-4540 sp.assistente2@cemedlog.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	200,0000
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda 08.907.346/0008-56	Isabel Rodrigues (11) 2692-4000 vendas1@sinete.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	30/45 ddl	250,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Anderson Del Vecchio (62) 3703-2217 anderson@biolinefios.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	700,0000
Visionflex Soluções Gráficas Ltda 04.020.662/0001-84	Fábio Marinho (11) 5641-3361 enio@visionflex.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	500,0000
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda 02.494.715/0001-73	Webservices Coop Unimed Rs (51) 3462-6429 yasmin.centeleghe@centralrs.unimed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	1.000,0000

Obs.: Medicamentos refrigerados são enviados em dias específicos da semana, favor verificar a liberação conforme a sua região. Não aceitamos devolução de medicamentos refrigerados, desta forma solicitamos a conferência da mercadoria no ato da entrega. Recomendamos, quando houver alguma divergência com o pedido se possível informar no conhecimento de frete.

Zap & Med Ltda 51.391.968/0001-27	marcelo Cerqueira leite (11) 94770-7519 vendas.zapimed@gmail.com	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30/08/2024	60 ddl	0,0250
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME 32.198.434/0001-34	Eduardo Alexandra Eduardo Alexsandra (24) 3323-6532 comercial@sullabrij.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: fob	30/08/2024	28/42/56 ddl	0,0000
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp 14.681.125/0001-39	Ivone Rodrigues vendas@aliancacirurgica.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	21 ddl	500,0000
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda 39.311.678/0001-20	Alana Rafaela Gomes De Faria (19) 98176-4960 gfmedica.vendasonline@outlook.com	Entrega: 15 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	300,0000
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me 17.344.464/0001-18	John Wesley Barros Pantoja Silva (19) 98445-8869 comercial.starband@gmail.com	Entrega: 15 Dias Frete: cif	04/10/2024	21 ddl	1.000,0000

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	30/08/2024	28 ddl	0,0000
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda 59.309.302/0001-99	Injex vendas (14) 3302-2900 injex@injex.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	1.000,0000
Paulo Carneiro de Lucena -Me 59.250.290/0001-74	Paulo Carneiro de Lucena financeiro@novaopcaohospitalar.co m.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
Seroplast Ind E Com De Prod. Hospitalares Ltda-Me 23.596.733/0001-36	Patrícia Enamoto (21) 3787-0164 cotacao@seroplast.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PEDIDO SERÁ FATURADO E ENTREGUE POR CBS MEDICO CIENTIFICA CNPJ: 48.791.685/0001-68					
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	05/09/2024	28 ddl	400,0000
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	Ronaldo Lopes ronaldo@libema.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	350,0000
Cirúrgica Star Ltda - EPP 13.923.576/0001-72	Máyrá Camarini cirurgicastar@gmail.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	300,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.co m.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	800,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					
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	01/09/2024	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]					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me 15.652.029/0001-25	Luiz Renato Pedraci (11) 2574-8367 vendas@viversaudehospitalar.com.b r	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30/08/2024	60 ddl	2.000,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medilive.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medilive.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					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Silene Sardeli (16) 3413-8008 vendas1@novahospitalar.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	700,0000
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli 30.466.928/0001-27	Daniel Albano (11) 3042-6770 etiplus.net@gmail.com	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl - Boleto	0,0000
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli 09.944.371/0001-04	ws_sulmedic_sc2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	02/09/2024	30 ddl	1.000,0000
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 / FONE (47) 3473-8845					
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	05/09/2024	30 ddl	300,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda 55.643.555/0003-05	Giovanna Amorim (17) 4009-4288 giovanna.amorin@rioquimica.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	28 ddl	3.000,0000
Obs.: Faturamos somente caixa fechada. Estamos abertos a negociações.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	02/09/2024	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 / FONE (47) 3473-8845					
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	28 ddl	2.000,0000
Obs.: Vendedor Rafael Stockly. Whats 42 9 9116-8500 / 42 2101-5161. vendas13@pontamed.com.br Pedido minimo de R\$ 2.000. Mediante a analise cadastral e financeira, adequamos a forma de pagamento, estamos sempre abertos a negociacao de precos dos itens.					
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP 15.131.757/0001-91	Fabiane Hanemann Zimmer vendas5@absolutamed.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.500,0000
Hirai Indústria e Comércio de Produtos Ltda - ME 07.497.238/0001-13	Hélio Sakamoto (21) 2585-1231 helio@hiraifarma.com.br	Entrega: 9 Dias Frete: cif	07/09/2024	21 ddl	500,0000
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: !!!! - PRAZOS A NEGOCIAR - !!!!-- CONTATO EMAIL : televendas8@ellodistribuicao.com.br celular WHATSAPP 62 98243-3192 Tharles PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
Adrian Jorge Granovsky 46.082.837/0001-28	Pedro Cruz (11) 4229-2094 comercial@ajgmedical.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
Logab Distribuidora Ltda 51.272.477/0001-67	Analís Mendonça (11) 4601-1421 guilherme.oliveira@logab.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	10.000,0000
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 11.409.175/0001-73	Usuario Ws Promedix (11) 4044-9210 juliana@medix.ind.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	05/09/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A VALIDACAO DE CREDITO E VALIDACÃO DE ESTOQUE.					
Bio Brasil Ciência e Tecnologia S.A. 22.213.299/0001-03	Elisângela Lopes (19) 3826-6600 comercial@bio-brasil.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	200,0000
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda 19.848.316/0001-66	Henrique Costa (31) 2129-4000 henrique.costa@biomedical.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	1.000,0000
L F Wolf Arias Hospitalares - ME 05.852.138/0001-32	Patricia Ramos (11) 3079-7219 lfhospitales@lfhospitales.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	04/10/2024	21 ddl	800,0000
SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 06.285.374/0001-87	Joice Novaes - Atendimento (19) 3249-1100 sandraruada@saedmed.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: fob	30/08/2024	28 ddl	3.000,0000
Obs.: Faturamento mínimo de R\$3.000,00, baixo deste valor é cobrado o valor do frete de R\$100,00.					
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Carlos Sousa (11) 3944-5555 vendas@biomedical.ind.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	09/09/2024	28 ddl	350,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	Webbservice Polar Fix marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	02/09/2024	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Obs.: MOVTECH Ana Aragão (11) 4512-8641- vendas20@polarfix - Sujeito a análise de crédito					
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0004-07	ws_polarfix_mg (11) 4512-8627 marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	02/09/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: MOVTECH Ana Aragão (11) 4512-8641- vendas20@polarfix - Sujeito a análise de crédito					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me 04.890.798/0001-45	Beatriz Lopes ortomvendas@ortofen.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	30/42/54 ddl	2.000,0000
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	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 : You must agree with the hospital policies.					
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI 29.000.107/0001-11	Fluvia Mendes (62) 3288-1140 comercial3@gynflexcolchoes.com.br	Entrega: 20 Dias Frete: cif	30/08/2024	A COMBINAR	4.400,0000
Megamix Comercial Eireli 80.546.948/0001-86	Tamiris Cavalcante (41) 3379-9003 vendas2@megamix-curitiba.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	2.000,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	21 ddl	500,0000
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda 24.067.457/0001-81	ERICA Suzuki (18) 3644-4218 vendas@forcemedical.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30/08/2024	30/45 ddl	1.500,0000
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	30/08/2024	28 ddl	1.000,0000
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me 06.135.469/0001-14	DATRIX COMÉRCIO E MANUTENÇÃO ELETRÔNICA (11) 2641-9311 rosangela1311@hotmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP 17.441.839/0001-68	Ricardo Antoniazzi (16) 3877-4913 vendas2@bmghospitalar.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	21 ddl	800,0000
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda. 55.902.597/0001-51	Carlos Eduardo Diniz Costa (01) 93481-6269 sheilacedcmedical@gmail.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	a vista	2.000,0000
L V MED EIRELI 37.378.110/0001-00	Nathanael Lima (27) 9 9765-1485 (27) 99765-1485 lvmed@outlook.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me 19.362.945/0001-81	Gabriela Gorato comercial@g2healthcare.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	14 ddl	500,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	08/09/2024	30 ddl	800,0000
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda 50.124.269/0001-58	ws_essencia (51) 9790-7292 essencia@essencia.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	1.500,0000
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	01/09/2024	30 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
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.					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	03/09/2024	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

Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	200,0000
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME 10.761.932/0001-00	Webservice Expressmedical (11) 5071-4825 rodrigo@expressmedical.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	01/09/2024	28 ddl	500,0000

Obs.: PRAZO PAGAMENTO 28 DDL. QUANTIDADE SUJEITA A DISPONIBILIDADE NO FECHAMENTO DO PEDIDO.

Cotação 359937523 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	1	1.777,5000
Crised Comercial Hospitalar Ltda	1	660,7764
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	4	2.342,7600
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	4	2.346,0600
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	1	1.800,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	3	1.733,4000
Hirai Indústria e Comércio de Produtos Ltda - ME	1	800,0000
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	1	1.172,6640
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	5	1.727,9820
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	3	698,4000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	4	1.275,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	4	3.175,4384
Cirúrgica Star Ltda - EPP	2	349,0200
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	5	3.279,2500
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	6	10.200,8400
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	2	2.917,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	37	19.097,9109
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	8	2.689,0540
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	1	592,0000
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	2	1.648,5000
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	5	10.154,8300
Ello Distribuicao Ltda	1	1.850,0000

Total Confirmado
R\$ 72.288,3857

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

24/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:27:46
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.197.000.033.911
VALOR TOTAL	350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LESLER S S 33085445803
AGENCIA: 3197-6 CONTA: 33.911-3
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	B.9FC.3F3.21D.32B.ECA
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE LESLER DE SOUZA SOARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000636
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



LESLER DE SOUZA SOARES
RUA OZORIO NUNES DE
AZEVEDO, 62, QUITAUNA
06.182-230 - Osasco - SP
Fone (11) 97813-8944
WWW.JLICOMERCIAL.COM.BR
- vendas@jlicomercial.com.br

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000636

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0842 6758 8000 0146 5500 1000 0006 3618 5632 2756

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria a não contribuinte

Protocolo de autorização de uso

135241859751166 25/08/2024 21:26:50

Inscrição Estadual

120363712119

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

42.675.880/0001-46

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP - AHBB

Endereço

Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Município

Taboão da Serra

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual

06.783-230

CEP

06.783-230

Fone/Fax

(11) 3572-8730

Data emissão

25/08/2024

Data saída

25/08/2024

Hora saída

21:26:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/09/2024	350,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
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	350,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
nosso carro	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
592	LAMP LED TUBULAR T8 18W 6500K G13 BIVOLT GALAXY	85395200	2102	5.102	UN	50,0000000000	7,0000000000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações
Empresa Optante pelo Simples Nacional
Total aproximado de tributos: R\$ 127,68 (36,48%) Federais R\$ 64,68 (18,48%)
Estaduais R\$ 63,00 (18,00%) . Fonte IBPT
COND/PAGAMENTO: 30 DDL - DEPOSITO EM CONTA
BANCO DO BRASIL - AG: 3197-6 - C/C: 339111-3
CONTRATO DE GESTAO N-S-467/2023-PA 22.600/2023
Ordem de compra Nº: 358930543.1

Reservado ao fisco

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

25/08/2024 21:27:14

Nome: *[Assinatura]*Ass.: *[Assinatura]*Função: *auxiliar*Data: *27/09/24*

Jli Cimerical

42.675.880/0001-46

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 350,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113052 - Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm	LAMPADA LED TUBULAR T8 18W BIVOLT 6500k 120CM	Marca: GALAXY Embalagem: UN com 1	50,0	7,0000	350,0000

*Referência: 22/07/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$7,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/08/2024 às 11h44m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN- MANUTENÇÃO EM GERAL - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:358930543 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

20/08/2024 às 11h32m

21/08/2024 às 11h32m

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
113052	Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:22/07/2024

Fornecedor: Jli Cimercial

Marca: GALAXY

Qntd: 75.0

Preço Unit.: 7,0000

Data:20/05/2024

Fornecedor: Phoenix Comercial

Eletrica Eireli

Marca: OUROLUX

Qntd: 75.0

Preço Unit.: 6,8000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Jli Cimercial	Item: LAMPADA LED TUBULAR T8 18W BIVOLT 6500k 120CM Marca: GALAXY Embalagem: UN com 1	50,0	7,0000	350,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/08/2024 às 11h44m.					
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construção Ltda	Item: LAMPADA LED TUBULAR T8 20W BIVOLT 1,20CM 6.500K - 1 - 1 - ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 1 com 50	50,0	7,9900	399,5000	
Comercial e Importadora Elétrica Paulista Ltda	Item: lampada led tubo 18w 6500k t8 g13 1,20m Marca: SYLVANIA Embalagem: pç com 1	50,0	8,3000	415,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Jav Automação Industrial Ltda	Item: LÂMPADA DE LED T8,18W,60CM,COR BRANCO FRIO 6500K BASE G13 Marca: OUROLUX Embalagem: CAIXA com 50	50,0	8,4650	423,2500	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	Item: LAMP TUBOLED 20W T08 6500K Marca: DIVS Embalagem: 1 com 1	50,0	8,7200	436,0000	
Comentário: ELGIN					
J M C Comercial Elétrica Ltda	Item: OUROLUX Marca: OUROLUX Embalagem: 01 com 1	50,0	9,0000	450,0000	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: LAMPADA LED TUBUL VIDRO 18W 6500K T8 Marca: GALAXY Embalagem: 1 com 1	50,0	10,0000	500,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	Item: lâmpada da Elgin Lâmpada Led Tubular T8 120Cm 20W Vidro 1850Lm Bivolt 6500K Marca: ELGIN Embalagem: CAIXA com 1	50,0	13,0000	650,0000	
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	Item: LAMPADA LED TUBULAR T8 18W 6500K BIVLEITOSA Marca: xx Embalagem: u com 1	50,0	14,0000	700,0000	
Comentário: padrão t8 18w					
Andre Luiz Krieche Potiens - Me	Item: ELGIN LPD TUBULAR LED T8 20W 1850LM 6500K - 1,20M Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	50,0	15,0000	750,0000	
Bernutty Comercial Eletrica	Item: LAMPADA LED TUBULAR T5 18W 6000K BRANCO FRIO Marca: embuled Embalagem: peça com 50	50,0	16,9800	849,0000	
Primoar Refrigeração Comercio Ind.e Serviços Ltda	Item: LAMPADA LED TUBULAR 18W BIVOLT 6500K T8 120CM Marca: DIVERSOS Embalagem: 1 com 1	50,0	19,9500	997,5000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Jav Automação Industrial Ltda 82.731.779/0002-60	Leonardo Lucas de Oliveira (47) 2101-8037 leonardo.oliveira@jav.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	300,0000
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	Beatriz Soares adm@marchezini.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl - Boleto	200,0000
Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Quando a condição for via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS e nos reservamos ao direito de correção caso haja reposicionamento do fabricante. 5 - Entrega CIF acima de R\$ 2.000,00. Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada. VALIDADE DO ORÇAMENTO 26/08/2024.					
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me 22.415.106/0001-99	Andre Luiz Kriechle Potiens (19) 3254-0323 licitacoes.vendasbec@gmail.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construção Ltda 50.059.383/0001-41	Leandro Martins Teles (11) 5631-0534 lecita.com@gmail.com	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	1.000,0000
Bernutty Comercial Elétrica 34.746.061/0001-14	Sílvia Oliveira (11) 93043-5323 faturamento@bernuttycomercial.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: fob	30/08/2024	30 ddl	100,0000
J M C Comercial Elétrica Ltda 43.350.099/0001-64	Júnior Freitas junior@jmc.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	350,0000
Jli Cimercial 42.675.880/0001-46	Joel De Souza Soares Neto (11) 3608-1633 vendas@jlicomercial.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30/08/2024	30 ddl	300,0000
Comercial e Importadora Elétrica Paulista Ltda 44.018.752/0001-55	Nanci Gongora (11) 3224-0300 nanci@paulistalampadas.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: fob	30/08/2024	21 ddl	300,0000
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	Luis Antonio Araujo (11) 3915-2098 pecaraujo@hotmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	500,0000
Qualyt Acessorios Industriais Ltda 02.354.196/0001-48	Mylena Dalvi Silveira (11) 3656-1066 mylena@qualyt.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/08/2024	21 ddl	700,0000
Primoar Refrigeração Comercio Ind.e Serviços Ltda 38.144.026/0001-86	Victor Moraes (11) 3331-7477 ingrid@primoar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: fob	30/08/2024	21 ddl	0,0000
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA 20.521.278/0001-11	Maristela Neves Santos (11) 4803-6001 maristela@comercialmaxx.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: fob	30/08/2024	21 ddl	600,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Jli Cimerical	1	350,0000

Total Confirmado
R\$ 350,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.52
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: 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\$ 8.469,67
DEBITO EM: 24/09/2024
=====

DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB: 1.698.ACD.8CB.9FC.6C8



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00008667 Data do Serviço 26/08/2024

Data e Hora de Emissão 26/08/2024 12:33:11

Código de Verificação MXWGYH-008667/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 15.638.559/0001-19

Inscrição Municipal: 9288

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA

Endereço: RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000

E-mail: FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

UF: SP

Município: IBIUNA

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230

Email:

Telefone:

Município: TABOAO DA SERRA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

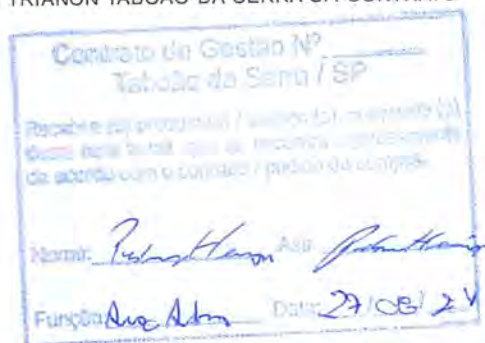
Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o período de 20/07/2023 a 19/08/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO GESTÃO S-467/2023

BANCO ITAÚ SA 341-7

AGENCIA: 8331

C/C: 13150-1

Vencimento: 25/09/2024



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.469,67 | VALOR LIQUIDO = R\$ 8.469,67

Código do Serviço: 11.04

Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R\$):	8.469,67	Aliquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	254,09
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/09/2024

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00008667 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/09/2024

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.
Período: De 20/07/2024 Até 19/08/2024

Empresa:	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - COD. 349
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Faturamento Mínimo	R\$20,00
Número Contrato:	208,21
Dia Vencimento:	25
Razão Social Prestado	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ Prestador:	15.638.559/0001-19

Faturamento Total											
Empresa(s)	Armaz.	Armaz.	Armaz.	Hosped	Mensal	Imagens	Fornec	Serviços	Transportes	Total	
	Mensal	Mensal	Mensal								
	Caixas	Caixas	Docs				Embalagem				
Arquivo		Doc									
DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R\$4.932,51	R\$0,00	R\$0,00				R\$0,00	R\$360,41	R\$3.076,76	R\$100,00	R\$8.469,67
Total Consumo:	R\$4.932,51	R\$0,00	R\$0,00				R\$0,00	R\$360,41	R\$3.076,76	R\$100,00	R\$8.469,67
Total Geral:											R\$8.469,67
Desconto:											R\$0,00
Acréscimo:											R\$0,00
Total a Faturar:											R\$8.469,67

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - COD. 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 ADMINISTRAT	DIRETORIA AE	CAIXA DOC20	53	R\$0,93	R\$49,29	
DIRETORIA ADMINISTRAT	DIRETORIA AE	CAIXA BOX	63	R\$0,46	R\$28,98	
ENFERMAGEM	ENFERMAGEN	CAIXA DOC20	9	R\$0,93	R\$8,37	
ENFERMAGEM	ENFERMAGEN	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 CAMPANH/	HCTS	CAIXA DOC20	35	R\$0,93	R\$32,55	
MANUTENÇÃO	MANUTENÇA	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	859	R\$0,93	R\$798,87	
SAME		CAIXA BOX	7106	R\$0,46	R\$3.268,76	
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	

0000520946	VERONICA HE	25/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	6	R\$27,72
0000520946	VERONICA HE	26/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	6	R\$9,06
0000520946	VERONICA HE	25/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000520946	VERONICA HE	25/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	6	R\$9,06
0000520946	VERONICA HE	25/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	2	R\$0,37
0000521193	VERONICA HE	29/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	99	R\$18,52
0000521193	VERONICA HE	29/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	1	R\$1,51
0000521193	VERONICA HE	29/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000521193	VERONICA HE	30/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	1	R\$1,51
0000521193	VERONICA HE	29/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	1	R\$3,75
0000521193	VERONICA HE	29/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	1	R\$3,75
0000521193	VERONICA HE	29/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000521193	VERONICA HE	29/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000521687	VERONICA HE	31/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	10	R\$120,48
0000521687	VERONICA HE	31/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	10	R\$37,46
0000521687	VERONICA HE	01/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	9	R\$13,60
0000521687	VERONICA HE	31/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	981	R\$183,55
0000521687	VERONICA HE	31/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	10	R\$120,48
0000521687	VERONICA HE	31/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	10	R\$37,46
0000521687	VERONICA HE	30/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	9	R\$13,60
0000521687	VERONICA HE	31/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	9	R\$41,58
0000521846	VERONICA HE	01/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	19	R\$3,55
0000521846	VERONICA HE	01/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	8	R\$29,96
0000521846	VERONICA HE	01/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	8	R\$29,96
0000521846	VERONICA HE	01/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	10	R\$46,20
0000521846	VERONICA HE	01/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	10	R\$120,48
0000521846	VERONICA HE	31/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	10	R\$15,11
0000521846	VERONICA HE	01/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	8	R\$96,39
0000521846	VERONICA HE	02/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	10	R\$15,11
0000522542	VERONICA HE	06/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	4	R\$48,19
0000522542	VERONICA HE	07/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	6	R\$9,06
0000522542	VERONICA HE	06/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	4	R\$14,98
0000522542	VERONICA HE	06/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	11	R\$2,06
0000522542	VERONICA HE	06/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	6	R\$27,72
0000522542	VERONICA HE	06/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	6	R\$72,29
0000522542	VERONICA HE	06/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	6	R\$9,06
0000522542	VERONICA HE	06/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	4	R\$14,98
0000523655	VERONICA HE	08/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	5	R\$7,55
0000523655	VERONICA HE	07/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	5	R\$23,10
0000523655	VERONICA HE	07/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	3	R\$0,56
0000523655	VERONICA HE	07/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	2	R\$24,10
0000523655	VERONICA HE	07/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	5	R\$7,55
0000523655	VERONICA HE	07/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	5	R\$60,24
0000523655	VERONICA HE	07/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	2	R\$7,49
0000523655	VERONICA HE	07/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	2	R\$7,49
0000523749	VERONICA HE	13/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	3	R\$4,53
0000523749	VERONICA HE	08/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	3	R\$4,53
0000523749	VERONICA HE	08/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	3	R\$36,14
0000523749	VERONICA HE	08/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	7	R\$1,31
0000523749	VERONICA HE	08/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	3	R\$36,14
0000523749	VERONICA HE	08/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	3	R\$11,24
0000523749	VERONICA HE	08/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	3	R\$11,24
0000523749	VERONICA HE	08/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	3	R\$13,86

12/08/2024 TARDE

524037

65165

37 CXS

1

R\$50,00

27

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		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	150
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	73
SAME		IMPLANTAÇÃO CAIXA / TUBO / MIDIA ATRAVÉS DE PLANILHA	40
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	44
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	1318
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	46
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	44
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	71
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	71
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS)	2
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	37
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	155
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	2
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	2
SAME		CANCELAMENTO DE ITEM	3
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	2
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	2

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Armaz.	Armaz.	Armaz.	Hosped Mensal	Imagens	Fornec				Total
	Mensal	Mensal	Mensal			Embalagem	Serviços	Transportes		
	Caixas	Caixas	Caixas							
	Arquivo	Doc	Docs							
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 ADMINISTRAT	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 CAMPANH/	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\$4.251,55	R\$0,00	R\$0,00			R\$0,00	R\$360,41	R\$3.076,76	R\$100,00	R\$7.788,71
S.A.U	R\$1,38	R\$0,00	R\$0,00			R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$1,38
SESMET	R\$8,37	R\$0,00	R\$0,00			R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$8,37
Total	R\$4.932,51	R\$0,00	R\$0,00			R\$0,00	R\$360,41	R\$3.076,76	R\$100,00	R\$8.469,67

0000523752	VERONICA HE	12/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM,	R\$1,51	2	R\$3,02
0000523752	VERONICA HE	09/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	1	R\$3,75
0000523752	VERONICA HE	09/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	1	R\$3,75
0000523752	VERONICA HE	09/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	2	R\$9,24
0000523752	VERONICA HE	09/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000523752	VERONICA HE	09/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	12	R\$2,25
0000523752	VERONICA HE	08/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	2	R\$3,02
0000523752	VERONICA HE	08/08/2024	CANCELAMENTO DE ITEM	R\$0,00	3	R\$0,00
0000523752	VERONICA HE	09/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	2	R\$24,10
0000524079	VERONICA HE	09/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	0	R\$0,00
0000524079	VERONICA HE	12/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM,	R\$1,51	1	R\$1,51
0000524079	VERONICA HE	08/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	1	R\$1,51
0000524079	VERONICA HE	09/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	0	R\$0,00
0000524079	VERONICA HE	09/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000524079	VERONICA HE	09/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	0	R\$0,00
0000524079	VERONICA HE	09/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000524079	VERONICA HE	09/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	0	R\$0,00
0000524305	PEDRO HENRI	09/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000524305	PEDRO HENRI	09/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R\$0,34	105	R\$35,39
0000524305	PEDRO HENRI	09/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	1	R\$3,75
0000524305	PEDRO HENRI	09/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO UI	R\$2,87	1	R\$2,87
0000524305	PEDRO HENRI	09/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	R\$4,62	1	R\$4,62
0000524305	PEDRO HENRI	12/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM,	R\$1,51	1	R\$1,51
0000524305	PEDRO HENRI	09/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	R\$23,07	1	R\$23,07
0000524305	PEDRO HENRI	09/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	1	R\$3,75
0000524595	VERONICA HE	14/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM,	R\$1,51	1	R\$1,51
0000524595	VERONICA HE	12/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO UI	R\$2,87	1	R\$2,87
0000524595	VERONICA HE	12/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000524595	VERONICA HE	12/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	1	R\$3,75
0000524595	VERONICA HE	12/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	R\$23,07	1	R\$23,07
0000524595	VERONICA HE	12/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	R\$0,34	50	R\$16,85
0000524595	VERONICA HE	12/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	1	R\$3,75
0000524595	VERONICA HE	12/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	R\$4,62	1	R\$4,62
0000525113	VERONICA HE	14/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM,	R\$1,51	37	R\$55,89
0000525113	VERONICA HE	14/08/2024	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R\$4,01	37	R\$148,29
0000525384	VERONICA HE	16/08/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	6	R\$72,29
0000525384	VERONICA HE	16/08/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	11	R\$132,53
0000525384	VERONICA HE	16/08/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	6	R\$22,47
0000525384	VERONICA HE	17/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM,	R\$1,51	10	R\$15,11
0000525384	VERONICA HE	15/08/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	10	R\$15,11
0000525384	VERONICA HE	16/08/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	10	R\$46,20
0000525384	VERONICA HE	16/08/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	30	R\$5,61
0000525384	VERONICA HE	16/08/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	6	R\$22,47

Subtotal R\$3.076,76

Total Geral R\$3.076,76

Transporte

Transporte										Vol Excedente	
Complemento	Departam	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Periodo	Valor Total
Departamento: SAME											
		12/08/2024	TARDE		524037	65155	1 MATS	1	R\$50,00	0	R\$38,10
		12/08/2024	TARDE		524037	65156	1 MATS	1	R\$50,00	0	R\$11,90

SESMET	SESMET	CAIXA DOC20	9	R\$0,93	R\$8,37
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			9285	R\$4.932,51	

Fornecimento de Embalagem

Complemento Depart O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Vol.	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Valor Total
Departamento: SAME						
0000524037	VERONICA HE	08/08/2024		32 FORNECIMENTO DI	R\$7,40	R\$236,80
0000524037	VERONICA HE	08/08/2024		10 FORNECIMENTO DI	R\$12,36	R\$123,61
					Subtotal	R\$360,41
					Total Geral	R\$360,41

Serviços

Complemento Depart O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit.	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME						
0000519112	VERONICA HE	22/07/2024	IMPLANTAÇÃO CAIXA / TUBO / MIDIA ATRAVÉS DE PLANILHA	R\$3,21	40	R\$128,35
0000519112	VERONICA HE	24/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	40	R\$60,42
0000520278	VERONICA HE	23/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	1	R\$3,75
0000520278	VERONICA HE	23/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	14	R\$2,62
0000520278	VERONICA HE	22/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	3	R\$4,53
0000520278	VERONICA HE	23/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	3	R\$13,86
0000520278	VERONICA HE	23/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	3	R\$4,53
0000520278	VERONICA HE	23/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000520278	VERONICA HE	23/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	3	R\$36,14
0000520278	VERONICA HE	23/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	1	R\$3,75
0000520346	VERONICA HE	23/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	1	R\$3,75
0000520346	VERONICA HE	31/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	2	R\$3,02
0000520346	VERONICA HE	22/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	2	R\$3,02
0000520346	VERONICA HE	23/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	3	R\$0,56
0000520346	VERONICA HE	23/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000520346	VERONICA HE	23/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	1	R\$3,75
0000520346	VERONICA HE	23/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	2	R\$24,10
0000520346	VERONICA HE	23/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	2	R\$9,24
0000520723	VERONICA HE	24/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	6	R\$72,29
0000520723	VERONICA HE	24/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	5	R\$18,73
0000520723	VERONICA HE	24/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	5	R\$60,24
0000520723	VERONICA HE	24/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	6	R\$27,72
0000520723	VERONICA HE	24/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	5	R\$18,73
0000520723	VERONICA HE	25/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	6	R\$9,06
0000520723	VERONICA HE	23/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	6	R\$9,06
0000520723	VERONICA HE	24/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	52	R\$9,73
0000520808	VERONICA HE	25/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	1	R\$3,75
0000520808	VERONICA HE	25/07/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	7	R\$32,34
0000520808	VERONICA HE	25/07/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000520808	VERONICA HE	25/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	1	R\$3,75
0000520808	VERONICA HE	25/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	7	R\$84,34
0000520808	VERONICA HE	25/07/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	85	R\$15,90
0000520808	VERONICA HE	24/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	7	R\$10,57
0000520808	VERONICA HE	26/07/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	7	R\$10,57
0000520946	VERONICA HE	25/07/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R\$3,75	1	R\$3,75
0000520946	VERONICA HE	25/07/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX	R\$3,75	1	R\$3,75
0000520946	VERONICA HE	25/07/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	6	R\$72,29

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010084113902470137308637018198500000399360

BENEFICIARIO:

KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE CAPA

CNPJ: 80.051.824/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE CAPA

CNPJ: 80.051.824/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.402

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.993,60

VALOR COBRADO 3.993,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D31.CA1.A66.C82.0F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE CAPACHOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000221363 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 Identificação do emitente KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE CAPACHOS LTDA R DAS AMOREIRAS, 270 Complemento: BRCAO B COL STA GABRIELA LAMENHA GRANDE Cep:83507-630 ALMIRANTE TAMANDARE/PR Fone: 4121060910		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000221363 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4124 0880 0518 2400 0987 5500 1000 2213 6313 2951 8830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240260711818 29/08/2024 15:24:33-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088101631	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 816019557113		CNPJ/CPF 80.051.824/0009-87
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO 29/08/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862, NAO INFORMADO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	FONE/FAX 1133748438	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA			
001 25/09/2024 3.993,60			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.993,60	VALOR DO ICMS 479,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.993,60			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.993,60	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO RUA JOAO BETTEGA, 3802		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
QUANTIDADE 4		ESPECIE VOLUMES	MARCA
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 60,000	PESO LÍQUIDO 6,750
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD 800DUO403 403	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. TAPETE DUO COM BORDA FLEX PRETO	NCM/SH 39181000	CST 000
01VILISPER BF	VINIL LISO PERSONALIZADO C BORDA FL EX	39181000	000
800DUO403 403	TAPETE DUO COM BORDA FLEX PRETO	39181000	000
01VILISPER BF	VINIL LISO PERSONALIZADO C BORDA FL EX	39181000	000
QUANT.	UN	QUANT.	UN
3,7500	M2	3,0000	M2
3,0000	M2	3,0000	M2
3,0000	M2	3,0000	M2
V.UNITARIO			
325,1200			
278,4000			
358,4000			
288,0000			
V.TOTAL			
1.219,20			
835,20			
1.075,20			
864,00			
BC.ICMS			
1.219,20			
835,20			
1.075,20			
864,00			
V.ICMS			
146,30			
100,22			
129,02			
103,68			
V.IPI			
0,00			
0,00			
0,00			
0,00			
A.ICMS			
12.00%			
12.00%			
12.00%			
12.00%			
A.IPI			
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: <i>João</i> Ass.: <i>LS</i> Inscrição: <i>41240260711818</i> Data: <i>09.09.24</i>			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Nao aceitamos devolucao de produtos promocionais da Black Friday Kapazi Protocolo: 141240260711818 PV:236039 PARA GARANTIA SAC, EM CASO DE AVARIA, ITENS EM DESACORDO COM NF OU PEDIDO DIFERENTE DO SOLICITADO FAZER A RESSALVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE (CTE) E RECUSAR A ENTREGA, PODENDO SER PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL. Os vencimentos dos boletos deverao ser acompanhados atraves da nota fiscal, no caso do nao recebimento dos boletos, favor direcionar-se ao nosso site WWW.KAPAZI.COM.BR 2 VIA DE BOLETO ou pelos Tel 41 2106 0984/ 2106 0967/ 2106 0948 ou no Whats (41) 2106 0901. Tel. do Cliente 2: 96581697 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\$ 292.19. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.			

**KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE CAPACHOS LTDA**

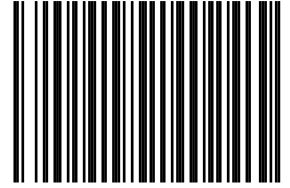
R DAS AMOREIRAS, 270 - LAMENHA GRANDE

83507-630 ALMIRANTE TAMANDARE - PR

Email: kapazi@kapazi.com.br

Cnpj: 80.051.824/0009-87

Site: www.kapazi.com.br



Pedido de Venda

236039**AGUARDANDO PRODUCAO**

Destinatario/Remetente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 83772501**ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD****06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP****CNPJ: 45.349.461/0017-70 I.E: ISENT0****E-mail: compras@taboao.ahbb.org.br****(11) 33748-438**Emissao: **19/08/2024**

Transp.: -

Tp Ped. Prazo: **017 - TAPETE PERSONALIZADO**Forma de pagamento: **1X 28**Representante: **DIELEN MACIEL (ECOM)**

Detalhamento dos Produtos

Item	Codigo	Descricao do Produto	Und.	Qtd.	V.Unit.	V.Total	Obs.Produto	Endereco
01	800DUO403403	TAPETE DUO COM BORDA FLEX PRETO 1,50 X 2,50	M2	3,75	325,12	1.219,20		
02	01VILISPERBF	VINIL LISO PERSONALIZADO C BORDA FLEX 1,20 X 2,50	M2	3,00	278,40	835,20		
03	800DUO403403	TAPETE DUO COM BORDA FLEX PRETO 1,00 X 1,50	M2	3,00	358,40	1.075,20		
04	01VILISPER	VINIL LISO PERSONALIZADO 1,00 X 1,50	M2	3,00	288,00	864,00		

4	Item(ns)	12.75	Peca(s)	Total dos Produtos:	3.993,60
----------	----------	--------------	---------	---------------------	-----------------

Totalizacao do Pedido:	Total dos Produtos:	3.993,60
	Total Geral do pedido:	3.993,60

Tipo de Frete: CIF

Observacoes

SP Clean Produtos e Serviços Ltda.



CNPJ: 05.500.402/0001-79

I.E: 120.456.288.115

Av. dos Autonomistas, 900

VI. Yara

Osasco / SP

Cep: 06020-012

Fone: (11)2576-1097

Fax: (000)

Orçamento

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record
06783-230 Taboão da Serra / SP
(011)9965816976
E-mail(s):
Contato: Alexsandro Almeida

Nº do Controle: 5416

Pedido do Cliente: #

Data: 16/08/2024

Tributos + Frete + Outras Despesas : 60,00
Total da Venda : 3.300,00 Vendedor:13 - LETICIA PEREIRA
Forma de Pagto: 15 - Boleto Bancário
Parcela(s): 1 Intervalo: A COMBINAR
Vencimento(s): 16/08/2024 (R\$: 3.300,00)
Transporte:
Frete: 1. Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Observação:

Código	Qtde.	Unid.	Descrição	Preço Venda	Total
HIB0013	1,00	M	TAPETE HIDRO ITIBAN COM MOLDURA GRAFITE 2,50 X 1,20	1.110,00	1.110,00
HIB0013	2,00	M	TAPETE HIDRO ITIBAN COM MOLDURA GRAFITE 1,50 X 1,00	666,00	1.332,00
VIL0M03	1,00	UN	TAPETE VINIL ITIBAN LISO COM MOLDURA AZUL MARINHO 2,50 X 1,20	915,00	915,00
VIL0M03	2,00	UN	TAPETE VINIL ITIBAN LISO COM MOLDURA AZUL MARINHO 1,50 X 1,00	549,00	1.098,00
				Total dos Produtos:	4.455,00
				Descontos:	0,00
				Frete + Outras Despesas :	60,00
				Total da Venda:	4.515,00

Dados Adicionais

ID: 358205824 | Tipo de cotação: Cotação Normal | Criado por: Alessandro Almeida

Data de criação	Vencimento	Forma de pagamento
13/08/2024 às 16h06min	15/08/2024 às 15h00min	21 ddl

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA,
862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP,06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N
S-467/2023

Termos e condições:

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

Fornecedores no carrinho: 1 | Participantes da cotação: 1

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Fat. mínimo (R\$)
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira (15) 3311-2137 cotacao@oliveiraemartins.com.br	De Oliveira Entrega: 20 Dias Frete: CIF	25 ddl	2.000,00

09.178.691/0001-92

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	0	R\$ 10.420,00	0,00% R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R\$)	Total (R\$)
1	112930 Tapete/Capacho - Cinza Grafite - Medidas : 1,50 x 1,00 p/ Dias Chuvosos - Tapetes e capachos limpam as solas do sapato: retiram e escondem a sujeira e absorvem água, evitando que ela entre no ambiente.	itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs) Marca: DIVERSOS Embalagem: Papelão::Plastico com 1	2,0	1.511,00*	3.022,00

* Referência: Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R\$)	Total (R\$)
2	112929 Tapete em Vinil Entrelaçado Medidas : 1,50 x 1,00m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado)	itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs) Marca: DIVERSOS Embalagem: Papelão::Plastico com 1	2,0	1.492,00*	2.984,00

* Referência: Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R\$)	Total (R\$)
3	112927 Tapete/Capacho em Vinil Entrelaçado Medidas : 2,50 x 1,20m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado)	itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs) Marca: DIVERSOS Embalagem: Papelão::Plastico com 1	1,0	1.492,00*	1.492,00

* Referência: Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R\$)	Total (R\$)
4	112926 Tapete/Capacho - Cinza Grafite - Medidas : 2,50 x 1,20mm p/ Dias chuvosos - Tapetes e capachos limpam as solas do sapato: retiram e escondem a sujeira e absorvem água, evitando que ela entre no ambiente.	itens para manutenção predial (Diversos: Marca: DIVERSOS Ver Obs) Embalagem: Papelão::Plastico com 1	1,0	2.922,00*	2.922,00

* Referência: Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009358862898500000068313

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 92.403

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 683,13

VALOR COBRADO 683,13

NR.AUTENTICACAO 8.FA3.E94.82F.E22.F96

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 075.054 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-Saida Nº 075.054 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3524 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0750 5411 5921 0445
				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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241959855173 - 04/09/2024 14:23:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 04/09/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 04/09/2024
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:20

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	075054/1	25/09/2024	683,13						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 678,72	VALOR DO ICMS 122,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 683,13
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 683,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001244	BOBINA TERMICA 57X360M	40169200	000	5.102	UN	24,00	28,28000000	678,72	678,72	122,17	0,00	18,00	0,00
10001571	PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO INCOLOR	39261000	060	5.405	UN	3,00	1,47000000	4,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 92,12 (Federal) e R\$ 122,96 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. BOLETO BANCÁRIO PEDIDO Nº 360698584 CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Nº Pedido: 25030	Recebi o(s) produto(s) e o serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, que encontra rigorosamente de acordo com o pedido de compra. Nome: <i>Ronário</i> Ass: <i>[Assinatura]</i> Data: <i>05/09/2024</i>

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.

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00009.358862 8 98500000068313

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	
04/09/2024	75054	N	04/09/2024	14392000000093588-9	
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\$	25/09/2024	683,13		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador		

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00009.358862 8 98500000068313

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					25/09/2024
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					2953/803733-7
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
04/09/2024	75054	DM	N	04/09/2024	14392000000093588-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			683,13
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 1,71 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
2	--	R\$ 683,1300	↑ 14.39 % R\$ 85,9200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
2394 - Bobina p/ maquina registro de ponto 57 x 360 m	REGISPEL/DATATEC	Marca: REGISPEL/DATATEC Embalagem: ROLO com 1	24,0	28,2800	678,7200
*Referência: 29/04/2024 - Qtd.24.00 Preço R\$24,7000 Variação da Última Compra: ↑ 14.49% R\$ 3,5800 R\$ 85,9200 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/09/2024 às 15h32m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113811 - Pasta Documento pp c/ Presilha Romeu/Julieta Transparente 245 largura x 340 altura mm Espessura:0,35mm	ACP	Marca: ACP Embalagem: UN com 1	3,0	1,4700	4,4100
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/09/2024 às 15h32m					

Cotação 360698584 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/09/2024 às 10h41m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 49480 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:360698584 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

03/09/2024 às 10h41m

03/09/2024 às 15h31m

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
2394	Bobina p/ maquina registro de ponto 57 x 360 m -	Rolo	24.0

Últimas compras

Data:29/04/2024
Fornecedor: Silvana Baiocchi
Gonçalves Epp
Marca: REGISPEL
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 24,7000

Data:27/02/2024
Fornecedor: Autopel Automação
Comercial e Informatica Ltda
Marca: AUTOPEL
Qntd: 2.0
Preço Unit.: 24,3700

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	Item: BOBINA 57X360M Marca: AUTOPEL Embalagem: CAIXA com 1	24,0	24,3700	584,8800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA 57 MM 300 METROS TERMICA Marca: REGISPEL Embalagem: UNITARIO com 1	24,0	24,7000	592,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: REGISPEL/DATATEC Marca: REGISPEL/DATATEC Embalagem: ROLO com 1	24,0	28,2800	678,7200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/09/2024 às 15h32m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 101283 - Bobina térmica relógio ponto 57mmX360m. branca 48g. Marca: Rio Branco Bobinas Embalagem: Caixa com 6	24,0	28,6667	688,0008	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: BOBINA TERMICA BRANCA 57X360M Marca: REGISPEL Embalagem: UN com 1	24,0	36,9800	887,5200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113811	Pasta Documento pp c/ Presilha Romeu/Julieta Transparente 245 largura x 340 altura mm Espessura:0,35mm -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ACP Marca: ACP Embalagem: UN com 1	3,0	1,4700	4,4100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/09/2024 às 15h32m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PASTA COM FERRAGEM PLASTICA Marca: ACP Embalagem: UNITARIO com 1	3,0	1,7500	5,2500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PASTA TRANSPARENTE 4CM CRISTAL Marca: POLIBRAS Embalagem: UN com 1	3,0	7,9700	23,9100	

Cotação 360698584 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/09/2024 às 10h41m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Autopel Automação Comercial e Informática Ltda 06.698.091/0005-90	Alessandra Belo (11) 3809-9914 alessandra.belo@autopel.com	Entrega: 8 Dias Frete: cif	03/09/2024	30 ddl	500,0000
Reval Atacado de Papelaria Ltda 52.434.156/0001-84	Débora Pereira (14) 9691-0950 debora.pereira@reval.net	Entrega: 4 Dias Frete: cif	10/09/2024	30 ddl	380,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Luana Baiocchi (19) 9402-7288 luana@rispelpapelaria.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	03/09/2024	28 ddl	1.000,0000
13a Informática E Material De Escritorio Ltda 13.328.409/0001-83	Adauto Santos (11) 2213-9386 adauto@sixpel.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	03/09/2024	21 ddl	900,0000
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	03/09/2024	21 ddl	250,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	2	683,1300

Total Confirmado
R\$ 683,1300

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001015343179498500000221622

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	92.404
NOSSO NUMERO	36550010001015343
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.216,22
VALOR COBRADO	2.216,22

=====

NR.AUTENTICACAO C.0B2.BF0.35A.7B9.9E4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

46000

Código de Verificação de Autenticidade

A1WZ5YJCO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/09/2024 às 11:25:15

Chave de Acesso

462457EIVFBCXMPRK0G0ZCSJPYKF9RXZ

Criada em substituição à NFS-e 45794

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

02/09/2024

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: 04.22

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,

2,00%

0000040000022

6550200

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 2.216,22

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 2.216,22

R\$ 44,32

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\$ 2.216,22

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46000** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A1WZ5YJCO**.

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 sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 00190.00009 03655.001000 01015.343179 4 98500000221622
Valor: R\$ 2216.22

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



001-9 | 00190.00009 03655.001000 01015.343179 4 98500000221622

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	0001015343
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0001015343		31.097.886/0001-67	25/09/2024		2216.22	
(-) 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: 09/2024

Contrato Associado/Dependente Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 074912

Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

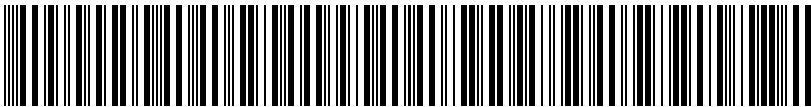


001-9 | 00190.00009 03655.001000 01015.343179 4 98500000221622

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 25/09/2024
Cedente NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67					Agência/Código cedente
Data do documento 02/09/2024	Nº documento 0001015343	Espécie doc. DM	Aceite N	Data proc 20/09/2024	Nosso número 0001015343
Uso do banco 17	Carteira	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor Documento 2216.22	(=)Valor documento 2216.22
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

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\$ 225.35	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 409.45
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 409,45
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\$ 50.05	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 234.15
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	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
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 602,35
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	31	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 41.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 225.20
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,20
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	34	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
0823-00003													
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\$ 20.55	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 204.65
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	15	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 38.17	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 222.27
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\$ 58,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 795,12
Quantidade de Beneficiários : 10													
TOTAL						R\$ 1.841,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 375,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.216,22

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081523181319531392050006298510000118500

BENEFICIARIO:

HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA

NOME FANTASIA:

HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA

CNPJ: 66.437.831/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA

CNPJ: 66.437.831/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.601
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.185,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.185,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.600.7E0.9DE.877.C9E
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - SAO PAULO - SP - IPI 1.185,00 (um mil e cento e cinquenta e cinco reais).		NF-e N. 197.955 SÉRIE 1
DATA DE EMISSÃO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medika HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD Rua Aleomar Baleeiro N.15 Bairro Centro, Lagoa Santa, MG Fone: (31) 3488-1901, CEP: 33230124	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 197.955 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0866 4378 3100 0133 5500 1000 1979 5510 7232 7365 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Refeap Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc Terc N Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246146952243 27/08/2024 12:24:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3767872840056	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	27-08-2024
ENDEREÇO Est Est. Tenente Jose Maria da Cunha N. 862		CEP 06.783-230	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27-08-2024
Cidade Taboão da Serra		UF SP	HORA DA SAÍDA 23:59:59

FATURA/DUPLICATA BOL=004 Venc=26/09/2024 Valor=1.185,00	
--	--

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		1.185,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	SUPOSTAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		Ect - Empresa De Correios E Telegrafos						34.028.316/3504-30
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
SEM ENDEREÇO N. 194		Lagoa Santa						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
1,00	CAIXA			3,1200 Kg	0,0650 Kg			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	EST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Frx 20cm 18/14 Lote: 130824CV D.Fab: 05/08/24 D.Val: 04/08/27 MCDL0720K2 81580880001 Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X, item 95, parte 14, item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95, parte 14, item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95, parte 14, item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95, parte 14, item 121)		90183929	840	6108	UN	30,00	39,50	0,00	0,00	1.185,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farmac Data: 29/08/2024

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 41355 - PEDIDO 359110312 MMH - MATERIAL MEDICO 46624 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP - ANEXO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Inspeccionado por: RAISSEAS A mercadoria saiu do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, 194, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 952934 Total aproximado de tributos da nota: R\$159,39 (13,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT	

Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro, 15, Centro - MG/Lagoa Santa					Vencimento: 26/09/2024
					Agência/Código 3193 /13920-5
Data do Documento 27/08/2024	Número do Documento 197955 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data 27/08/2024	Nosso Número 109/00152318-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.185,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,91 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R\$ 23,70 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO Est Est Tenente José Maria da Cunha 06.783-230-Taboao da Serra -SP Sacador/Avalista					
Autenticação					

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09008 15231.813195 31392.050006 2 98510000118500

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 26/09/2024
Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro, 15, Centro - MG/Lagoa Santa					Agência/Código 3193 /13920-5
Data do Documento 27/08/2024	Número do Documento 197955 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data 27/08/2024	Nosso Número 109/00152318-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.185,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,91 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R\$ 23,70 PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO Est Est Tenente José Maria da Cunha 06.783-230-Taboao da Serra -SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação					



HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda

66.437.831/0001-33

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.100,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 1.185,0000	↓ 12.22 % R\$ 165,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter duplo lúmen Medikath 7Fr x 20cm 18/14	Marca: Medika Ind. Embalagem: Tyvek e outro lado PEAD com 1	30,0	39,5000	1.185,0000

*Referência: 16/08/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$45,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 12.22% | R\$ 5,5000 | R\$ 165,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 23/08/2024 às 10h47m

Relatório Geral de PDC

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

Últimas compras

Data:16/08/2024 Fornecedor: Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 45,0000	Data:30/07/2024 Fornecedor: 50.811.469 Vitor Hugo Da Costa Silva Marca: BIOMEDICAL Qntd: 30.0 Preço Unit.: 40,0000	Data:28/06/2024 Fornecedor: Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 45,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Cateter duplo lúmen Medikath 7Fr x 20cm 18/14 Marca: Medika Ind. Embalagem: Tyvek e outro lado PEAD com 1	30,0	39,5000	1.185,0000	Confirmado
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	Item: Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	30,0	45,0000	1.350,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA Marca: MEDIKA Embalagem: CAIXA com 10	30,0	45,5000	1.365,0000	
Sellmed Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CATETER DUPLO LUMEN KIT 7F 20CM MEDIKATH-SELLMED Marca: MEDIKATH-SELLMED Embalagem: UND com 1	30,0	46,4800	1.394,4000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS Marca: HTS Embalagem: CX com 1	30,0	51,0000	1.530,0000	
Bio Company Comércio e Serviços Ltda	Item: KIT CATÉTER CVC 7 FR X 20 CM DUPLO LÚMEM Marca: BIOMEDICAL Embalagem: KIT com 1	30,0	55,0000	1.650,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080965324558091255810003598520000033886

BENEFICIARIO:

CIRURGICA STAR LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CIRURGICA STAR LTDA EPP

CNPJ: 13.923.576/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA STAR LTDA EPP

CNPJ: 13.923.576/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.602

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 338,86

VALOR COBRADO 338,86

=====

NR.AUTENTICACAO C.C79.F66.197.695.4D6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CIRURGICA STAR LTDA - CNPJ: 13923576000172

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000021691	27/09/2024
Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista		
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151/157 - SAO PAULO - SP - 05093-010		

Mensagem
34191.09008 09653.245580 91255.810003 5 98520000033886

Noosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00096532-4	REAL		338,86	DM	5589/12558-1
Pagador/Avalista			Autenticação Mecânica		

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09653.245580 91255.810003 5 98520000033886

Local de Pagamento:	Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ	27/09/2024

Beneficiário	CNPJ: 13923576000172	Agência/Código Beneficiário
CIRURGICA STAR LTDA		5589/12558-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
30/08/2024	000021691	DM	N	30/08/2024	109/00096532-4
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	109	REAL		(=) Valor do Documento
					338,86

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário).	(-) Descontos/Abatimento
APÓS 27/09/24 MULTA DE R\$ 6,78.	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,11 AO DIA.	
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.	
Não aceitamos depósito de boleto vencido.	(+) Mora/Multa
Não concedemos prorrogação de vencimento.	
	(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cirúrgica Star Ltda - EPP

13.923.576/0001-72

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 349,0200	↓ 5.82 % R\$ 21,5800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA INF.PEQ.14UNID C/BARREIRA KARICIA 00401, MEDI HOUSE	Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 1	270,0	0,7260	196,0200
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.270.00 Preço R\$0,7800 Variação da Última Compra: ↓ 6.92% R\$ 0,0540 R\$ 14,5800 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
35365 - Papel P/ Ecg Dixtal Ep3- Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4	PAPEL P/ ELETRO	Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,1530	153,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,1600 Variação da Última Compra: ↓ 4.38% R\$ 0,0070 R\$ 7,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -	Unidade	270.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 160.0 Preço Unit.: 0,7800	Data:28/06/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 304.0 Preço Unit.: 0,7800	Data:29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 256.0 Preço Unit.: 0,7800
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA INF.PEQ.14UNID C/BARREIRA KARICIA 00401, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 1	270,0	0,7260	196,0200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

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	270,0	0,7800	210,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0 Marca: FALCON/ACTIVE Embalagem: PACOTE com 18	270,0	0,8973	242,2710	
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	270,0	2,1200	572,4000	

Comentário: FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY)

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: TECNOPRINT Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1600	Data:29/05/2024 Fornecedor: Cirúrgica Star Ltda - EPP Marca: TECNOPRINTT Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1530	Data:07/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: TECNOPRINTT Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,1805
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	Item: PAPEL P/ ECG DIXTAL EP3-EP12 216 MMX 280MM C/1000 FLS TECNOPRINT Marca: TECNOPRINT Embalagem: PLASTICA com 1000	1.000,0	0,1400	140,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: PAPEL P/ ELETRO Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,1530	153,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: PAPEL PARA ECG A4 DIXTAL Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 100	1.000,0	0,1805	180,5000	
Zap & Med Ltda	Item: zap & med 216x280X1000 Marca: zap & med Embalagem: caixa com 2	1.000,0	0,2500	250,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	Item: Papel p/ ECG Dixtal Marca: Libema Embalagem: pacote com 1.000 folhas com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	Item: FORMULÁRIO PARA ELETROCARDIOGRAFO DIXTAL-PCT 1000 FOLHAS (z-fold) é 216X280 Marca: RF PRINT Embalagem: unidade com 1	1.000,0	0,2600	260,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: PAPEL ELETRO C/100 DIXTAL Marca: LIBEWA Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,3900	390,0000	

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080791307558191257550003198520000069840

BENEFICIARIO:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

NOME FANTASIA:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

BENEFICIARIO FINAL:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.603

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 698,40

VALOR COBRADO 698,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2B2.216.D00.09C.280

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000087349 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. 000087349
SÉRIE 1
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0910 3498 8500 0273 5500 1000 0873 4910 0973 5504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241929302495 01/09/2024 11:59:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 1135728740	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
001			
27/09/2024			
698,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 698,40			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 698,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO FYQ4D81	UF SP
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
83.001.0013ST	CURATIVO PHARMAPORE - F IX.P/ CATETER PU IV FS 5.0 X 5,7 CM C/100 Fab. :31/01/23 Val.:31/01/26 Lote:15B21	30051020	260	5405	CX	1,0000	174,0000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C. Fab.:29/04/24 Val.:2 9/04/34 Lote:20240429	82121020	260	5405	UN	120,0000	0,6200	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
83.200.0007ST	CURATIVO BANDAGEM ADESI VA C/500 Fab.:01/11/23 Val.:30/11/26 Lote:230A 367	30051090	260	5405	CX	30,0000	15,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
Carimbo: 04/09/24 Ass.: [assinatura] Rec. Financeiro													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241929302495 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): RS: 149,98 (21.47%) Federal e RS: 57,07 (8.17%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 359937523.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:084060 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP.	



OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 10349885000273

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000087349	27/09/2024
Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista		
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 - SAO PAULO - SP - 05093-010		
Mensagem		
34191.09008 07913.075581 91257.550003 1 98520000069840		

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00079130-7	REAL		698,40	DM	5589/12575-5
Pagador/Avalista			Autenticação Mecânica		

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 07913.075581 91257.550003 1 98520000069840

Local de Pagamento:					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					27/09/2024
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA					5589/12575-5
CNPJ: 10349885000273					
Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/09/2024	000087349	DM	N	01/09/2024	109/00079130-7
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	109	REAL		
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário).					(-) Descontos/Abatimento
APÓS 27/09/24 MULTA DE R\$ 13,97.					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,23 AO DIA.					
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.					
Não aceitamos depósito de boleto vencido.					
Não concedemos prorrogação de vencimento.					
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	
06783-230 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\$ 0,0000	CIF	2 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 698,4000	↑12.03 % R\$ 75,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113805 - Fixador Transparente p/ Cateteres Venosos Infantil 5 X5,7cm	CASEX	Marca: CASEX Embalagem: 10 com 100	100,0	1,7400	174,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL	Marca: KOLPLAST Embalagem: UN com 1	120,0	0,6200	74,4000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.120.00 Preço R\$0,6200 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CIEX	Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	15.000,0	0,0300	450,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.15000.00 Preço R\$0,0250 Variação da Última Compra: ↑20% R\$ 0,0050 R\$ 75,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113805	Fixador Transparente p/ Cateteres Venosos Infantil 5 X5,7cm -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0075-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 5 X 5.7 CM (I)-WOUND CARE F-UN C/ 100 Marca: FP0075-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 5 X 5.7 CM (I)-WOUND CARE F-UN C/ 100 Embalagem: 100	50,0	1,3663	68,3150	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10 com 100	100,0	1,7400	174,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Life Produtos Para Saude Ltda	Item: CURATIVO TRANSPARENTE FENETRADO 6cm X 7cm VITALDERME Marca: JOAOMED Embalagem: 100 com 1	50,0	1,7500	87,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 110.0 Preço Unit.: 0,6200	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
--	---	---

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	120,0	0,6200	74,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ZELARA Marca: ZELARA Embalagem: 5	120,0	0,7716	92,5920	
Comentário: 34369 - AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: APARELHO DE TRICOTOMIA Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	120,0	0,8500	102,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. Marca: APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. Embalagem: 24	120,0	0,8591	103,0920	
ALFALAGOS LTDA.	Item: APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 -- MAXICOR Marca: APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 -- MAXICOR Embalagem: 1000	120,0	0,8644	103,7280	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: APARELHO DE BARBEAR C/DUAS LAMINAS E CABO AZUL PLUS Marca: MAXICOR Embalagem: PACOTE / UNIDADE com 5	120,0	0,8800	105,6000	

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

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: DESKARPLAS Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0250	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: CIEIX Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,0300	Data:27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIEIX Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0213
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEIX Marca: CIEIX Embalagem: PEÇA com 1	15.000,0	0,0300	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA Marca: CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA Embalagem: 500	15.000,0	0,0301	451,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BLOOD STOP C/500-AMP Marca: AMP Embalagem: CX C/500 com 1	15.000,0	0,0304	456,0000	
Comentário: 19104 - BLOOD STOP C/500-AMP - CURATIVO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BLOOD STOP REDONDO CX C/500UN BEGE Marca: AMP Embalagem: CAIXA com 500	15.000,0	0,0337	505,5000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: BANDAGEM ANTI-SEPTICA C/500 NÃO ESTERIL (AMP) Marca: blood stop Embalagem: caixa com 500	15.000,0	0,0358	537,0000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: BLOOD STOP BANDAGEM POS COLETA C/500 Marca: dipromed Embalagem: CAIXA com 1	15.000,0	0,0500	750,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000042746910401044198520000317528

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	92.604
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	27/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.175,28
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.175,28
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.175.5DC.FE8.7E0.F24
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

CHAVE DE ACESSO

3124 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7896 3212 3852 5260

Nº 789632
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246154100118 30/08/2024 15:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
30/08/2024

ENDEREÇO
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JD.RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA
30 AGO 2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/09/2024 3.175,28

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
3.175,28	381,03	0,00	0,00	3.175,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.175,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 27	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 139,62	PESO LÍQUIDO 139,62

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
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 302/ (4) 08/2028 (Fornecedor: 4450, Lote: 302/, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/08/2023, Data Val: 15/08/2028)	39232910	000	6108	PCT	4	47,6000	190,40	190,40	22,85	0,00	12,00	0,00
16480	INF.MULT.2V PEDIATRICO.C/CLAMP LS C/20-EMBRAMED LT 2400008392 (2) 04/2027 (Fornecedor: 1062, Lote: 2400008392, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2027)	90189010	000	6108	PCT	2	43,6800	87,36	87,36	10,48	0,00	12,00	0,00
34303	FRALDA VITA PLUS HIPER G 2PCT C/50UND-KAIROS LT 13MO3B (8) 03/2027 (Fornecedor: 43-24, Lote: 13MO3B, Qtde: 8 ,Data Fab: 13/0-3/2024, Data Val: 31/03/2027)	96190000	500	6108	FD	8	111,4500	891,60	891,60	106,99	0,00	12,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS LT 25MA3B (18) 05/2027 (Fornecedor: 4324, Lote: 25MA3B, Qtde: 18 ,Data Fab: 25/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	96190000	500	6108	FD	18	111,4400	2.005,92	2.005,92	240,71	0,00	12,00	0,00

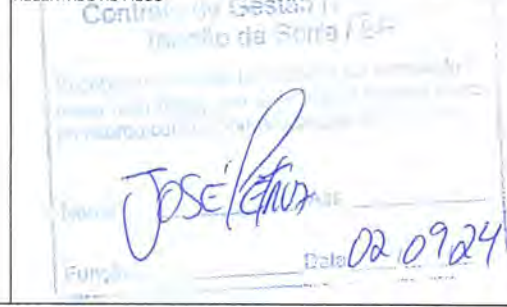
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 359937523 - CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R0P0V26 R3P2V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 190,52
Pedido: 758393
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 1,48
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportador.

RESERVADO AO FISCO



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\$ 3.175,4384	↓ 2.97 % R\$ 97,1864

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	NEW EMBALAGENS	Marca: NEW EMBALAGENS Embalagem: 5	20,0	9,5198	190,3960
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$10,2692 Variação da Última Compra: ↓ 7.30% R\$ 0,7494 R\$ 14,9880 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
48371 - Equipo Polífix 2 Vias C/Clamp Luer Lock Neo/Ped Infusão Hospitalar	INFUSOR MULT.2V INF.C/20- EMBRAMED 491732-REF.1720G	Marca: EMBRAMED Embalagem: PCT com 20	40,0	2,1841	87,3640
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.40.00 Preço R\$1,9800 Variação da Última Compra: ↑ 10.31% R\$ 0,2041 R\$ 8,1640 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
51232 - Fralda descartavel geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	KAIROS	Marca: KAIROS Embalagem: 100	800,0	1,1145	891,6000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.800.00 Preço R\$1,1490 Variação da Última Compra: ↓ 3.00% R\$ 0,0345 R\$ 27,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
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	1.656,0	1,2114	2.006,0784
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1656.00 Preço R\$1,2493 Variação da Última Compra: ↓ 3.03% R\$ 0,0379 R\$ 62,7624 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G - Grande - 90 x 210 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEW EMBALAGENS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 10,2692	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: NEW EMBALAGENS Marca: NEW EMBALAGENS Embalagem: 5	20,0	9,5198	190,3960	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 30000 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,20 GG C/5-NEW					
CBS Medico Científica 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	20,0	10,8433	216,8660	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: COBERTURA PARA OBITO G Marca: ARAKEN Embalagem: PACOTE com 25	20,0	11,6000	232,0000	
Elo Distribuicao Ltda	Item: SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA Marca: SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA Embalagem: 1	20,0	13,8000	276,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COBERTURA DE ÓBITO Marca: ARAKEN Embalagem: CAIXA com 1	20,0	16,0400	320,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ARAKEN Marca: ARAKEN Embalagem: PCT com 1	20,0	16,4000	328,0000	

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,9800	Data:28/06/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,9800	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,9800
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	50,0	0,5188	25,9400	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - POLIFIX - EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP C/ 40 MEDIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: INFUSOR MULT.2V INF.C/20-EMBRAMED 491732-REF.1720G Marca: EMBRAMED Embalagem: PCT com 20	40,0	2,1841	87,3640	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 16480 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS INF. C/CLAMP LS C/20-EMBRAMED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO POLIFIX 2VIAS SAFEFLOW 409002S, B.BRAUN Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 1	50,0	2,2100	110,5000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: POLIFIX 2 VIAS ADULTO CONECTOR LUER LOCK COD. 14011 Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CX com 300	50,0	3,2700	163,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg -	Unidade	1600.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: KAIROS Qntd: 1932.0 Preço Unit.: 1,2493	Data:19/07/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. Qntd: 595.0 Preço Unit.: 1,3500	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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: KAIROS Marca: KAIROS Embalagem: 92	1.656,0	1,2114	2.006,0784	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	1.600,0	1,4000	2.240,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG Marca: MAIS CONFORTO Embalagem: PCT com 7	1.600,0	1,5550	2.488,0000	
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	1.600,0	1,5700	2.512,0000	
Logab Distribuidora Ltda	Item: Fralda CLASSICA REGULAR XG Marca: Max comfort Embalagem: und com 1	1.600,0	1,5700	2.512,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIÁTRICA EG C/7* Marca: maxi confort Embalagem: PACOTE com 7	1.600,0	1,5750	2.520,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000042746908201042198520000154521

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	92.605
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	27/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.545,21
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.545,21
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.965.7FA.6FB.152.99F
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 709568
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

135241918631381 30/08/2024 15:06:29

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241918631381 30/08/2024 15:06:29INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70DATA DA EMISSÃO
30/08/2024ENDEREÇO
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862BAIRRO/DISTRITO
JD.RECORDCEP
06783-230DATA ENTRADA/SAIDA
02 SET. 2024MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRAFONE/FAX
1633746438UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/09/2024 1.545,21

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
1.545,21	252,58	0,00	0,00	1.545,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.545,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDAFRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300MUNICÍPIO
ARUJAUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

CAIXA

9,87

9,87

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
22406	ENOXAPARINA(CUTENOX SD) 20MG 10SER. 0,2ML IV/SC-MYLAN LT A4500003 (2) 12/2024 (Fornecedor: 7767, Lote: A4500003, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2024)	30049099	200	5102	CX	2	103,3600	206,72	206,72	37,21	0,00	18,00	0,00
33284	CARVEDILOL 6,25MG 30CP HOSP.GEN-EMS LT 4A-1457 (8) 01/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 4A1457, Qtde: 8, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049069	500	5102	CX	8	2,2800	18,24	18,24	2,19	0,00	12,00	0,00
11343	PARINEX 5000UI 5ML 50FAM-HIPOLABOR LT U00-8/24 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: U008/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/08/2025)	30049099	000	5102	CX	1	796,0000	796,00	796,00	143,28		18,00	
28418	NISTATINA+OX.ZINCO POM TB 60G GEN-CIMED LT 2413838 (30) 06/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2413838, Qtde: 30, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	000	5102	TB	30	7,5143	225,43	225,43	27,05		12,00	
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA LT 015-920 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7846, Lote: 015920, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039034	000	5102	CX	1	17,8500	17,85	17,85	3,21	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 359940964 - CONTRATO DE GESTÃO S N-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R41P9V2 R41P5V1 ||
Pedido: 707332
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,03
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

02/09/24

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 709568
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7095 6811 6686 2305

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

135241918631381 30/08/2024 15:06:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	#
34431	LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B24B2456 (15) 02/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24B2456, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/ 2026)	30049069	500	5102	CX	15	1,3533	20,30	20,30	2,44	0,00	12,00	
12247	HIDROXIDO DE ALUMINIO(ALUMIMAX)100ML-NATU- LAB LT 0026868 (30) 06/2026 (Fornece- dor: 960, Lote: 0026868, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	5102	FR	30	2,2273	66,82	66,82	12,03		18,00	
16873	TRAMADOL 50MG 10CAPS-GEN NEO QUÍMICA A2 LT B24E0507 (5) 05/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24E0507, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/- 2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	000	5102	CX	5	1,5120	7,56	7,56	0,91	0,00	12,00	
33226	OLEO MINERAL 100ML-UNIPHAR LT 4832 (10) 05/2027 (Fornecedor: 4145, Lote: 4832, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	30039099	000	5102	UND	10	3,1730	31,73	31,73	5,71	0,00	18,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 4E6298 (5) 05/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4E6298, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049069	500	5102	CX	5	30,9120	154,56	154,56	18,55		12,00	

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
11	--	R\$ 1.547,8090	↑12.48 % R\$ 171,6760

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	BRASTERAPICA	Marca: BRASTERAPICA Embalagem: 500	500,0	0,0357	17,8500
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,0370 Variação da Última Compra: ↓3.51% R\$ 0,0013 R\$ 0,6500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66162 - Atenolol 50 mg	BIOLAB	Marca: BIOLAB Embalagem: 30	60,0	0,0436	2,6160
*Referência: 06/05/2024 - Qtd.60.00 Preço R\$0,0742 Variação da Última Compra: ↓41.24% R\$ 0,0306 R\$ 1,8360 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	EMS	Marca: EMS Embalagem: 30	240,0	0,0760	18,2400
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.240.00 Preço R\$0,0737 Variação da Última Compra: ↑3.12% R\$ 0,0023 R\$ 0,5520 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
348 - Dipirona sódica 500 mg	dipirona 500mg 240 cp gen - Ems	Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 240	1.200,0	0,1288	154,5600
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1200.00 Preço R\$0,1288 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	MYLAN	Marca: MYLAN Embalagem: 10	20,0	10,3358	206,7160
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$9,2106 Variação da Última Compra: ↑12.22% R\$ 1,1252 R\$ 22,5040 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
4242 - Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL	HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	50,0	15,9200	796,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$12,8000 Variação da Última Compra: ↑24.37% R\$ 3,1200 R\$ 156,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	NATULAB - 100ML	Marca: NATULAB - 100ML Embalagem: 1	30,0	2,2275	66,8250
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$2,2549 Variação da Última Compra: ↓1.22% R\$ 0,0274 R\$ 0,8220 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
66428 - Losartana Potássica 50mg	LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA	Marca: NEO QUIMICA Embalagem: LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA - 50MG 30 CP REVESTIDOS - Capsula + Comprimido - LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA - NEO QUIMICA Capsula + Comprimido com 30	450,0	0,0451	20,2950

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.450.00 Preço R\$0,0406 Variação da Última Compra: ↑ 11.08% R\$ 0,0045 R\$ 2,0250 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + óxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	Marca: CIMED Embalagem: 1	30,0	7,5142	225,4260
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$7,7572 Variação da Última Compra: ↓ 3.13% R\$ 0,2430 R\$ 7,2900 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
2203 - Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml	UNIPHAR	Marca: UNIPHAR Embalagem: 1	10,0	3,1726	31,7260
*Referência: 28/02/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$3,0533 Variação da Última Compra: ↑ 3.91% R\$ 0,1193 R\$ 1,1930 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66704 - Tramadol, cloridrato 50 mg	NEO QUIMICA	Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 10	50,0	0,1511	7,5550
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					

Cotação 359940964 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	450.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BRASTERAPICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0370	Data:21/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 210.0 Preço Unit.: 0,0271	Data:29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: IMEC Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0340
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BRASTERAPICA Marca: BRASTERAPICA Embalagem: 500	500,0	0,0357	17,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Comentário: 35286 - SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP Marca: IMEC Embalagem: Comprimido com 500	450,0	0,0361	16,2450	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BRASTERAPICA Marca: BRASTERAPICA Embalagem: 500	450,0	0,0370	16,6500	
Comentário: Validade: 28/07/2026 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Alfalagos Ltda	Item: AAS 100MG C/30 CPR - - E M S Marca: AAS 100MG C/30 CPR - - E M S Embalagem: 30	450,0	0,0386	17,3700	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA Marca: BRASTERÁPICA Embalagem: SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA - SIMILAR - COMPRIMIDO - BRASTERÁPICA com 500	450,0	0,0400	18,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENÉRICO" Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	450,0	0,0449	20,2050	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido	Comprimido	220.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,0737	Data:28/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,0737	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,0805
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S Marca: CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S Embalagem: 30	220,0	0,0702	15,4440	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	240,0	0,0760	18,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33284 - CARVEDILOL 6,25MG 30 CP HOSP.GEN-EMS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: EMS S/A * HORTOLANDIA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30	220,0	0,0776	17,0720	
Comentário: Validade: 28/05/2026 - CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS Marca: CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS Embalagem: 30	220,0	0,0816	17,9520	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: CARVEDILOL 6,25MG GENERICO Marca: NOVAMED Embalagem: CARVEDILOL 6,25MG GENERICO C/ 30 CPR - 6,25MG - Caixa - COMPRIMIDO - NOVAMED Caixa com 30	220,0	0,0819	18,0180	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
348	Dipirona sódica 500 mg - Comprimido	Comprimido	1300.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: EMS Qntd: 1440.0 Preço Unit.: 0,1288	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: dipirona 500mg 240 cp gen - Ems Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 240	1.200,0	0,1288	154,5600	Confirmado
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	1.300,0	0,1299	168,8700	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Marca: DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Embalagem: 200	1.300,0	0,1380	179,4000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: DIPIRONA (GEN) 500MG CPR - GREENPHARMA Marca: DIPIRONA (GEN) 500MG CPR - GREENPHARMA Embalagem: 500	1.300,0	0,1392	180,9600	
Comentário: ANVISA: 1201901250089COD DE BARRAS: 742832304856					
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	1.300,0	0,1412	183,5600	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 240	1.300,0	0,1500	195,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL - Unidade	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 9,2106	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MYLAN Marca: MYLAN Embalagem: 10	20,0	10,3358	206,7160	Confirmado
Comentário: 22406 - CUTENOX SD 20MG/0,2ML C/10 (IV/SC)-MYLAN					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: HEPTRIS Marca: MYLAN Embalagem: 20 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML com 10	20,0	13,0000	260,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: MYLAN Marca: MYLAN Embalagem: 10	20,0	13,6000	272,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: MYLAN - ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - CX COM 10UN Marca: MYLAN - ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - CX COM 10UN Embalagem: 10	20,0	13,6735	273,4700	
Comentário: ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) CX COM 10UN					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: HEPTRIS 100MG/ML (20MG) IV/SC SOL INJ 0,2ML CT C/ 10 SER+SIST SEG Marca: MYLAN Embalagem: Seringa com 10	20,0	13,7680	275,3600	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: HEPARINOX (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML INJ IV/SC SER C/ DISPOSIT - CRISTALIA Marca: HEPARINOX (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML INJ IV/SC SER C/ DISPOSIT - CRISTALIA Embalagem: 10	20,0	14,5569	291,1380	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4242	Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA Marca: HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA - HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA EUROFARMA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 12,8000	Data:01/04/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: BLAU - HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) (I) - CX COM 25UN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 13,7895	Data:27/03/2024 Fornecedor: S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda Marca: HEPAMAX-S 25.000UI 25FA 5ML (HEPARINA SODICA - BLAUSIEGEL Qntd: 25.0 Preço Unit.: 14,2240
---	--	--

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: 50	50,0	15,9200	796,0000	Confirmado
Comentário: 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA - HIPOLABOR					
Comercial Cirurgica Rioclarensense Ltda- SP	Item: HEMOFOL 5000UI/ML CX C/25FA X 5ML Marca: CRISTALIA Embalagem: HEMOFOL 5000UI/ML CX C/25FA X 5ML - 5.000UI/ML - Frasco/Ampola - INDEFINIDO - CRISTALIA Frasco/Ampola com 25	50,0	16,3229	816,1450	
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 50	50,0	16,3800	819,0000	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV CX C/ 25 FA"HEMOFOL" Marca: CRISTALIA Embalagem: Frasco/Ampola com 25	50,0	16,9028	845,1400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66788	Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral - Frasco	Frasco	30.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,2549	Data:13/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,3000	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO Qntd: 120.0 Preço Unit.: 1,1899
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: Dipirona 500mg/ml 2ml inj. Marca: Santisa Embalagem: ampola com 1	30,0	1,0020	30,0600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NATULAB - 100ML Marca: NATULAB - 100ML Embalagem: 1	30,0	2,2275	66,8250	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 12247 - ALUMIMAX 60MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML-NATULAB					
Med Center Comercial Ltda	Item: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - CX COM 50UN Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - CX COM 50UN Embalagem: 50	30,0	2,4353	73,0590	
Comentário: HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP CX COM 50UN					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN Marca: AIRELA INDUSTRI Embalagem: HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN - 60MG/ML - INDEFINIDO - AIRELA INDUSTRI com 50	30,0	4,5179	135,5370	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRASCO 150ML AIRELA Marca: HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRASCO 150ML AIRELA Embalagem: 50	30,0	4,8000	144,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	Losartana Potássica 50mg - Comprimido	Comprimido	450.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: BRAINFARMA Qntd: 390.0 Preço Unit.: 0,0406	Data:29/05/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: BRAINFARMA Qntd: 720.0 Preço Unit.: 0,0406	Data:28/02/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 960.0 Preço Unit.: 0,0506
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA - 50MG 30 CP REVESTIDOS - Capsula + Comprimido - LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA - NEO QUIMICA Capsula + Comprimido com 30	450,0	0,0451	20,2950	Confirmado
Comentário: 34431 - LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: PRATI DONADUZZI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 960	450,0	0,0546	24,5700	
Comentário: LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: LOSARTANA POTASSICA Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 50 MG. CPRS. REV. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30 com 960	450,0	0,0580	26,1000	
Comentário: CAIXA C/ 960 - NAO FRACIONA EMBALAGEM					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: LOSARTANA POTASSICA 50MG CAPS-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA Marca: LOSARTANA POTASSICA 50MG CAPS-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA Embalagem: 1	450,0	0,0600	27,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada - Tubete	Tubete	30.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIMED Qntd: 40.0 Preço Unit.: 7,7572	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIMED Marca: CIMED Embalagem: 1	30,0	7,5142	225,4260	Confirmado
Comentário: 28418 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA TB 60G GEN-CIMED					
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	30,0	7,5971	227,9130	
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	30,0	8,2000	246,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX BG AL X 60G- PRATIDERM - CX C/ 50 BN - PRATI DONADUZZI Marca: NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX BG AL X 60G- PRATIDERM - CX C/ 50 BN - PRATI DONADUZZI Embalagem: 50	30,0	8,4600	253,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G GEN EMS Marca: NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G GEN EMS Embalagem: 1	30,0	8,5896	257,6880	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2203	Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml - Frasco	Frasco	10.0

Últimas compras

Data:28/02/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 3,0533	Data:31/01/2024 Fornecedor: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda Marca: IMEC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,4800
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: OLEO MINERAL Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco com 1	10,0	2,8100	28,1000	
Comentário: VALIDADE: 05/25					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIPHAR Marca: UNIPHAR Embalagem: 1	10,0	3,1726	31,7260	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33226 - OLEO MINERAL 100ML-UNIPHAR					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: OLEO MINERAL 100ML - AIRELA Marca: OLEO MINERAL 100ML - AIRELA Embalagem: 1	10,0	3,4177	34,1770	
Comentário: 100% PETROLATO LIQ					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: OLEO MINERAL 100% FR C/100ML Marca: AIRELA Embalagem: OLEO MINERAL 100% FR C/100ML - OLEO MINERAL 100% 100ML - SOLUÇÃO ORAL - AIRELA com 1	10,0	3,5550	35,5500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: AIRELA Marca: AIRELA Embalagem: 50	10,0	4,0000	40,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05414 -- Nome comercial : OLEO MINERAL SOL TOPICO 100ML HOSP -- Nome Químico : OLEO MINERAL 100% SOL 100ML -- Observação -- null					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66704	Tramadol, cloridrato 50 mg - Comprimido	Comprimido	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 10	50,0	0,1511	7,5550	Confirmado
Comentário: 16873 - TRAMADOL 50MG 10CAPS-GEN NEO QUÍMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TRAMADOL 50MG CX C/50 CAP "GENÉRICO" (A2) Marca: TEUTO Embalagem: 1 com 50	50,0	0,1722	8,6100	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: TRAMADOL (GEN) 50MG CAPS (A2) - HIPOLABOR Marca: TRAMADOL (GEN) 50MG CAPS (A2) - HIPOLABOR Embalagem: 500	50,0	0,2025	10,1250	
Comentário: ANVISA: 1134301740034COD DE BARRAS: 7898123909446NCM: 30039049CAPSULA USO ORAL					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: Capsula com 500	50,0	0,2198	10,9900	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: TRAMADOL 050MG 50CS (G) TEU (A2) - TEUTO Marca: TRAMADOL 050MG 50CS (G) TEU (A2) - TEUTO Embalagem: 50	50,0	0,3641	18,2050	
Comentário: TRAMADOL 050MG 50CS (G) TEU (A2) TEUTO					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 60	50,0	1,1880	59,4000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: TRAMAL 50MG C/10 CP - GRUNENTHAL A2- GRUNENTHAL-CAIXA C/ 10 Marca: TRAMAL 50MG C/10 CP - GRUNENTHAL A2- GRUNENTHAL-CAIXA C/ 10 Embalagem: 10	50,0	5,8186	290,9300	

Cotação 359940964 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080271259077301840000002798510000234606

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	92.606
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.346,06
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.346,06
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.01E.9DC.B1B.46B.53D
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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).

NF-e
Nº 000.055.300
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**M.N.P. CUSTODIO COM. DE
PROD. HOSPITALARES EIRELI**
AVENIDA FORTE DO LEME, 1.150 , GALPÃO
03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

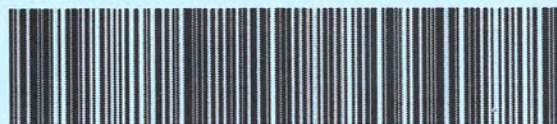
1

1 - SAÍDA

Nº 000.055.300

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0803 4029 7900 0112 5500 1000 0553 0010 0355 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241915541491 30/08/2024 11:02:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

30/08/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

FONE / FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

55300 26/09/2024 2.346,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 135,00	VALOR DO ICMS 24,30	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 15,10	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.346,06
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 69,65	VALOR TOTAL DA NOTA 2.346,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente
1 - Destinatário

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.402.979/0001-12

ENDEREÇO

AVENIDA FORTE DO LEME, 1150

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145646461110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

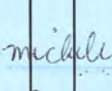
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
323	AGULHA SPINAL 25GX3,5 (PROCARE) LT.202327525 QT.25,000 VAL. 14/12/2026	90183910	000	5102	UN	25,00000	5,400000000	135,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00
AO151	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.310 QT.145,000 FAB. 01/08/2024 VAL. 01/08/2029	90211020	040	5102	PCT	145,00000	5,840000000	817,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AO201	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.309 QT.145,000 FAB. 01/07/2024 VAL. 01/07/2029	90211020	040	5102	PCT	145,00000	7,500000000	1.087,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005010	BIOVAR 1000 ML NE LT.24/A04476 QT.24,000 FAB. 27/08/2024 VAL. 26/08/2029	90219080	040	5102	PC	24,00000	12,740000000	305,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 Ass: 03/09/24													

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO ID: 359937523

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

Isenção conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP

CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021.

Pedido: 33709

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A.

341-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			☐ Mudou-se ☐ End. Insuficiente	
Vencimento 26/09/2024			☐ Recusado ☐ Não existe o no.	
N.º Documento 0000055300			☐ Desconhecido ☐ Falecido	
Valor Documento 2.346,06			☐ Ausente ☐ Outros	
Agência/Cod. Beneficiário 0770/18400-0			☐ Não Procurado ☐ (Anotar no Verso)	
Nosso Número 109/00027125-9				
Recebemos o título com as características acima		Data	Assinatura	Data
				Entregador

Banco Itaú S.A.

341-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 26/09/2024	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO 08340-010 - SÃO PAULO SP					CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	
Data Documento 30/08/2024					Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0	
N.º Documento 0000055300					Uso do Banco	
Espécie Docto DM					Nosso Número 109/00027125-9	
Data Processamento 30/08/2024					Valor Documento 2.346,06	
Aceite N					(-) Desconto / Abatimento	
Uso do Banco					(-) Outras deduções	
Carteira 109					(+) Mora / Multa	
Espécie Moeda R\$					(+) Outros Acréscimos	
Quantidade					(=) Valor Cobrado	
Valor						
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 117,30 DE , MAIS R\$ 3,91 P/DIA						
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (CNPJ: 45.349.461/0017-70) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP						

Autenticação Mecânica

341-1

34191.09008 02712.590773 01840.000002 7 98510000234606

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 26/09/2024	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI					CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	
Data Documento 30/08/2024					Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0	
N.º Documento 0000055300					Nosso Número 109/00027125-9	
Espécie Docto DM					Valor Documento 2.346,06	
Data Processamento 30/08/2024					(-) Desconto / Abatimento	
Aceite N					(-) Outras Deduções	
Uso Banco					(+) Mora / Multa	
Carteira 109					(+) Outros Acréscimos	
Espécie Moeda R\$					(=) Valor Cobrado	
Quantidade						
Valor						
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 117,30 DE , MAIS R\$ 3,91 P/DIA						
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00001785 (CNPJ: 45.349.461/0017-70) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP						
Sacador / Avalista: Cód. de Baixa: 109/00027125-9						

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
4	--	R\$ 2.346,0600	↑2.07 % R\$ 47,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
38951 - Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm)	AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE	Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	5,4000	135,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.25.00 Preço R\$3.5000 Variação da Última Compra: ↑54.29% R\$ 1,9000 R\$ 47,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m 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	1.740,0	0,4700	817,8000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.1740.00 Preço R\$0,4700 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.740,0	0,6250	1.087,5000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.1740.00 Preço R\$0,6250 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
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: 30/07/2024 - Qtd.24.00 Preço R\$12,7400 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) - Unidade		25.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,5000	Data:29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 5,4000	Data:27/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,5000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 25X3,5 MARCA PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	4,0000	100,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	5,4000	135,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 Marca: UNISIS Embalagem: UN com 25	25,0	6,8300	170,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN MATERIAL Marca: B.BRAUN MATERIAL Embalagem: 25	25,0	12,6496	316,2400	
Comentário: 30443 - AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2 PQUINCKE C/25(4505905)SPINOCAN-B.BRAUN					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC - AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC B BRAUN Marca: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC - AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC B BRAUN Embalagem: 25	25,0	12,7400	318,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	1740.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 408.0 Preço Unit.: 0,4700	Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA Qntd: 996.0 Preço Unit.: 0,4600	Data:19/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 480.0 Preço Unit.: 0,4700
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.740,0	0,4700	817,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	1.740,0	0,4960	863,0400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	1.740,0	0,4993	868,7820	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M ORTOBOM C/12					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	1.740,0	0,5160	897,8400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	1.740,0	0,6850	1.191,9000	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: ATADURA ORTOPEDICA ALGODÃO 15 CMX1,0 M ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: EMBALAGEM COM 12 com 1	1.740,0	0,7300	1.270,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1740.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 360.0 Preço Unit.: 0,6250	Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA Qntd: 1068.0 Preço Unit.: 0,6100	Data:28/06/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 1260.0 Preço Unit.: 0,6250
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.740,0	0,6250	1.087,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 Marca: ORTOBOM Embalagem: PACOTE com 12	1.740,0	0,6620	1.151,8800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	1.740,0	0,6870	1.195,3800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	1.740,0	0,8708	1.515,1920	
Comentário: 27801 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-POLARF					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,0 M Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 100	1.740,0	0,9015	1.568,6100	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0013					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0013-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL Marca: FP0013-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 12	1.740,0	1,1039	1.920,7860	

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: BIOTEC Qntd: 24.0 Preço Unit.: 12,7400	Data:28/06/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: BIOTEC Qntd: 24.0 Preço Unit.: 12,3400	Data:29/05/2024 Fornecedor: 3P MEDICAL LTDA Marca: 3P MEDICAL Qntd: 30.0 Preço Unit.: 10,8000
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER Marca: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER Embalagem: 1	30,0	8,2000	246,0000	
Comentário: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	Item: COLETOR DE SECREÇÃO VIA AÉREA (KIT AVAZAMM NE) Marca: ZAMMI Embalagem: IND. com 25	30,0	11,0000	330,0000	
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
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: FLEXOR Marca: FLEXOR Embalagem: PEÇA com 10	30,0	14,2000	426,0000	
Seroplast Ind E Com De Prod. Hospitalares Ltda-Me	Item: FRASCO DE ASPIRAÇÃO C/ EXTENSÃO - 1.000ML - NÃO ESTÉRIL Marca: SEROPLAST INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Embalagem: CAIXA com 25	30,0	14,3600	430,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FLEXOR Marca: FLEXOR Embalagem: 1	30,0	21,5475	646,4250	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083144823452124007710007798520000131335

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	92.607
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	27/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.313,35
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.313,35
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.D23.24B.677.783.836
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 189.146 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35240808231734000193550000001891461002109429 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autenticação de Uso 135241918619392 30/08/2024 15:05
--	--	---

Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	Data da Emissão 30/08/2024
Endereço ESTRAC TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	Bairro/Distrito JARDIM RECORD	Cep 06783-230	Data de Saída/Entrada 30/08/2024
Município TABOAO DA SERRA	Fone/Fax (11)357287300	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 189.146/1	Valor: 1.313,35	Vencdo. 27/09/2024
------------------	-----------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 1.005,80	Valor do ICMS 181,04	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 1.313,35
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 1.313,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 7	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 39,000	Peso Líquido 39,000

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: 7657 Val. 30/07/2027	96190000	000	5102	PCT	5,00 5,00	10,100000	50,50	50,50	9,09		18,0	
570215	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 23G "SCALP" C/100 AZUL DESCARPACK Lote: 2SEVAA003C Val. 31/03/2028	90183929	000	5102	PCT	3,00 3,00	40,300000	120,90	120,90	21,76		12,0	
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER Lote: NAM12802 Val. 05/06/2026 Lote: NAM15602 Val. 08/07/2026	30051090	000	5102	UND	350,00 68,00 282,00	2,384000	834,40	834,40	150,19		18,0	
572676	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P. C/20 MAXI CONFORT Lote: 7653 Val. 31/07/2027	96190000	060	5405	PCT	6,00 6,00	9,734000	58,40	0,00	0,00			
51097	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote: 000000008781 Val. 19/07/2027	90183921	040	5102	UND	30,00 30,00	8,305000	249,15	0,00	0,00			

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. 189.146
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	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 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 189.146 SÉRIE: 0 Página 2 de 2  Chave de Acesso da NF-e 35240808231734000193550000001891461002109429 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autonização de Uso 135241918619392 30/08/2024 15:05		
Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Inbutano	CNPJ 08.231.734/0001-93

Contrato de Prestação de Serviços
Nº 02/09/24
Assinatura: *Luís Carlos*
Fatura: *Farma*

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.214.638 PEDIDO 359937523 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
--	---------------------------



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente		Agência/Código Cedente		Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		4522/40077-1		27/09/2024
Sacador/Avalista		Número do Documento		Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		189146/1		109/00314482-3
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R\$		X	R\$ 1.313,35	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93				
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 31448.234521 24007.710007 7 98520000131335

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					27/09/2024
Cedente					Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					4522/40077-1
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/08/2024	189146/1	RC	N	30/08/2024	109/00314482-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor
		109	R\$		(=)Valor Documento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,39 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 26,27 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70					
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA					
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA					
06783-230 - SP					

Sacador/Avalista



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\$ 1.727,9820	↑8.28 % R\$ 132,1110

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	100,0	0,5050	50,5000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$0,5081 Variação da Última Compra: ↓0.61% R\$ 0,0031 R\$ 0,3100 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51298 - Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 23G "SCALP" C/100 AZUL	Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 100	300,0	0,4030	120,9000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.300.00 Preço R\$0,3401 Variação da Última Compra: ↑18.49% R\$ 0,0629 R\$ 18,8700 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE	Marca: MISSNER Embalagem: UND com 1	350,0	2,3840	834,4000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.350.00 Preço R\$2,1021 Variação da Última Compra: ↑13.41% R\$ 0,2819 R\$ 98,6650 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20	Marca: MAXI CONFORT Embalagem: CAIXA com 20	460,0	0,4867	223,8820
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.460.00 Preço R\$0,4876 Variação da Última Compra: ↓0.18% R\$ 0,0009 R\$ 0,4140 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12	Marca: SOLUMED Embalagem: UND com 1	60,0	8,3050	498,3000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.60.00 Preço R\$8,0500 Variação da Última Compra: ↑3.17% R\$ 0,2550 R\$ 15,3000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MAXI CONFORT Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,5081	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
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: ABSORVENTE USEFRAL USO ADULTO TAMANHO ÚNICO C/ 50 U UND - 50 - UNIDADE - INDÚSTRIA DE FRALDAS GBI LTDA. Marca: INDÚSTRIA DE FRALDAS GBI LTDA. Embalagem: EMBALAGEM COM 50 UND com 50	100,0	0,4400	44,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MAXI CONFORT Marca: MAXI CONFORT Embalagem: CAIXA com 20	100,0	0,5050	50,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

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	100,0	0,5240	52,4000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: ABSORVENTE HIG.INCONTINENCE TAM.UNICO 20UNID 01015, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 20	100,0	0,6030	60,3000	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: ABSORVENTE GERIATRICO Marca: ESSITY Embalagem: PCT com 20	100,0	0,6750	67,5000	

Comentário: bigfral

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ CapaRolo	-	350.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,1021	Data:19/07/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ADPELE Qntd: 180.0 Preço Unit.: 2,2000	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE Marca: MISSNER Embalagem: UND com 1	350,0	2,3840	834,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: MICROPORE 25X10 BRANCO Marca: ADPELE Embalagem: UNIDADES com 1	350,0	2,4500	857,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	350,0	2,5500	892,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: FITA MICROPORE HIPOALERGENICA 25MM X 10M - ROLO - MAXICOR Marca: FITA MICROPORE HIPOALERGENICA 25MM X 10M - ROLO - MAXICOR Embalagem: 1	350,0	2,5610	896,3500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE Marca: ADPELE Embalagem: ROLO com 1	350,0	2,6400	924,0000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FABRICANTE Marca: FABRICANTE Embalagem: 1	350,0	2,9337	1.026,7950	
Comentário: Validade: 05/01/2029 - FITA CIRURGICA MICROPOROSA MAXICOR 25MMX10M C/12					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -	Unidade	450.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Qntd: 240.0 Preço Unit.: 0,4876	Data:28/06/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,4876	Data:29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MAXI CONFORT Qntd: 360.0 Preço Unit.: 0,4984
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 Marca: MAXI CONFORT Embalagem: CAIXA com 20	460,0	0,4867	223,8820	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

CBS Medico Cientifica S/A	Item: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Marca: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Embalagem: 10	450,0	0,4876	219,4200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: FRALDA INFANTIL ESTRELINHA Marca: ESTRELINHA Embalagem: PACOTE com 10	450,0	0,5600	252,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA INF.MED.12UNID C/BARREIRA KARICIA 00402, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 1	450,0	0,6340	285,3000	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAMANHO P COM 30UNID. Marca: POM POM Embalagem: PCT com 30	450,0	0,7500	337,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO P PCT C/20UN - 20342-0 Marca: FALCON/ACTIVE Embalagem: PACOTE com 20	450,0	0,8075	363,3750	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083145077452124007710007398520000177130

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 92.608

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.771,30

VALOR COBRADO 1.771,30

=====

NR.AUTENTICACAO F.17A.955.E54.215.279

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 189.161

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3524080823173400019355000001891611002109573

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

Protocolo de Autenticação de Uso

185241918931366

30/08/2024 15:28

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutano

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

Data da Emissão

30/08/2024

Endereço

ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

Cep

06783-230

Data de Saída/Entrada

30/08/2024

Município

TABOAO DA SERRA

Fone/Fax

(11)357287300

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 189.161/1 Valor: 1.771,30 Vencdo. 27/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.771,30

Valor do ICMS

307,76

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.771,30

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.771,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

6

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

18,000

Peso Líquido

18,000

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
572087	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote: DMTP0513 Val. 30/04/2026	33019010	000	5102	UND	50,00 50,00	2,709100	135,45	135,45	24,38		18,0	
572917	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 20ML "ABERLGINA" AIRELA Lote: 24F0042 Val. 04/06/2026	30039099	000	5102	FR	4,00 4,00	2,335200	9,34	9,34	1,68		18,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2842324 Val. 21/05/2025	30049099	000	5102	CX	11,00 11,00	119,028000	1.309,31	1.309,31	235,68		18,0	
574665	NIFEDIPINO 10MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" HYPERA/NEO QUIMICA Lote: B24C2383 Val. 02/04/2027	30049062	000	5102	CX	7,00 7,00	2,529000	17,70	17,70	3,19		18,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote: 064050 Val. 05/06/2026	30049069	000	5102	CX	27,00 27,00	4,250400	114,76	114,76	20,66		18,0	
566764	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200 SAMTEC	30049099	020	5102	CX	1,00	184,740000	184,74	184,74	22,17		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 189.161
--	---------------------

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

FUTURA www.futuraemedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 189.161 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35240808231734000193550000001891611002109573 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autonização de Uso 135241918931366 30/08/2024 15:28
--	---	---

Natureza da Operação VENDA																			
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Inbutano CNPJ 08.231.734/0001-93																		
Lote: MRD	Val. 30/06/2026	1.00																	

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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Regime de Gestão de Resíduos Sólidos (RGRS)
Prestado por: [Assinatura] e [Assinatura]
Data: 02/09/24

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.214.643 PEDIDO 359940964.1 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
---	--------------------



Banco Itaú S/A

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 27/09/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 189161/1	Nosso Número 109/00314507-7
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 1.771,30	(-)Descontos/Abatimentos
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 31450.774521 24007.710007 3 98520000177130

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.						Vencimento 27/09/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 30/08/2024	Número do Documento 189161/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/08/2024	Nosso Número 109/00314507-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 1.771,30	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,53 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 35,43 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos	
					(-)Outras Deduções	
					(+)Mora/Multa	
					(+)Outros Acréscimos	
					(=)Valor	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA 06783-230 - SP						

Sacador/Avalista



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	1 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
6	--	R\$ 1.878,7268	↓ 12.19 % R\$ 260,6960

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	50,0	2,7091	135,4550
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$2,7193 Variação da Última Compra: ↓ 0.38% R\$ 0,0102 R\$ 0,5100 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66713 - DipiRONA sodica 500 mg/mL - 20 mL solucao	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 20ML "ABERALGINA"	Marca: AIRELA Embalagem: DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 20ML "ABERALGINA" - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML - SOLUÇÃO ORAL - AIRELA com 1	50,0	2,3352	116,7600
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$2,6446 Variação da Última Compra: ↓ 11.70% R\$ 0,3094 R\$ 15,4700 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	HIOSPAN COMPOSTO	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	1.320,0	0,9919	1.309,3080
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1320.00 Preço R\$1,1806 Variação da Última Compra: ↓ 15.98% R\$ 0,1887 R\$ 249,0840 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	HYPERA/NEO QUIMICA	Marca: HYPERA/NEO QUIMICA Embalagem: 30	210,0	0,0843	17,7030
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.210.00 Preço R\$0,0635 Variação da Última Compra: ↑ 32.76% R\$ 0,0208 R\$ 4,3680 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66488 - Omeprazol 20 mg	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL"	Marca: BELFAR Embalagem: Capsula com 56	1.512,0	0,0759	114,7608
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.1512.00 Preço R\$0,0759 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
181 - Sulfato de magnesio 10%- 10 mL	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200	Marca: SAMTEC Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML? com 200	200,0	0,9237	184,7400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					

Cotação 359940964 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: HADASSAH Qntd: 90.0 Preço Unit.: 2,7193	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK Marca: FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK Embalagem: 1	50,0	2,5316	126,5800	

Comentário: OBS: Classificacaocosmetico

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	50,0	2,7091	135,4550	Confirmado
---	---	------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRANCEFARMA AGE Marca: FRANCEFARMA AGE Embalagem: 30	50,0	2,8300	141,5000	
--	--	------	--------	----------	--

Comentário: 33344 - HOSPDERME AGE 100ML C/30-FRANCEFARMA

Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML - DERMATROL - FRASCO - HADASSAH Marca: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML - DERMATROL - FRASCO - HADASSAH Embalagem: 1	50,0	2,8590	142,9500	
-----------------------------------	---	------	--------	----------	--

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: DERMATROL LOÇÃO 100ML Marca: TROL Embalagem: DERMATROL LOÇÃO 100ML - Similar - LOÇÃO OLEOSA - TROL com 1	50,0	2,9000	145,0000	
----------------------------------	--	------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66713	DipiRONA sodica 500 mg/mL - 20 mL solucao - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:29/05/2024
Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda
Marca: DIPIRONA 500MG 20ML GEN
GTS FARMACE
Qntd: 100.0
Preço Unit.: 2,6446

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: DIPIFARMA (DIPIRONA) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - FARMACE Marca: DIPIFARMA (DIPIRONA) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - FARMACE Embalagem: 100	50,0	1,0126	50,6300	

Comentário: USO INTRAVENOSO. USO ADULTO E PEDIATRICO ACIMA DE 1 ANO.USO INTRAMUSCULAR. USO ADULTO E PEDIATRICO ACIMA DE 3 MESES.

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 20ML "ABERALGINA" Marca: AIRELA Embalagem: DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 20ML "ABERALGINA" - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML - SOLUÇÃO ORAL - AIRELA com 1	50,0	2,3352	116,7600	Confirmado
---	--	------	--------	----------	------------

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: AIRELA Marca: AIRELA Embalagem: 1	50,0	2,9000	145,0000	
--	---	------	--------	----------	--

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04700 -- Nome comercial : ABERALGINA 500MG/ML SOL GTS 20ML -- Nome Químico : DIPIRONA 500MG/ML GTS 20ML -- Observação -- null

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 20ML GEN Marca: FARMACE Embalagem: FR com 100	50,0	5,2970	264,8500	
--	--	------	--------	----------	--

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: DIPIRONA GTS 20ML *GENERIC* -- LEGRAND GENERICOS Marca: DIPIRONA Gts 20ml *GENERIC* -- LEGRAND GENERICOS Embalagem: 1	50,0	8,4600	423,0000	
----------------------------	---	------	--------	----------	--

Comentário: DIPIRONA Gts 20ml *GENERIC*

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola - Ampola	Ampola	1300.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: FARMACE Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,1806	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIOSPAN COMPOSTO Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	1.320,0	0,9919	1.309,3080	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.300,0	1,2000	1.560,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 50	1.300,0	1,2700	1.651,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2025 - ESCOPOLAMINA E DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+DIPIRONA SODICA500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP- HIPOLABOR(NEG) Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+DIPIRONA SODICA500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP- HIPOLABOR(NEG) - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+DIPIRONA SODICA500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	1.300,0	1,2950	1.683,5000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NiFEDipina 10 mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN Qntd: 240.0 Preço Unit.: 0,0635	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
--	---	---

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	200,0	0,0635	12,7000	
Comentário: NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP CX COM 30UN					
Alfalagos Ltda	Item: NIFEDIPINO 10MG C/30CPR BLT C/30CPR - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA Marca: NIFEDIPINO 10MG C/30CPR BLT C/30CPR - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA Embalagem: 30	200,0	0,0783	15,6600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HYPERA/NEO QUIMICA Marca: HYPERA/NEO QUIMICA Embalagem: 30	210,0	0,0843	17,7030	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	200,0	0,0883	17,6600	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 10MG CPR - NEO QUIMICA Marca: NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 10MG CPR - NEO QUIMICA Embalagem: 30	200,0	0,0886	17,7200	
Comentário: NCM 30049062ANVISA: 1558401690023COD DE BARRAS: 7896714293257					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	Omeprazol 20 mg - Comprimido	Comprimido	1500.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BELFAR Qntd: 336.0 Preço Unit.: 0,0759	Data:28/06/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:21/06/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: BELFAR LTDA Qntd: 336.0 Preço Unit.: 0,0600
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Marca: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Embalagem: 500	1.500,0	0,0100	15,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS - BELFAR Marca: OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS - BELFAR Embalagem: 28	1.500,0	0,0632	94,8000	
Comentário: NCM: 30049069ANVISA: 1057100830081COD. BARRAS: 7897917003254					
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: LOZEPREL 20MG CAPS DUR LIB RET (MULTILAB) Marca: LOZEPREL 20MG CAPS DUR LIB RET (MULTILAB) Embalagem: 56	1.500,0	0,0675	101,2500	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: OMOPREL Marca: BELFAR Embalagem: Capsula com 56	1.500,0	0,0700	105,0000	
Comentário: CAIXA C/ 56 - NAO FRACIONA EMBALAGEM					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" Marca: BELFAR Embalagem: Capsula com 56	1.512,0	0,0759	114,7608	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
181	Sulfato de magnésio 10% - 10 mL - Ampola	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200 Marca: SAMTEC Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML? com 200	200,0	0,9237	184,7400	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: SULF,MAGNESIO 10% C/200 INJ 10ML Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML com 200	200,0	1,0500	210,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML (PLASTICA) Marca: SAMTEC Embalagem: AMPOLA com 1	200,0	1,1000	220,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: ISOFARMA Marca: ISOFARMA Embalagem: 200	200,0	1,7500	350,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03584 -- Nome comercial : SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP IV 10ML PVC C/200 -- Nome Químico : SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP IV FP 10ML -- Observação -- null					
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: ISOFARMA - SOLUCAO DE SULFATO DE MAGNESIO Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML com 200	200,0	2,2000	440,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: SULFATO MAGNESIO 10% (100MG/ML) 010MLX200 STC - SAMTEC Marca: SULFATO MAGNESIO 10% (100MG/ML) 010MLX200 STC - SAMTEC Embalagem: 200	200,0	2,2061	441,2200	
Comentário: SULFATO MAGNESIO 10% (100MG/ML) 010MLX200 STC SAMTEC					
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	Item: Sulfato de Magnésio 10% 10 ml (EV Marca: Verbenna Embalagem: ampola com 10	200,0	2,6000	520,0000	

Cotação 359940964 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297002000001714169800048281125798520000036120

BENEFICIARIO:

COLUMBIA COME DESCART EIRELI

NOME FANTASIA:

COLUMBIA COME DESCART EIRELI

CNPJ: 06.317.832/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

COLUMBIA COME DESCART EIRELI

CNPJ: 06.317.832/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.609
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	27/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	361,20
--------------------	--------

VALOR COBRADO	361,20
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.765.BC6.064.EC2.3A5
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA JHON SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO 08265-040 SAO PAULO - SP (11) 2146-9333		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 863.545 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0806 3178 3200 0112 5500 1000 8635 4519 0084 9360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. NO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241894394776 28/08/2024 16:43:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.679.653.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 06.317.832/0001-12	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 28/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JD RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	FONE / FAX (11) 3572-8730	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS									
001 27/09/2024 361,20									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
B. CÁLC ICMS 289,20		VLR ICMS 52,06		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 361,20	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00	
						VLR APROX TRIB 67,64		TOTAL DA NOTA 361,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 66	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0,17152	PESO BRUTO 39,600		PESO LÍQUIDO 39,600					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
181159	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5 LT Cód. Barras: 7898586700062	34025000	060	5405	GL	6	12,00	72,00	0,00	0,00		0,00
100106	TAMPA 100 ML COPOMAISS BRANCO PR C/100 Cód. Barras: 7897147500752	39235000	000	5102	UN	60	4,82	289,20	289,20	52,06	18,00	67,64

Contrato de Gestão N°
Taboão da Serra / SP

Parcela (s) do produto (s) entregue (s), constante (s) da nota fiscal, que se encontra (s) anexada (s) de acordo com o contrato e planilha de compra.

Nome: Julio Cesar Ass: Julio

Função: Fornecedor Data: 03/09/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUMERO PEDIDO: 084936 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS
PORTADOR: 03 PORTADOR: BCO. ITAU
ORC.223760
LOCAL DE ENTREGA: ENDEREÇO DE ENTREGA
ENT: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP
REC DAS 8 AS 16 **CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023
N. PEDIDO 359619852.1 ORDEM DE CHEGADA
FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: IMPOSTO RECOLHIDO SUBST. TRIB. DECRETO 52804/08 ART 313
Trib aprox R\$: 15.59 Federal, 52.06 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 361,2000	↓ 9.96 % R\$ 39,9600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
35383 - Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5 LTS	Marca: LARILIMP Embalagem: GL com 500	6,0	12,0000	72,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.6.00 Preço R\$13,8600 Variação da Última Compra:↓ 13.42% R\$ 1,8600 R\$ 11,1600 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN	Marca: COPOMAISS Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,0482	289,2000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.6000.00 Preço R\$0,0530 Variação da Última Compra:↓ 9.06% R\$ 0,0048 R\$ 28,8000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359619852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	6.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: LARILIMP Qntd: 6.0 Preço Unit.: 13,8600	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
--	---	---

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	12,0000	72,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
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	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO Marca: DIVISAO/ MANACÁ Embalagem: BB 5LTS com 1	6,0	17,6700	106,0200	
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	20,3900	122,3400	
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	
Comercial Alvorada de Produtos para Limpeza e Descartaveis Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO DEO 5LT Marca: PREMISSE Embalagem: GL com 1	6,0	34,8100	208,8600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62844	Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml -	Unidade	6000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOMAI Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0530	Data:27/06/2024 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: COPOMAI Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0482	Data:28/05/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: TOTALPLAST Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0520
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN Marca: COPOMAI Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,0482	289,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO Marca: ALTACOPO Embalagem: UNITARIO com 1	6.000,0	0,0510	306,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: TAMPA DESCARTAVEL T-100 SERVE POTE 100ML COPO 150/180/200ML 20PCX100 UNIDADES Marca: COPOMAI Embalagem: 1 com 1	6.000,0	0,0530	318,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: TAMPA POTE DESC 100ML Marca: ALTACOPO Embalagem: Milheiro com 1000	6.000,0	0,0568	340,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: TAMPA POTE 100TOTALPLAST TRANSP PCT C/100 UND Marca: TOTALPLAST Embalagem: PT com 100	6.000,0	0,0580	348,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: TAMPA P/ COPO 100 ML - 100 - unidade - TOTALPLAST Marca: TOTALPLAST Embalagem: PACOTE com 100	6.000,0	0,0612	367,2000	
Pulire Comercial Ltda	Item: TAMPA BR POTE 100ML FLT 100 UN COPOMAI Marca: COPOMAI Embalagem: 1 com 100	6.000,0	0,0615	369,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793505039000000037367000064302198520000059389

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 92.610

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 593,89

VALOR COBRADO 593,89

=====

NR.AUTENTICACAO E.A58.7CA.B39.F21.68C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

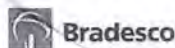
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A**

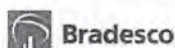
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C

Cep:28180-000 - CARDOSO MOREIRA - RJ

Fone:(22)2785-2614

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	Agência/Cod.Beneficiário 3505-0/0000643-2	Data do Documento 30/08/2024	Vencimento 27/09/2024
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 15462-01	Nosso Número: 00000003767	Valor: 593,89

Autenticação Mecânica**237-0****23793.50503 90000.000373 67000.064302 1 98520000059389**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 27/09/2024
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: 30/08/2024	No. do documento 15462-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/08/2024	Cart./Nosso Número 09/00000003767-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 593,89
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,40 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 5,94					(-) 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**

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	3 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 592,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
971 - Espadrado 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL- CREMER - ZZH - CREMER S.A.	Marca: ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. Embalagem: 1	80,0	7,4000	592,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.80.00 | Preço R\$7,4000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	Esparadrapo 10cm x 4,5m -	Rolo	80.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa Marca: ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. Qntd: 60.0 Preço Unit.: 7,4000	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
---	--	---

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	80,0	7,4000	592,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Blue Medic Importacao, Exportacao E Distribuicao Ltda	Item: ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CM X 4,5 Marca: adpele Embalagem: UNIDADE com 1	80,0	7,5300	602,4000	
Alfalagos Ltda	Item: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M - - ALFALAGOS I. Marca: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M - - ALFALAGOS I. Embalagem: 6	80,0	7,8763	630,1040	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: ESPARADRAPO 10CMX4,5MT BRANCO - ADPELE ... Marca: MISSNER Embalagem: 01 ROLO com 1	80,0	8,1700	653,6000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ESPARADRAPO IMP BRANCO ADPELE 10CMX4,5M - (UV:24)-MISSNER Marca: MISSNER E MISSNER LTDA. Embalagem: embalagem com 1	80,0	8,5900	687,2000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM)X4,5M PCT C/ 12 UN/PROCITEX/CREMER Marca: PROCITEX/CREMER Embalagem: CAIXA com 12	80,0	8,6835	694,6800	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000042746909001045798520001909792

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	92.611
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	27/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	19.097,92
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	19.097,92
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.3B3.B1D.17D.486.1CC
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 709904
SERIE 1
FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7099 0411 0072 5959

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

135241922215952 30/08/2024 21:36:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
30/08/2024

ENDEREÇO
EST. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JD. RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TABOÃO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
02 SET. 2024

FATURA / DUPLICATA

001 27/09/2024 19.097,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18.703,57	VALOR DO ICMS 3.269,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.097,9
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 19.097,9

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO DO REM.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 83	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 529,36	PESO LÍQUIDO 529,3

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 IF
34090	BISTURI DESCARTAVEL N.22 A. INOX C/70- -EMBRAMED LT 2300032779 (4) 09/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 2300032779, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/- 2026)	90189029	000	5102	CX	4	122,5500	490,20	490,20	88,24	0,00	18,00	0,0
30092	SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L1119 (4) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1119, Qtde: 4, Data Fab: 12/07/2024, Data Val: 12/07/2029)	90183111	100	5102	CX	4	45,7000	182,80	182,80	32,90		18,00	
34986	CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/10- 0-NAYR SAUDE LT 13434/135 (4) 06/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: 13434/135, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/- 2028)	90183929	300	5102	CX	4	148,6200	594,48	594,48	107,01	0,00	18,00	0,0
27030	CATETER IV 20G C/DISP. SEG. C/100-DESCARP LT CAT001I-24 (15) 02/2029 (Fornecedor: 918, Lote: CAT001I-24, Qtde: 15, Data Fab: 01/- 03/2024, Data Val: 28/02/2029)	90183926	200	5102	CX	15	183,2100	2.748,15	2.748,15	494,67		18,00	
27031	CATETER IV 22G C/DISP. SEG. C/100-DESCARP LT CAT001J-24 (4) 02/2029 (Fornecedor: 918, Lote: CAT001J-24, Qtde: 4, Data Fab: 01/0- 3/2024, Data Val: 28/02/2029)	90183926	200	5102	CX	4	173,0700	692,28	692,28	124,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 359937523 - CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R44V78 R42P0V5 ||
ITEM 36 e 37 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 707326
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 2,27
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP
Recebido (x) por (x) / (x) / (x), constante (x)
Gente (x) / (x) / (x) / (x) / (x) / (x) / (x) / (x)
da (x) / (x) / (x) / (x) / (x) / (x) / (x) / (x)
Nome: José Elias
Função: Data: 02/09/24

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 709904
SERIE 1
FOLHA 2/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7099 0411 0072 5959

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
135241922215952 30/08/2024 21:36:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IF
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L1097 (3) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L109-7, Qtde: 3 ,Data Fab: 08/07/2024, Data Val: 08/07/2029)	90183119	100	5102	CX	3	48,9500	146,85	146,85	17,62		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L1126 (12) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L11-26, Qtde: 12 ,Data Fab: 15/07/2024, Data Val: 15/07/2029)	90183119	100	5102	CX	12	59,5500	714,60	714,60	128,63		18,00	
34910	SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/20-ZE-LARA LT 0323101001 (8) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	8	14,2625	114,10	114,10	20,54	0,00	18,00	0,00
34911	SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.14 C/20-ZE-LARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	1	14,9700	14,97	14,97	2,69	0,00	18,00	0,00
33708	CORD CLAMP C/100-WILTEX LT 20230408 (1) 04/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230408, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/04/2023, Data Val: 07/04/2028)	90189095	700	5102	CX	1	27,5900	27,59	27,59	4,97	0,00	18,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRI LT 30-878 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2011, Lote: 30878, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	38085910	000	5102	CX	2	198,1400	396,28	396,28	71,33	0,00	18,00	0,00
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY LT FY2207049 (50) 08/2027 (Fornecedor: 67, Lote: FY2207049, Qtde: 50 ,Data Fab: 28/0-8/2022, Data Val: 27/08/2027)	90192010	200	5102	UND	50	6,8200	341,00	341,00	61,38	0,00	18,00	0,00
17242	PAPAGAIO PLAST.C/TAMPA - 1000ML-CELLPUS LT 205056/24B (10) 07/2029 (Fornecedor: 4151, Lote: 205056/24B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/-07/2024, Data Val: 31/07/2029)	39249000	000	5102	PC	10	3,4560	34,56	34,56	6,22	0,00	18,00	0,00
34935	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA S/EXTENSAO N.5 C/4-BIOSANI LT 59515 (3) 12/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 59515, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	90183921	000	5102	PC	3	3,1333	9,40	9,40	1,69	0,00	18,00	0,00
24545	PAPEL GRAU CIRURG.450MMx100M RL-POLLITEX LT 4546 (2) 03/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 4546, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 01/03/2029)	48043990	000	5102	RL	2	148,6350	297,27	297,27	53,51	0,00	18,00	0,00
35726	ELETRODO AD./INF. C/ESPUMA C/GEL C/5-0-MEDPEX -MP40 - DBI LT 031024 (80) 03/20-27 (Fornecedor: 2627, Lote: 031024, Qtde: 140 ,Data Fab: 10/03/2024, Data Val: 09/0-3/2027)	90181990	700	5102	PCT	140	10,4600	1.464,40	1.464,40	263,59	0,00	18,00	0,00
10709	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF N.2,0 C/1-0-SOLIDOR LT 30023081 (1) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 30023081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	1	22,2100	22,21	22,21	4,00	0,00	18,00	0,00
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 629C5 (200) 07/2029 (Fornecedor: 7737, Lote: 629C5, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183219	400	5102	CX	200	5,7600	1.152,00	1.152,00	138,24	0,00	12,00	0,00
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN LT P24040061 (10) 04/2026 (Fornecedor: 15-07, Lote: P24040061, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	38089429	500	5102	CX	10	35,1660	351,66	351,66	63,30	0,00	18,00	0,00
35510	PLACA DE BISTURI DESC UNIVERSAL REM SEM CABO-BLAYCO LT 195/08-23 (60) 08/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 195/08-23, Qtde: 60 ,Data Fab: 21/08/2021, Data Val: 21/08/20-26)	90189099	200	5102	UND	60	5,2600	315,60	315,60	56,81	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 709904
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7099 0411 0072 5959

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241922215952 30/08/2024 21:36:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IF
20436	ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX LT 000280/2023-PY (5) 09/2026 (Fornecedor: 1003, Lote: 000280/2023-PY, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30059090	200	5102	CX	5	64,6000	323,00	323,00	58,14	0,00	18,00	0,00
27571	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 20240642 (4) 05/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 20240642, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	30061090	000	5102	CX	4	26,9200	107,68	107,68	19,38		18,00	
27572	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 20240654 (8) 05/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 20240654, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	30061090	000	5102	CX	8	26,9213	215,37	215,37	38,77		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 069 (20) 11/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 069, Qtde: 20 ,Data Fab: 29/11/2023, Data Val: 29/11/2028)	44219900	000	5102	PCT	20	4,7800	95,60	95,60	17,21	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE LT 2705202406038 (5) 05/2026 (Fornecedor: 2856, Lote: 2705202406038, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/05/2024, Data Val: 27/05/2026)	29159060	000	5102	CX	5	117,4280	587,14	587,14	105,69	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3071 (1) 06/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3071, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/06/2024, Data Val: 25/06/2026)	38089429	000	5102	CX	1	58,4500	58,45	58,45	10,52	0,00	18,00	0,00
33749	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-TECHNO-FIO LT 15240482 (2) 03/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 15240482, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30061090	000	5102	CX	2	28,0900	56,18	56,18	10,11	0,00	18,00	0,00
30443	AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2 P.QUINCKE C/25(4505905)SPINOCAN-B.BRAUN LT 23F07G82-16 (1) 06/2028 (Fornecedor: 3255, Lote: 23F07G8216, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90183219	700	5102	CX	1	316,2400	316,24	316,24	37,95		12,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 720187R169 (3) 06/2027 (Fornecedor: 17506, Lote: 720187R169, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	48114110	300	5102	CX	3	176,2667	528,80	528,80	95,18	0,00	18,00	0,00
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX LT 20230920 (4) 09/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230920, Qtde: 4 ,Data Fab: 20/09/2023, Data Val: 19/09/2028)	30051090	200	5102	PCT	4	44,7200	178,88	178,88	32,20	0,00	18,00	0,00
33838	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.-12-SEVENCARE LT 231117 (6) 01/2029 (Fornecedor: 4481, Lote: 231117, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	90183929	200	5102	UND	10	19,8640	198,64	198,64	35,76	0,00	18,00	0,00
33839	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.-14-SEVENCARE LT 231217 (10) 02/2029 (Fornecedor: 4481, Lote: 231217, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029)	90183929	200	5102	UND	10	20,3510	203,51	203,51	36,63	0,00	18,00	0,00
20307	P. LENC 50CMX50M C/10 SCO-FORTCLEAN LT 422/24 (5) 08/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 422/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	48030090	000	5102	CX	5	52,2600	261,30	261,30	47,03	0,00	18,00	0,00
21368	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK LT F24005453L (9) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: F24005453L, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	39262000	200	5102	CX	9	248,2900	2.234,61	2.234,61	402,23	0,00	18,00	0,00
21452	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK LT F24005456M (13) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: F24005456M, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	39262000	200	5102	CX	13	248,2900	3.227,77	3.227,77	581,00	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 709904
SERIE 1
FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7099 0411 0072 5959

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241922215952 30/08/2024 21:36:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 07/24 (40) 07/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 07/24, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/07/20- 24, Data Val: 01/07/2029)	90211020	040	5102	RL	40	7,0200	280,80			0,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 06/24 (15) 06/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 06/24, Qtde: 15 ,Data Fab: 03/06/20- 24, Data Val: 03/06/2029)	90211020	040	5102	RL	15	7,5700	113,55			0,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: HEALTH MED Qntd: 250.0 Preço Unit.: 1,8000	Data:29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: HEALTH MED Qntd: 250.0 Preço Unit.: 1,8000	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 210.0 Preço Unit.: 1,7914
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LAMINA DE BISTURI N°22 C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	300,0	0,2623	78,6900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMBRAMED Marca: EMBRAMED Embalagem: 70	280,0	1,7507	490,1960	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 34090 - BISTURI DESCARTAVEL N.22 A.INOX C/70-EMBRAMED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	300,0	1,8000	540,0000	
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	Item: Bisturi com trava de proteção nº 22 Marca: Cirurgica Brasil / Stylle Embalagem: Caixa com 20	300,0	2,1000	630,0000	
CBS Medico Científica S/A	Item: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 1	300,0	2,9624	888,7200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,3900	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
--	---	--

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	4.000,0	1,3900	5.560,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	4.000,0	1,4730	5.892,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 100	400,0	1,4862	594,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: 34986 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-NAYR SAUDE					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	4.000,0	1,9800	7.920,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 18G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Marca: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 18G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Embalagem: 100	4.000,0	1,9920	7.968,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NUSAF CIV com Sistema Segurança Marca: HARSORIA Embalagem: CAIXA com 50	4.000,0	2,1000	8.400,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:12/08/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: ABL SAUDE Qntd: 1700.0 Preço Unit.: 1,4600	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
--	--	---

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 MEDIX (ROSA) Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	1,4500	2.175,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 MEDIX (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	1.500,0	1,8321	2.748,1500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
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	1.500,0	1,8551	2.782,6500	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: CATETER C/DISP SEG 20G (Cx c/100 un) Marca: DESCARPACK Embalagem: Cx com 100	1.500,0	1,9000	2.850,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: INJEX Marca: INJEX Embalagem: UNIDADE com 1	1.500,0	1,9800	2.970,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 3400.0 Preço Unit.: 1,3900	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar S.a	Item: CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD Marca: CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD Embalagem: 50	400,0	0,0906	36,2400	

Comentário: BOT

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	400,0	1,7307	692,2800	Confirmado
--	--	-------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: 27031 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/DISP. SEG C/100-DESCARP

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (AZUL) Marca: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Embalagem: CAIXA com 100	400,0	1,8200	728,0000	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (AZUL)

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	400,0	1,9800	792,0000	
----------------------------------	---	-------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	1900.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: SR Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,0914	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Seringa Estéril Uso Unico p/Insulina s/Agulha SLIP 1ml Marca: SR Embalagem: PACOTE com 1	1.900,0	0,0899	170,8100	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	2.000,0	0,0914	182,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: SERINGA DE INSULINA SEM AGULHA Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	1.900,0	0,0989	187,9100	
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	1.900,0	0,1024	194,5600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	1.900,0	0,1044	198,3600	
Comentário: SERINGA INSULINA 01ML 100UI SEM AGULHA LUER SLIP SR C/500					
Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	1.900,0	0,1138	216,2200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -	Frasco	12.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN Qntd: 12.0 Preço Unit.: 4,7155	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: 12	12,0	4,8711	58,4532	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 33129 - ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1L C/12-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Marca: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1L C/12-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Embalagem: 12	12,0	5,3250	63,9000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SANDEMIX Marca: SANDEMIX Embalagem: 1	12,0	5,3500	64,2000	
Comentário: ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SANDEMIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: LITRO com 12	12,0	5,4000	64,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ALCOOL ETILICO 70% LIQUIDO 1000ML CX C/12FRS - 8342 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	12,0	5,4187	65,0244	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: ALCOOL HOSPITALAR 70% 1LT Marca: ITAJA Embalagem: 1 com 1	12,0	5,9000	70,8000	
Pulire Comercial Ltda	Item: ALCOOL LIMPEZA LIQ. 70% 1L PERFECT Marca: PERFECT Embalagem: 1 com 1	12,0	7,4900	89,8800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2759	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2759	Data:29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2759
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 100	100,0	0,2759	27,5900	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 33708 - CORD CLAMP C/100-WILTEX					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR Marca: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR Embalagem: 100	50,0	0,4200	21,0000	
Comentário: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR SR					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Marca: CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Embalagem: 100	50,0	0,4492	22,4600	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: CLAMP UMBILICAL INTERNO Marca: HEALTH MED Embalagem: pacote com 1	50,0	0,8300	41,5000	

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35821	Detergente Desincrustante Enzimático 5 Enzimas Não Espumante Galão com 5 litros - FISPQ -	Galão	5.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: KELLDRIN Qntd: 3.0 Preço Unit.: 69,9454	Data:04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: KELLDRIN Qntd: 9.0 Preço Unit.: 65,5972
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: KELLDRIN Marca: KELLDRIN Embalagem: 3	6,0	66,0473	396,2838	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: 24862 - DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PRATICZYME DETERG ENZIMAT 4 ENZIMAS 5000ML C/2GL Marca: VIC PHARMA Embalagem: c com 2	5,0	82,2890	411,4450	
--	---	-----	---------	----------	--

Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK Marca: DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK Embalagem: 1	5,0	103,9000	519,5000	
------------------------------------	---	-----	----------	----------	--

Comentário: DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK PROLINK

L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: SNZ 5 ENZ - DETERGENTE ENZIMATICO PROSANI SANIZYME DE 5 ENZIMAS Marca: EVALAR Embalagem: CAIXA com 2	5,0	150,0000	750,0000	
----------------------------------	--	-----	----------	----------	--

Sispack Medical Ltda - EPP	Item: COD: 085 DETERGENTE ENZIMATICO ENZYMAX -5 LITROS Marca: COSMODERMA Embalagem: GL com 1	5,0	162,0000	810,0000	
----------------------------	--	-----	----------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadrado Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	7000.0

Últimas compras

Data:06/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DBI MEDICAL Qntd: 5100.0 Preço Unit.: 0,2000	Data:06/08/2024 Fornecedor: Globomed Comercial Ltda Marca: MEDPEX Qntd: 6900.0 Preço Unit.: 0,2000	Data:30/07/2024 Fornecedor: Globomed Comercial Ltda Marca: MEDPEX Qntd: 12000.0 Preço Unit.: 0,2000
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DBI MEDICAL Marca: DBI MEDICAL Embalagem: 50	7.000,0	0,2092	1.464,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 35726 - ELETRODO AD./INF. C/ESPUMA C/GEL C/50-MEDPEX -MP40 - DBI					
DBI Comércio e Importação Ltda	Item: ELETRODO MEDPEX MP-40 - ECONÔMICO Marca: MEDPEX Embalagem: envelope com 1	7.000,0	0,2100	1.470,0000	
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	7.000,0	0,2216	1.551,2000	
Comentário: DCK-0610101 ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ELETRODO ADULTO P/ ECG Marca: SOLIDOR Embalagem: PACOTE com 50	7.000,0	0,2270	1.589,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 50	7.000,0	0,2400	1.680,0000	
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	7.000,0	0,2435	1.704,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: JOAOMED Qntd: 40.0 Preço Unit.: 4,9100	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medihosp Distribuidora De Materiais Medico-hospitalares Ltda	Item: MASCARA PARA OXIGENIO MD Marca: HEADSTAR MEDICAL Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	5,0000	250,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 1	50,0	6,8199	340,9950	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29236 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-FOYOMED					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERV 1000ML Marca: GOODCOME / NOVA HOSPITALAR Embalagem: CX com 1	50,0	7,1500	357,5000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO N/REINALANTE C/ RESERVATÓRIO (ADULTO/INF) Marca: ADVANTIVE Embalagem: PLASTICA com 1	50,0	7,7000	385,0000	
Comentário: Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante "Adulto"					
Cirurgica Santa Helena	Item: MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO Marca: FOYOMEED/WELLEAD/GOOD COME Embalagem: 1 com 1	50,0	10,0000	500,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	Papagaio de plastico com alca -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CELLPUS Qntd: 6.0 Preço Unit.: 3,4555	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
---	---	---

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	10,0	3,4555	34,5550	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 17242 - PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA - 1000ML-CELLPUS					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: PAPAGAIO DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL - BIOECOPISS Marca: BIOTEC Embalagem: UNITÁRIO com 1	10,0	3,6000	36,0000	
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME	Item: PAPAGAIO PLASTICO Marca: CELLPUS Embalagem: CAIXA com 70	10,0	3,8000	38,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA GRADUADO 0,95L COM ALCA TRANSLUCIDO Marca: MEDICAL ACTION Embalagem: UN com 1	10,0	3,8600	38,6000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PAPAGAIO PLASTICO C/ TAMPA 1 LITRO - DESKARPLAS Marca: PAPAGAIO PLASTICO C/ TAMPA 1 LITRO - DESKARPLAS Embalagem: 1	10,0	4,5390	45,3900	
CBS Medico Científica S/A	Item: PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 1	10,0	5,0816	50,8160	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt -	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLLITEX Qntd: 1.0 Preço Unit.: 155,4432	Data:29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GUOMAO ZELARA Qntd: 1.0 Preço Unit.: 149,0540	Data:04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GUOMAO ZELARA Qntd: 2.0 Preço Unit.: 150,5792
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLLITEX Marca: POLLITEX Embalagem: 1	2,0	148,6362	297,2724	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX

CBS Medico Científica S/A	Item: BOBINA PAPEL GRAU CIR. P/ESTER 45CMX100M FLEXPELL - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA Marca: BOBINA PAPEL GRAU CIR. P/ESTER 45CMX100M FLEXPELL - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA Embalagem: 1	2,0	154,5498	309,0996	
---------------------------	---	-----	----------	----------	--

Comentário: .

Med Center Comercial Ltda	Item: POLLITEX - PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN Marca: POLLITEX - PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN Embalagem: 1	2,0	183,6390	367,2780	
---------------------------	---	-----	----------	----------	--

Comentário: PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO CX COM 1UN

Investmar de Intercambio Comercial Ltda	Item: PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 450 MM X 100 MT - INVESTMAR / MEDSTÉRIL Marca: iINVESTMAR / MESTÉRIL Embalagem: CAIXA com 2	2,0	233,1100	466,2200	
---	--	-----	----------	----------	--

Sispack Medical Ltda - EPP	Item: COD: 012 BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 45100 Marca: SISPACK Embalagem: UN com 1	2,0	240,0000	480,0000	
----------------------------	---	-----	----------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1171	Tube Traqueal s/ Cuff 2,0 mm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/07/2024
Fornecedor: Ocean Produtos
Hospitales Ltda
Marca: LABOR IMPORT
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 6,8000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	2,2211	22,2110	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 10709 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF N.2,0 C/10-SOLIDOR					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: PEÇA com 10	10,0	6,8000	68,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Marca: SOLIDOR Embalagem: UN com 1	10,0	7,3300	73,3000	

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58396	Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20 -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:23/08/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: (MM) DBI Qntd: 20.0 Preço Unit.: 5,5000	Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 20.0 Preço Unit.: 5,3401	Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 40.0 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	60,0	5,2600	315,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 35510 - PLACA DE BISTURI DESC UNIVERSAL REM SEM CABO-BLAYCO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 Marca: (MM) DBI Embalagem: Unidade com 1	60,0	5,5000	330,0000	
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD Marca: DBI MEDICAL Embalagem: UND com 1	60,0	5,8780	352,6800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
DBI Comércio e Importação Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - USO ADULTO - BI-PARTIDA MOD A20 Marca: DBI MEDICAL Embalagem: CAIXA com 1	60,0	6,3900	383,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDPEX Marca: MEDPEX Embalagem: PACOTE com 50	60,0	6,9800	418,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	1900.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: SR Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,0914	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Seringa Estéril Uso Unico p/Insulina s/Agulha SLIP 1ml Marca: SR Embalagem: PACOTE com 1	1.900,0	0,0899	170,8100	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	2.000,0	0,0914	182,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: SERINGA DE INSULINA SEM AGULHA Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	1.900,0	0,0989	187,9100	
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	1.900,0	0,1024	194,5600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	1.900,0	0,1044	198,3600	
Comentário: SERINGA INSULINA 01ML 100UI SEM AGULHA LUER SLIP SR C/500					
Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	1.900,0	0,1138	216,2200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 3500.0 Preço Unit.: 0,0979	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0950	Data:29/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1216
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	1.500,0	0,0979	146,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 30095 - SERINGA DESC. 03ML SLIP C/500-SR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 1000 UNID Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 1000	1.500,0	0,1000	150,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 03ML BICO CENTRAL SLIP S/AG Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	1.500,0	0,1039	155,8500	
Med Center Comercial Ltda	Item: SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Marca: SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Embalagem: 500	1.500,0	0,1216	182,4000	
Comentário: SERINGA 3ML SLIP S/AG CX COM 500UN					
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 3 ML LL C/DISP DE SEGURANÇA CX C/250 - SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 1	1.500,0	0,2000	300,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: Seringa 03ml bico slip sem agulha CX 1000 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 1000	1.500,0	0,2900	435,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula N° 12 -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 0,7029	Data:28/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,6837	Data:21/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,7700
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ZELARA Marca: ZELARA Embalagem: 20	160,0	0,7131	114,0960	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 34910 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/20-ZELARA					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 10101120, MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: UN com 1	150,0	0,8170	122,5500	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA ASP TRAQ 12 C/VA PGC Marca: MARKMED Embalagem: UNIDADE com 1	150,0	0,8200	123,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED Marca: MARKMED Embalagem: CAIXA com 200	150,0	0,9035	135,5250	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	150,0	0,9235	138,5250	
Alfalagos Ltda	Item: SONDA ASP TRAQ C/VALV N° 12 CX/200 UNI - - BIOSANI Marca: SONDA ASP TRAQ C/VALV N° 12 CX/200 UNI - - BIOSANI Embalagem: 200	150,0	1,0016	150,2400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: THEOTO Qntd: 900.0 Preço Unit.: 0,0478	Data:30/07/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA Qntd: 1300.0 Preço Unit.: 0,0435	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRAA Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,0440	88,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Embalagem: 50	2.000,0	0,0469	93,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,0478	95,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO

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	2.000,0	0,0480	96,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100 Marca: (PS) ESTILO Embalagem: Pacote com 100	2.000,0	0,0505	101,0000	

Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA ESTILO C/100

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	acido peracetico 0,2% c/diluyente e fita c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	10.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 59,0798	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 62,0550	Data:17/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 62,0550
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BELLTYPE Marca: BELLTYPE Embalagem: 2	10,0	58,7136	587,1360	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
Ecoper Química Ltda	Item: Ácido Peracético 0,2% Marca: Ecoper Química Ltda Embalagem: Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	10,0	118,0000	1.180,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: PROX02-ACIDO PERACETICO 0,2% COM 15 TIRAS DE TESTE GALÃO DE 5 LITROS Marca: THECH Embalagem: PACOTE com 1	10,0	130,0000	1.300,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO Marca: VICPHARMA Embalagem: ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML - SANEANTES - VICPHARMA com 2	10,0	132,2343	1.322,3430	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML Marca: ECOPER Embalagem: CAIXA com 2	10,0	136,0000	1.360,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -	Frasco	12.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN Qntd: 12.0 Preço Unit.: 4,7155	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: 12	12,0	4,8711	58,4532	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 33129 - ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1L C/12-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Marca: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1L C/12-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Embalagem: 12	12,0	5,3250	63,9000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SANDEMIX Marca: SANDEMIX Embalagem: 1	12,0	5,3500	64,2000	
Comentário: ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SANDEMIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: LITRO com 12	12,0	5,4000	64,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ALCOOL ETILICO 70% LIQUIDO 1000ML CX C/12FRS - 8342 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	12,0	5,4187	65,0244	
Force Medical Industria E Distribuidora Ltda	Item: ALCOOL HOSPITALAR 70% 1LT Marca: ITAJA Embalagem: 1 com 1	12,0	5,9000	70,8000	
Pulire Comercial Ltda	Item: ALCOOL LIMPEZA LIQ. 70% 1L PERFECT Marca: PERFECT Embalagem: 1 com 1	12,0	7,4900	89,8800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112489	AGULHA RAQUI 25G X 3,5 DES -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,2683	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,2000
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA DESC SPINAL 25G 3.1/2 PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	3,9700	99,2500	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 25X3,5 MARCA PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	4,0000	100,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 Marca: UNISIS Embalagem: UN com 25	25,0	6,8300	170,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN MATERIAL Marca: B.BRAUN MATERIAL Embalagem: 25	25,0	12,6496	316,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30443 - AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2 PQUINCKE C/25(4505905)SPINOCAN-B.BRAUN					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC - AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC B BRAUN Marca: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC - AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC B BRAUN Embalagem: 25	25,0	12,7400	318,5000	

Comentário: AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC SPINOCAN B BRAUN AGULHA BISEL QUINCKE 25GX 3 1 2 (0 53 X 88 MM) SPINOCAN C 25 CX C\ 25 PC SPINOCAN B BRAUN A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,3900	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
--	---	--

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	4.000,0	1,3900	5.560,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	4.000,0	1,4730	5.892,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 100	400,0	1,4862	594,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: 34986 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-NAYR SAUDE					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	4.000,0	1,9800	7.920,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 18G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Marca: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 18G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Embalagem: 100	4.000,0	1,9920	7.968,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NUSAF CIV com Sistema Segurança Marca: HARSORIA Embalagem: CAIXA com 50	4.000,0	2,1000	8.400,0000	

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	86.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TECHNOFIO Qntd: 96.0 Preço Unit.: 1,1237	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
---	--	---

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	1,1217	107,6832	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 27571 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
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	86,0	1,4500	124,7000	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	86,0	1,5500	133,3000	
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	86,0	1,9000	163,4000	
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	86,0	2,0293	174,5198	
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	86,0	2,4200	208,1200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -	Unidade	192.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: TECHNOFIO Qntd: 96.0 Preço Unit.: 1,1237	Data:28/06/2024 Fornecedor: Mogi Medical Equipamentos Eireli Marca: Medix Qntd: 192.0 Preço Unit.: 1,2500	Data:29/05/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: TECHNOFIO Qntd: 144.0 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	192,0	1,1217	215,3664	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 27572 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	192,0	1,5500	297,6000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CAIXA com 24	192,0	1,9000	364,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: FIO SUTURA SEDA PRETA 3-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV SPA 662, BRASUTURE Marca: BRASUTURE Embalagem: ENV com 24	192,0	2,4200	464,6400	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: NYLON PRETO CUTICULAR 3-0 (45CM) AG. 3,0CM 3/8 CIRC. TRG. COD. N530CTI30 Marca: SHALON Embalagem: CX com 24	192,0	2,4900	478,0800	

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: CIEX Qntd: 132.0 Preço Unit.: 3,4300	Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: CIEX Qntd: 66.0 Preço Unit.: 3,4300	Data:29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MAXICOR Qntd: 180.0 Preço Unit.: 3,6800
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: EUROCELL - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN Marca: EUROCELL - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN Embalagem: 1	100,0	3,5574	355,7400	
Comentário: FITA ADESIVA 19MM X 50MT CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL Marca: EUROCEL Embalagem: CX com 48	144,0	3,6722	528,7968	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 23203 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/48 RL-EUROCEL					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M Marca: MAXICOR Embalagem: ROLO com 1	100,0	3,7900	379,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: FITA ADESIVA 19 X 50 Marca: EUROCEL Embalagem: CX/48 com 48	100,0	3,8800	388,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MISSNER Marca: MISSNER Embalagem: 1	100,0	3,9143	391,4300	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M MISSNER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA ADESIVA 19MM X 50M Marca: POLI TAPE Embalagem: UND com 1	100,0	4,0560	405,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 42.0 Preço Unit.: 7,4533	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
--	--	--

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	24,0	7,4533	178,8792	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 35595 - FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX					
Med Center Comercial Ltda	Item: WILTEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN Marca: WILTEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	9,4749	189,4980	
Comentário: FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FITA MICROPORE 100MMX10M/ADPELE / MISSNER Marca: ADPELE / MISSNER Embalagem: CAIXA com 24	20,0	9,4900	189,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX Marca: FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX Embalagem: 1	20,0	10,2400	204,8000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: MICROPORE BRANCO 10 CM X 10 M Marca: ADPELE Embalagem: ROLO com 1	20,0	10,4500	209,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	20,0	10,7500	215,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDGAUZE Qntd: 130.0 Preço Unit.: 5,3587	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PLENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN Marca: MEDGAUZE Embalagem: caixa com 10	50,0	5,2263	261,3150	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	50,0	5,9800	299,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 Marca: FORTCLEAN Embalagem: CX com 10	50,0	6,0840	304,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PAPEL LENCOL BRANCO LUXO CX C/6RO 50CMX50MTS Marca: AMIL DESCARTAVE Embalagem: CAIXA com 6	50,0	6,1272	306,3600	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M Marca: ALFAMAIS Embalagem: FARDO / CAIXA com 10	50,0	6,1500	307,5000	
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	50,0	6,2000	310,0000	

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN Qntd: 180.0 Preço Unit.: 13,2209	Data:19/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 20.0 Preço Unit.: 13,6800	Data:10/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 160.0 Preço Unit.: 13,6800
---	--	---

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	0,1850	33,3000	
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	180,0	12,4145	2.234,6100	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. 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	180,0	12,8900	2.320,2000	
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	13,0000	2.340,0000	
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	
Comentário: LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) CX COM 1UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	250.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 60.0 Preço Unit.: 12,7500	Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN Qntd: 220.0 Preço Unit.: 13,2209	Data:19/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 40.0 Preço Unit.: 13,6800
---	--	---

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: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	250,0	0,1490	37,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK Marca: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK Embalagem: 1	250,0	0,1800	45,0000	
Comentário: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL POWDER FREE TAM M C/100 Marca: LEMGRUBER Embalagem: CAIXA com 100	250,0	0,2532	63,3000	
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: CX com 20	260,0	12,4145	3.227,7700	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LUVA DE VINIL SEM PO Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 20	250,0	12,8900	3.222,5000	

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

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 30.0 Preço Unit.: 5,7002	Data:28/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 40.0 Preço Unit.: 5,8088	Data:03/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOFEN Qntd: 40.0 Preço Unit.: 7,0200
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	40,0	7,0200	280,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
CBS Medico Científica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	40,0	7,7226	308,9040	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 13189 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO Marca: 13189 malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO Embalagem: 1	40,0	8,0299	321,1960	
Comentário: MSO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 1	40,0	8,0426	321,7040	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	40,0	8,2680	330,7200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	40,0	8,3000	332,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 60.0 Preço Unit.: 6,5045	Data:28/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 60.0 Preço Unit.: 6,6601	Data:21/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 20.0 Preço Unit.: 6,6600
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	15,0	7,5699	113,5485	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN Marca: MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - ROLO - ORTOFEN Embalagem: 1	15,0	7,8500	117,7500	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	15,0	8,4180	126,2700	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 1	15,0	8,7556	131,3340	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 13190 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15M - MSO Marca: 13190 malha tubular ortopedica 10cmx15m - MSO Embalagem: 1	15,0	8,8417	132,6255	
Comentário: MSO					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	15,0	8,9500	134,2500	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800012600433198520000173340

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 92.612

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.733,40

VALOR COBRADO 1.733,40

NR.AUTENTICACAO 0.833.C66.A4C.094.510

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 N. 001120503 SÉRIE 1 FOLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1205 0317 8033 4456 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240111450887 30/08/2024 14:30:41-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116		CNPJ 07.752.236/0001-23									
DESTINATARIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 30/08/2024								
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862			BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230								
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA		FONE/FAX 1135728730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA								
FATURA													
001 27/09/2024 1.733,40													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 122,20		VALOR DO ICMS 4,89	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00								
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.733,40								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO								
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854			MUNICIPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111								
QUANTIDADE 20	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 55,000								
					PESO LIQUIDO 35,000								
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
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFI X LOTE: 062024 - DT.FABR: 01/06/24 - DT VALID: 31/05/28 - GTIN.: 789801092028 8 - REG. M. S.: 008003400035 - FABR ICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR L TDA	90211020	040	6108	UN	380,00	4,24000	1.611,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
16939	LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN MUL TILASER LOTE: KYU02 - DT.FABR: 14/03/23 - DT.V ALID: 28/02/27 - GTIN.: 7908414451926 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABR ICANTE:	90189029	200	6108	UN	400,00	0,23000	92,00	92,00	3,68	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: 31/03/29 - GTIN.: 7898652371 134 - REG. M. S.: 0080495510045 - F ABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPI TALARES E ODONTOTOLOGICOS.LTDA	90183929	200	6108	UN	10,00	3,02000	30,20	30,20	1,21	0,00	4,00%	0,00%
CALCULO DO ISSQN						INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		
DADOS ADICIONAIS						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 359937523, 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): 818538 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 213.14 (12.30%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 20.86. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.						Contrato de Gestão N° Taboão da Serra / SP Recebo de entrega de material médico hospitalar (M.H.) desta Unidade, em conformidade com o contrato de gestão de 2024, assinado em 08/08/2024. Assinatura:  / Data: 06/09/24							

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 ELETRÔNICA0-ENTRADA ☐

1-SAÍDA

N.001120503

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1205 0317 8033 4456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240111450887 30/08/2024 14:30:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNP-I

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

[illegible]

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
3	--	R\$ 1.733,4000	↑2.55 % R\$ 43,1600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX	Marca: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: PACOTE com 20	380,0	4,2400	1.611,2000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.380.00 Preço R\$4,1500 Variação da Última Compra: ↑2.17% R\$ 0,0900 R\$ 34,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (Nº22)	LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN MULTILASER	Marca: MULTILASER INDUSTRIAL S.A. Embalagem: CAIXA com 100	400,0	0,2300	92,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.400.00 Preço R\$0,2076 Variação da Última Compra: ↑10.79% R\$ 0,0224 R\$ 8,9600 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
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	10,0	3,0200	30,2000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$3,0200 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade		450.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CREMER Qntd: 240.0 Preço Unit.: 2,4500	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
--	---	---

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	440,0	2,4500	1.078,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20	450,0	2,5875	1.164,3750	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
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	450,0	2,6813	1.206,5850	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 20	450,0	2,7820	1.251,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRA NCO 15CM X 3M.-POLAR FIX- RL Marca: F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRA NCO 15CM X 3M.-POLAR FIX- RL Embalagem: 20	450,0	2,7932	1.256,9400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
557	Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (Nº22) -	Unidade	350.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOMASS Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,2076	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN MULTILASER Marca: MULTILASER INDUSTRIAL S.A. Embalagem: CAIXA com 100	400,0	0,2300	92,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN MULTILASER

Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LAMINA BISTURI AÇO CARBONO Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	350,0	0,2380	83,3000	
--	--	-------	--------	---------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: 100	350,0	0,2402	84,0700	
--	--	-------	--------	---------	--

Comentário: 35759 - LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-UNIQMED

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	350,0	0,2619	91,6650	
---------------------------	--	-------	--------	---------	--

Comentário: LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) CX COM 100UN

Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 11803 LAMINA BISTURI 22 C/ 100UND - MAXICOR Marca: 11803 lamina bisturi 22 c/ 100und - MAXICOR Embalagem: 1	350,0	0,2667	93,3450	
-------------------------------------	--	-------	--------	---------	--

Comentário: MAXICOR

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 3,0200	Data:28/06/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 3,0938	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 20.0 Preço Unit.: 3,2179
---	---	--

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	10,0	3,0200	30,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	10,0	3,2397	32,3970	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	3,3347	33,3470	
Comentário: 10733 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/10-SOLIDOR					
Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA ENDOT PVC C/BALAO 8,0MM Marca: SOLIDOR Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	3,3524	33,5240	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CX/10 com 10	10,0	3,5000	35,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090114424200300684752173198520000117266

BENEFICIARIO:
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA
NOME FANTASIA:
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS
CNPJ: 02.494.715/0001-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.613
NOSSO NUMERO	11442420000684752
CONVENIO	01144242
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.172,66
VALOR COBRADO	1.172,66

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D32.149.6F3.E9E.B2B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA RUA BAGE Nº: 300 NITEROI CANOAS - RS CEP: 92120-190 Fone: (51)3462-6400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 549194 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4324 0802 4947 1500 0173 5500 1000 5491 9410 1948 8454 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. ou receb.de terceiros para nao contribuim		243240111920331 30/08/2024 19:28:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
0240359283	821015333110	02.494.715/0001-73	

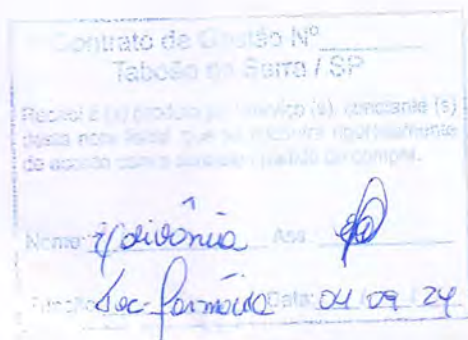
DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/ RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0017-70		30/08/2024	
32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	
EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO		UF		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
TABOAO DA SERRA		SP		30/08/2024	
FONE/ FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	
(16)3374-8438				19:27	

FATURA/ DUPLICATA		NÚMERO DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
FORMA DE PAGAMENTO		549194		1.172,66		0,0		1.172,66	
Pagamento a prazo									
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	
001	27/09/2024	1.172,66							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.172,66	
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		1.172,66	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/ CPF	
NOME/ RAZÃO SOCIAL		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)								06.321.409/0013-20	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415		CAMPINAS		SP		122819217110					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
36	CX			108,000	108,000						

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																	ALÍQUOTAS	
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
10177	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20-CREMER LOTE: 080262415D QTD: 36,000 VALID: 12/04/2027	90211099	040	6108	CX	36,0000	32,5739	1.172,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
OC:359937523 Pedido:632930 MERC. ISENTA CFE. RICMS RS LIVRO I ARTIGO 9 INCISO XCVIII - CONVENIO 01/1999- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023			

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 27/09/2024	
Beneficiário COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330 CANOAS - 92120190 - RS					Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
					Nosso Número / Cód. Documento 11442420000684752	
Data do Documento 30/08/2024	Número do Documento 549194 / 001	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 30/08/2024	Valor do Documento 1.172,66	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções ** Sujeito a protesto** Juros de mora ao dia R\$ 1,56 .					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP Pagador / Avalista					45.349.461/0017-70	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 27/09/2024	
Beneficiário COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330 CANOAS - 92120190 - RS					Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
					Nosso Número / Cód. Documento 11442420000684752	
Data do Documento 30/08/2024	Número do Documento 549194 / 001	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 30/08/2024	Valor do Documento 1.172,66	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções ** Sujeito a protesto** Juros de mora ao dia R\$ 1,56 .					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP Pagador / Avalista					45.349.461/0017-70	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01144.242003 00684.752173 1 98520000117266				
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 27/09/2024	
Beneficiário COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330 CANOAS - 92120190 - RS					Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
					Nosso Número / Cód. Documento 11442420000684752	
Data do Documento 30/08/2024	Número do Documento 549194 / 001	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 30/08/2024	Valor do Documento 1.172,66	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções ** Sujeito a protesto** Juros de mora ao dia R\$ 1,56 .					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP Pagador / Avalista					45.349.461/0017-70	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda

02.494.715/0001-73

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	3 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.172,6640	↓ 7.98 % R\$ 101,7360

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	10177 ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER	Marca: 10177 atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER Embalagem: 1	720,0	1,6287	1.172,6640

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.720.00 | Preço R\$1,7700 | Variação da Última Compra:↓ 7.98% | R\$ 0,1413 | R\$ 101,7360

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade		720.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA Qntd: 420.0 Preço Unit.: 1,7700	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10177 ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER Marca: 10177 atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER Embalagem: 1	720,0	1,6287	1.172,6640	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: CREMER					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20	720,0	1,7003	1.224,2160	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 20	720,0	1,7848	1.285,0560	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 20	720,0	1,8510	1.332,7200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700095976171398540000066078

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 92.614

NOSSO NUMERO 28156340000095976

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 660,78

VALOR COBRADO 660,78

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CD4.CAF.FB9.96C.D54

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

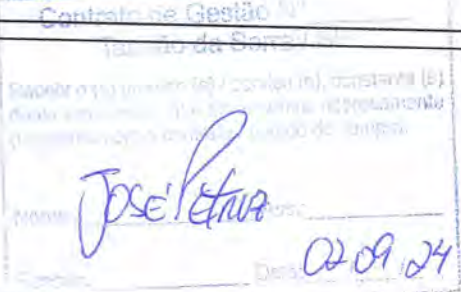
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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		EMISSION: 30/08/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 320485 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1						
				Total NF: 660,78								
		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 320.485 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO 						
						CHAVE DE ACESSO 3524.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3204.8510.0975.2375 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 135241919974340 - 30/08/2024 16:45:16						
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.192.876/0001-38		RECLAMAÇÕES NO ATENDIMENTO						
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0017-70		DATA EMISSÃO 30/08/2024						
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862				BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230						
MUNICÍPIO Taboao da Serra		FONE / FAX (011)3572-8730		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP						
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX						
FATURA/DUPPLICATAS 320485/1 - 29/09/24 - 660,78												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 660,78		VALOR DO ICMS 118,94		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00						
						VALOR DO IPI 0,00						
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 660,78						
						VALOR TOTAL DA NOTA 660,78						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT						
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19				MUNICÍPIO SANTOS		PLACA DO VEICULO						
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		MARCA		UF SP						
				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000						
						PESO LÍQUIDO 18,3000						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC/UNI	VALOR TOTAL	BASE CAL. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 130524 - 30/05/2029 Qtde: 2196.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	UN	2196,0000	0,3009	0,0000	660,78	660,78	118,94	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 9638 // Local Entrega: N - - - - / Obs: PEDIDO 359937523 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- PA 22.600/2023 ENTREGAR 02/09/24 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09/ IR retido 1.2%, no valor de R\$51.84 / CslI retido 1%, no valor de R\$43.20 Conforme Instrucao Normativa RFB n 2145/2023. Valor liquido a receber R\$ 4224.96 Tributo aproximado R\$: 88,87 Federal Fonte: IBPT		 Assinatura: <i>Jose Petrus</i> Data: 02/09/24	

e do Beneficiário/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-			3359-6/25002-3			
idior			Nosso Número		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº	
OCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28156340000095976		☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
imento			Valor do Documento		☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
/2024			660,78			
bi(emos) o bloqueto			Data		Data	
racterísticas acima			Assinatura		Entregador	

de Pagamento					Vencimento	
rel em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/09/2024	
do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário	
MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3	
No. do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
2024	320485/1NFE	RS	N	30/08/2024	28156340000095976	
o Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
17		RS	x	=	660,78	
ões					☐ Desconto / Abatimento	
					☐ Outras Deduções (Abatimento)	
					☐ Mora / Multa	
					☐ Outros Acréscimos	
					☐ Valor Cobrado	

do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

OCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862

3230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00606268

CNPJ: 45.349.461/0017-70

or/ Avalista:

Recibo do Pagador

de Pagamento					Vencimento	
l em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/09/2024	
o Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário	
ED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3	
Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
24	320485/1NFE	RS	N	30/08/2024	28156340000095976	
Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
17		RS	x	=	660,78	
es					☐ Desconto / Abatimento	
					☐ Outras Deduções (Abatimento)	
					☐ Mora / Multa	
					☐ Outros Acréscimos	
					☐ Valor Cobrado	

o Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862

230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00606268

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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
1	--	R\$ 660,7764	↓ 3.71 % R\$ 25,4736

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	2.196,0	0,3009	660,7764

*Referência: 22/08/2024 - Qtd.2196.00 | Preço R\$0,3125 | Variação da Última Compra: ↓ 3.71% | R\$ 0,0116 | R\$ 25,4736
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	1920.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 408.0 Preço Unit.: 0,3125	Data:30/07/2024 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA Qntd: 1140.0 Preço Unit.: 0,3100	Data:28/06/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 1044.0 Preço Unit.: 0,3125
---	---	--

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	2.196,0	0,3009	660,7764	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.920,0	0,3125	600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.920,0	0,3310	635,5200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 10CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	1.920,0	0,3430	658,5600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,0 M. C/12 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 12	1.920,0	0,4248	815,6160	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0004					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	1.920,0	0,4342	833,6640	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080067620445694644360003798540000268942

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.615

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.689,42

VALOR COBRADO 2.689,42

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EF0.3CD.176.3DF.60C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 7779
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2



Chave de acesso
35240842125513000179550010000077791850239248
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de Autorização de Uso
135241916956243 - 2024-08-30 12:54:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO
30/08/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
30/08/2024

MUNICÍPIO
Taboão da Serra

FONE / FAX
(16)3374-8438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA
12:54:1

FATURA/DUPPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 29/09/2024 VALOR: 2.689,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.589,71	424,99	19,91	91,72	0,00	0,00	2.689,42
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	2.689,42	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
11476664000148

ENDEREÇO
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES

MUNICÍPIO
Votorantim

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717170889111

QUANTIDADE
14

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0

PESO LÍQUIDO
118,980 Kg

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000532	LUVA CIRURGICA 7,5 LATEX COM PO ESTERIL TEXTURIZADA MEDIX C/50 PARES - MEDIX Lot: 223105PW Qtd: 8 Venc: 09-01-25	0,00	40151200	200	5102	PAR	400,00	1,0800	432,00	432,00	77,76	18,00
0000736	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M MSO - M. SO Lot: 700560 Qtd: 15 Venc: 10-08-29	0,00	90211010	040	5102	UN	15,00	6,6473	99,71	0,00	0,00	0,00
0000864	AGULHA DE ANESTESIA RAQUI SPNAL 27G X 3,5 QUINK PROCARE C/25 - LABOR IMPORT Lot: 202310827 Qtd: 2 Venc: 16-07-26	0,00	90183219	100	5102	UN	50,00	3,5482	177,41	177,41	21,29	12,00
0000928	FILTRO BACTERIOLOGIO (HMEF) ADULTO C/TUBO FLEXMEL (CORRUGADO) VOL/150-1500ML 48HRS SEVEN CARE - SEVEN CARE Lot: 240208 Qtd: 100 Venc: 30-03-29	0,00	90192010	700	5102	UN	100,00	3,6570	365,70	365,70	65,83	18,00
0001115	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELÃO AMARELO ECO FLEXPOLL C/20 - FLEXPOLL Lot: 02310519C Qtd: 10 Venc: 01-08-23	0,00	48191000	000	5102	UN	200,00	4,6092	921,84	921,84	165,93	18,00
0001140	AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC202301 Qtd: 50 Venc: 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	9.000,00	0,0465	418,87	418,87	50,26	12,00
0001141	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 (26G X 1/2P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE	0,00	90183219	000	5102	UN	1.900,00	0,0472	89,67	89,67	10,76	12,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 7.599

/ Isenção de ICMS conforme art 16 do anexo I do RICMS2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próte

ID: 359937523 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P A 22 600/2023

Numero Pedido COT#359937523#6

RESERVADO AO FISCO



Ass: *[Assinatura]*
Téc-formação *[Assinatura]* 30/08/24

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM. 02		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 7779 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2		 Chave de acesso 35240842125513000179550010000077791850239248 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros				Protocolo de Autorização de Uso 135241916956243 - 2024-08-30 12:54:12								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 42.125.513/0001-79								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001201	Lot: NMCC202301 Qtd: 19 Venc: 01-09-28 EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS LL - VIA DE ACESSO L.SLIP 18CM C/CLAMP/ PGC C/40 BIOMASS - BIOMASS Lot: HSAM23070501 Qtd: 8 Venc: 01-09-28	0,00	90189010	200	5102	UN	320,00	0,5757	184,22	184,22	33,16	18,00

Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP			Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6	Vencimento 29/09/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento 7779 1	Nosso Número 109/00006762-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.689,42	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00676.204456 94644.360003 7 98540000268942

Local de Pagamento					Vencimento 29/09/2024
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 30/08/2024	Número do Documento 7779 1	Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 30/08/2024	Nosso Número 109/00006762-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.689,42
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 29/09/2024 cobrar Juros de R\$ 1,34 ao dia					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	1 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
8	--	R\$ 2.689,0540	↓ 4.77 % R\$ 134,5510

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
58 - Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm)	LABOR IMPORT	Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 25	50,0	3,5481	177,4050
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$3,7300 Variação da Última Compra: ↓ 4.88% R\$ 0,1819 R\$ 9,0950 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	SEVEN CARE	Marca: SEVEN CARE Embalagem: 100	1.900,0	0,0472	89,6800
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1900.00 Preço R\$0,0500 Variação da Última Compra: ↓ 5.60% R\$ 0,0028 R\$ 5,3200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	SEVEN CARE	Marca: SEVEN CARE Embalagem: 100	9.000,0	0,0465	418,5000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.9000.00 Preço R\$0,0540 Variação da Última Compra: ↓ 13.89% R\$ 0,0075 R\$ 67,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconector de Agulha	FLEXPELL	Marca: FLEXPELL Embalagem: 20	200,0	4,6092	921,8400
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$4,5263 Variação da Última Compra: ↑ 1.83% R\$ 0,0829 R\$ 16,5800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
51284 - Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M)	M. SO	Marca: M. SO Embalagem: 1	15,0	6,6470	99,7050
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.15.00 Preço R\$6,6150 Variação da Última Compra: ↑ 0.48% R\$ 0,0320 R\$ 0,4800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	BIOMASS	Marca: BIOMASS Embalagem: 40	320,0	0,5757	184,2240
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.320.00 Preço R\$0,5700 Variação da Última Compra: ↑ 1% R\$ 0,0057 R\$ 1,8240 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	SEVEN CARE	Marca: SEVEN CARE Embalagem: 1	100,0	3,6570	365,7000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$3,9250 Variação da Última Compra: ↓ 6.83% R\$ 0,2680 R\$ 26,8000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: 50	400,0	1,0800	432,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm) -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,7300	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 25	50,0	3,5481	177,4050	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: AGULHA DE ANESTESIA RAQUI SPNAL 27G X 3,5 QUINK PROCARE C/25					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 25	50,0	3,9000	195,0000	
Comentário: 35302 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/25-KDL					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 27X3,5 MARCA PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	50,0	4,5000	225,0000	
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	50,0	4,9000	245,0000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 PROCARE					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 27G X 3 1/2 - 90X4 LANCETA (QUINCKE) C/ INTROD. COD.S279G Marca: UNISIS Embalagem: UN com 25	50,0	13,7700	688,5000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -	Unidade	1900.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,0500	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
---	---	---

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	1.900,0	0,0459	87,2100	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SEVEN CARE Marca: SEVEN CARE Embalagem: 100	1.900,0	0,0472	89,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 (26G X 1/2P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 13X4,5 Marca: SEVEN Embalagem: CAIXA com 100	1.900,0	0,0499	94,8100	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - WILTEX WILTEX Marca: AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - WILTEX WILTEX Embalagem: 100	1.900,0	0,0540	102,6000	
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	1.900,0	0,0567	107,7300	
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	1.900,0	0,0629	119,5100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -	Unidade	9000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: DESCARPACK Qntd: 6400.0 Preço Unit.: 0,0540	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SEVEN CARE Marca: SEVEN CARE Embalagem: 100	9.000,0	0,0465	418,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL 30X8 Marca: SEVEN Embalagem: CAIXA com 100	9.000,0	0,0499	449,1000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: AGULHA DESC 30X 8 C/100 -- SR. Marca: AGULHA DESC 30X 8 C/100 -- SR. Embalagem: 100	9.000,0	0,0538	484,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 TKL Marca: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Embalagem: CAIXA com 100	9.000,0	0,0540	486,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 TKL					
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x0,80MM DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	9.000,0	0,0540	486,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR Marca: SR Embalagem: cx com 100	9.000,0	0,0542	487,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconector de Agulha -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: FLEXPPELL Qntd: 80.0 Preço Unit.: 4,5263	Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: DESCARBOX Qntd: 160.0 Preço Unit.: 4,5000	Data:19/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FLEXPPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN Qntd: 80.0 Preço Unit.: 4,6150
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 20	200,0	4,5310	906,2000	
Comentário: possui estoque					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: FLEXPPELL Marca: FLEXPPELL Embalagem: 20	200,0	4,6092	921,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPPELL C/20					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS Marca: DESCARBOX Embalagem: CAIXA com 20	200,0	4,8200	964,0000	
CBS Medico Científica 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	200,0	4,8640	972,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M) -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: MSO MATERIAL Qntd: 10.0 Preço Unit.: 6,6150	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 1	15,0	6,6470	99,7050	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Comentário: COLAR CERVICAL DE ESPUMA M 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	15,0	7,0516	105,7740
---------------------------	---	------	--------	----------

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: M-SO Marca: M-SO Embalagem: 1	15,0	7,0736	106,1040
--	---	------	--------	----------

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	15,0	7,7100	115,6500
----------------------------------	---	------	--------	----------

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO Marca: MSÓ Embalagem: UND com 1	15,0	7,7800	116,7000
--	---	------	--------	----------

Blue Medic Importacao, Exportacao E Distribuicao Ltda	Item: COLAR CERVICAL TAM. M LARANJA Marca: ORTOFLEX Embalagem: UNIDADE com 1	15,0	8,6900	130,3500
---	--	------	--------	----------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,5 - Pares		400.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SANRO Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,1918	Data:30/07/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: LEMGRUBER Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,0800	Data:28/06/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,1200
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 50	400,0	1,0800	432,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Comentário: LUVA CIRURGICA 7,5 LATEX COM PO ESTERIL TEXTURIZADA MEDIX C/50 PARES					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIFE PLUS Marca: LEMGRUBER Embalagem: Cx com 1	400,0	1,1000	440,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7,5 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) Marca: TARGA SA Embalagem: embalagem com 1	400,0	1,1050	442,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Embalagem: 200	400,0	1,1200	448,0000	
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	400,0	1,1367	454,6800	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343)					
Med Center Comercial Ltda	Item: SANRO/MEDFEEL - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Marca: SANRO/MEDFEEL - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Embalagem: 200	400,0	1,1817	472,6800	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080594531129753140560003498540001088520

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.616

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.885,20

VALOR COBRADO 10.885,20

=====

NR.AUTENTICACAO F.8D2.DC7.CB1.225.24B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000024083
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0240 8311 0278 8330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241921290760 30/08/2024 18:52:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09 944 371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO
30/08/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
30/08/2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:45:00

FATURA
001
29/09/2024
10.885,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 10.528,81	VALOR DO ICMS 1.855,58	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.885,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 10.885,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
75

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
921,120

PESO LÍQUIDO
703,416

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
M10739	EXTODIN 100MCG/ML (C1) - CLORI DEXM EDETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIA O QUIMICA LOTE:2405035 - Val:28/02/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 44109049-3692-4E33-B521-6FFD1B6E6C45., Fab: 07/02/2024	30049069	500	5102	CX	4,0000	39,9500	159,80	159,80	28,76	0,00	18,00%	0,00%
M11499	DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACEUTICA LOTE:DC24A007 - Val:31/12/2025, Fab: 26/01/2024	30039047	300	5102	CX	17,0000	71,5000	1.215,50	1.215,50	218,79	0,00	18,00%	0,00%
M11809	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV /IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24040462 - Val:30/04/2026, Fab: 24/05/2024	30039086	000	5102	CX	11,0000	60,0000	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00%	0,00%
MU0613	GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ-IFR-SISTEMA FRESENIUS (UV-30) LOTE:74TA0156 - Val:11/12/2025Resol	30049099	500	5102	FR	30,0000	5,0500	151,50	151,50	27,27	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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135241921290760
Pedido: 029312 | ID 359940964- CONTRATO DE GESTÃO N° S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Redução de base de cálculo conf: Art. 3º e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 1464,07 (13.45%) Federal e R\$ 1306,23 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

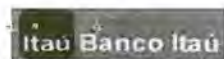
Estado de São Paulo
Taboão da Serra / SP

Assinatura (s) do(s) representante(s) constante(s) da Nota Fiscal, com o(s) nome(s) e o(s) cargo(s) de quem(s) em nome(s) a(s) mesma(s) foi(em) emitida(s).

Nome: Rogério Ass: [Assinatura]

AUX-FAR-Taboão da Serra 03/09/24

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 58D3CAD9-941D-4EB2-BEF5 -E17F93EA42C6., Fab: 11/01/2024	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TE1926 - Val:11/04/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI DE2AE028-A708-4A5C-AD16 -5F71B19DED8F., Fab: 11/05/2024	30049099	520	5102	FR	144,0000	4,0500	583,20	226,81	40,83	0,00	18,00%	0,00%
M12008	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ INF IV-1 6 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G025324B - Val:07/05/2026, Fab : 07/05/2024	30049099	500	5102	CX	7,0000	82,4000	576,80	576,80	103,82	0,00	18,00%	0,00%
MU0443	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR- FRESENIUS(POS) (UV:16) LOTE:74TE1887 - Val:09/04/2026, Fab : 09/05/2024	30049099	500	5102	FR	304,0000	7,3500	2.234,40	2.234,40	402,19	0,00	18,00%	0,00%
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2414845 - Val:01/07/2026, Fab: 10/07/2024	30049099	500	5102	FR	1.080,000 0	3,7500	4.050,00	4.050,00	729,00	0,00	18,00%	0,00%
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2414760 - Val:01/07/2026, Fab: 08/07/2024	30049099	500	5102	FR	200,0000	3,7500	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00%	0,00%
M11928	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL IN J IV-200AMP-FARMACE LOTE:24C8295C - Val:20/02/2026, Fab : 20/03/2024	30039099	000	5102	CX	12,0000	42,0000	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00%	0,00%



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 45.349.461/0017-70 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Nao existe o Numero		
				☐ Recusado ☐ Nao Procurado ☐ Falecido		
				☐ Desconhecido ☐ Endereco insuficiente ☐ Outros(anotar no verso)		
Data do Vencimento 29/09/2024	Nro.Documento 024083	Moeda R\$	Valor/Quantidade 10.885,20			
Agencia/Codigo do Beneficiário 1295/31405-6		Nosso Numero 109/00059453-1		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura



341-7

Recibo do Pagador:

Local de Pagamento						Vencimento
Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.						29/09/2024
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficiário
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						1295/31405-6
Data do Documento 30/08/2024	Nro.Documento 024083	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/08/2024	Nosso Numero 109/00059453-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 10.885,20	
Instrucoes (Instrucoes de responsabilidade do beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 20,68 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Outras Deducoes
						(+)Mora/Multa/Juros
						(+)Outros Acrescimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Pagador:						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)						
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD						
06783230 TABOAO DA SERRA - SP						

Autenticacao Mecanica



341-7

34191.09008 05945.311297 53140.560003 4 98540001088520

Local de Pagamento						Vencimento
Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.						29/09/2024
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficiário
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						1295/31405-6
Data do Documento 30/08/2024	Nro.Documento 024083	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/08/2024	Nosso Numero 109/00059453-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 10.885,20	
Instrucoes (Instrucoes de responsabilidade do beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 20,68 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Outras Deducoes
						(+)Mora/Multa/Juros
						(+)Outros Acrescimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)						
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD						
06783230 TABOAO DA SERRA - SP						

Sacador/Avalista



Autenticacao Mecanica -

Ficha de Compensacao

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 800,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	R\$ 10.885,2000	↓ 0.25 % R\$ 27,6940

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112750 - Cloridrato de Dexametomidina 100mcg/ml 2ml	EXTODIN 100MCG/ML (C1) - CLORI.DEXMEDETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIAO QUIMICA	Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: EXTODIN 100MCG/ML (C1) - CLORI.DEXMEDETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIAO QUIMICA - EXTODIN 100MCG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 5	20,0	7,9900	159,8000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$7,4287 | Variação da Última Compra: ↑ 7.56% | R\$ 0,5613 | R\$ 11,2260

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE	Marca: FARMACE Embalagem: 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	1.700,0	0,7150	1.215,5000
--	---	---	---------	--------	------------

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1700.00 | Preço R\$0,7151 | Variação da Última Compra: ↓ 0.01% | R\$ 0,0001 | R\$ 0,1700

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA	Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Embalagem: FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA - FUROSEMIDA 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 100	1.100,0	0,6000	660,0000
---	---	---	---------	--------	----------

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1100.00 | Preço R\$0,6504 | Variação da Última Compra: ↓ 7.75% | R\$ 0,0504 | R\$ 55,4400

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30)	Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) - GLICOSE 10% 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	30,0	5,0500	151,5000
---	---	--	------	--------	----------

*Referência: 28/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$5,1950 | Variação da Última Compra: ↓ 2.79% | R\$ 0,1450 | R\$ 4,3500

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48)	Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) - GLICOSE 5% 250ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	144,0	4,0500	583,2000

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.144.00 | Preço R\$4,2000 | Variação da Última Compra:↘ 3.57% | R\$ 0,1500 | R\$ 21,6000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ INF IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN	Marca: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ INF IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN - GLICOSE 5% 500ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CX com 16	112,0	5,1500	576,8000
---	--	---	-------	--------	----------

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.112.00 | Preço R\$5,2200 | Variação da Última Compra:↘ 1.34% | R\$ 0,0700 | R\$ 7,8400
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16)	Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) - CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	304,0	7,3500	2.234,4000
---	---	---	-------	--------	------------

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.304.00 | Preço R\$6,9000 | Variação da Última Compra:↗ 6.52% | R\$ 0,4500 | R\$ 136,8000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SORO FISILOGICO 0,9% 250ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:40)	Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: SORO FISILOGICO 0,9% 250ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:40) - SORO FISILOGICO 0,9% 250ML - FR - SUSPENSAO INJETAVEL - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 1	1.280,0	3,7500	4.800,0000
--	--	--	---------	--------	------------

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.1280.00 | Preço R\$3,8000 | Variação da Última Compra:↘ 1.32% | R\$ 0,0500 | R\$ 64,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL INJ IV-200AMP-FARMACE	Marca: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL INJ IV-200AMP-FARMACE - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 200	2.400,0	0,2100	504,0000
--	--	--	---------	--------	----------

***Referência:** 22/08/2024 - Qtd.2400.00 | Preço R\$0,2193 | Variação da Última Compra:↘ 4.24% | R\$ 0,0093 | R\$ 22,3200
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

Cotação 359940964 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: EXTODIN 100MCG/ML (C1) - CLORI.DEXMEDETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: EXTODIN 100MCG/ML (C1) - CLORI.DEXMEDETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIAO QUIMICA - EXTODIN 100MCG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 5	20,0	7,9900	159,8000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	20,0	8,1800	163,6000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML C/10 2ML - ABL C1-ABL-CAIXA C/ 10 Marca: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML C/10 2ML - ABL C1-ABL-CAIXA C/ 10 Embalagem: 10	20,0	8,3000	166,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ CX C/5 FA 2ML GENERICO (C1) - VOLPHARMA FARMACEUTICA Marca: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ CX C/5 FA 2ML GENERICO (C1) - VOLPHARMA FARMACEUTICA Embalagem: 5	20,0	8,4000	168,0000	
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 2ML (G) - CX COM 5UN Marca: UNIAO QUIMICA - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 2ML (G) - CX COM 5UN Embalagem: 5	20,0	8,4520	169,0400	
Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 2ML (G) CX COM 5UN					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EUGIA Marca: EUGIA Embalagem: 5	20,0	8,7000	174,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: EXTODIN (DEXMEDETOMIDINA) 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	20,0	8,8000	176,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	1700.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: HYPOFARMA Qntd: 2100.0 Preço Unit.: 0,7151	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML- FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	1.700,0	0,7150	1.215,5000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML SOL INJ IM X 3 ML - GENERICO - CX C/ 50 AMP X 3ML - FRESENIUS Marca: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML SOL INJ IM X 3 ML - GENERICO - CX C/ 50 AMP X 3ML - FRESENIUS Embalagem: 50	1.700,0	0,8000	1.360,0000	
Comentário: VAL 11/2024 SEM CARTA DE TROCA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	1.700,0	0,8034	1.365,7800	
Comentário: 12089 - DICLOFARMA 75MG 100 AMPOLAS 3ML-FARMACE					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML Marca: FARMACE Embalagem: DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML - DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - AP - AP - FARMACE AP com 100	1.700,0	0,8131	1.382,2700	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	1.700,0	0,8200	1.394,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola	Ampola	1050.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Qntd: 960.0 Preço Unit.: 0,6504	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Embalagem: FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA - FUROSEMIDA 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 100	1.100,0	0,6000	660,0000	Confirmado
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: FUROSEMIDA Marca: SANTISA Embalagem: Ampola com 100	1.050,0	0,6500	682,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Embalagem: AM com 60	1.050,0	0,6700	703,5000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO Marca: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO Embalagem: 60	1.050,0	0,7000	735,0000	

Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP FUROSEMIDA TEUTO FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP FUROSEMIDA TEUTO A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO. A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.

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

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Qntd: 30.0 Preço Unit.: 5,1950	Data:29/05/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 40.0 Preço Unit.: 5,5300	Data:16/04/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 20.0 Preço Unit.: 5,5300
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) - GLICOSE 10% 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	30,0	5,0500	151,5000	Confirmado
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: KP GLICOSE 10% 500ML Marca: fresenius Embalagem: frasco com 30	30,0	5,1900	155,7000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI Marca: GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI Embalagem: 30	30,0	5,9500	178,5000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: GLICOSE 10% SOL INFUS IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - FARMARIN Marca: GLICOSE 10% SOL INFUS IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - FARMARIN Embalagem: 16	30,0	6,2500	187,5000	
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	30,0	8,8901	266,7030	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	160.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitales Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 160.0 Preço Unit.: 4,2000	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 Hospitales Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 120.0 Preço Unit.: 4,7500
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: Glicose 25% 10ml inj. PLast.SAMTEC Marca: SAMTEC Embalagem: plastico com 1	160,0	0,4341	69,4560	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH- FRESENIUS(POS) (UV:48) Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) - GLICOSE 5% 250ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	144,0	4,0500	583,2000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	160,0	4,6300	740,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarensense Ltda- SP	Item: SORO GLICOSADO 5% 250ML C/48FR S.F Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: CX com 48	160,0	4,6300	740,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 48	160,0	4,9159	786,5440	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitales Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 192.0 Preço Unit.: 5,2200	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ INF IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN Marca: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ INF IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN - GLICOSE 5% 500ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CX com 16	112,0	5,1500	576,8000	Confirmado
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitales Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 24	100,0	5,3000	530,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: GLICOSE 5% 500ML SF - FARMARIN Marca: GLICOSE 5% 500ML SF - FARMARIN Embalagem: 16	100,0	5,5696	556,9600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitales Ltda	Item: SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS Marca: BRAINFARMA Embalagem: Comprimido com 10	100,0	5,6944	569,4400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	Item: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS Marca: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS Embalagem: 1	100,0	5,7500	575,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitales Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	100,0	5,7568	575,6800	
Comentário: 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	350.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitales Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 400.0 Preço Unit.: 6,9000	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% FR SIST FECH 100ML-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% FR SIST FECH 100ML-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA Embalagem: 1	350,0	3,6000	1.260,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) - CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	304,0	7,3500	2.234,4000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	350,0	7,5000	2.625,0000	
Comentário: Validade: 17/06/2026 - CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS Marca: EUROFARMA Embalagem: BOLSA com 1	350,0	7,6014	2.660,4900	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	1250.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: EQUIPLEX Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 3,8000	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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:40) Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:40) - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML - FR - SUSPENSAO INJETAVEL - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 1	1.280,0	3,7500	4.800,0000	Confirmado
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	1.250,0	4,0687	5.085,8750	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX Embalagem: 40	1.250,0	4,2000	5.250,0000	
Comentário: Frasco Plastico Transparente Polietileno - Sistema FechadoEQUIPLEX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	1.250,0	4,2578	5.322,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: FARMACE Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,2193	Data:29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,2100	Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,2300
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL INJ IV-200AMP- FARMACE Marca: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL INJ IV-200AMP-FARMACE - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 200	2.400,0	0,2100	504,0000	Confirmado
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP Marca: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Embalagem: CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE - 0,9% 10ML - UN - UN - FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA UN com 200	2.000,0	0,2193	438,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL Marca: EQUIPLEX Embalagem: AP com 200	2.000,0	0,2200	440,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX- EQUIPLEX-CAIXA Marca: CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX- EQUIPLEX-CAIXA Embalagem: 200	2.000,0	0,2250	450,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080000901683305395210007598530000409200

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 92.617

DATA DE VENCIMENTO 28/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.092,00

VALOR COBRADO 4.092,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.37A.F18.235.E24.10A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 VINTE E TRES, 334, PARQUE PIRATININGA, Guarulhos - SP - 07.251-710

financeiro.fbs@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saida

Nº 004.711

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0826 4445 0700 0128 5500 1000 0047 1116 3016 4963

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 mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127896567114

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.444.507/0001-28

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241906251022 - 29/08/2024 14:54:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

29/08/2024

ENDEREÇO

Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro

Jardim Record

CEP

06.783-230

DATA SAÍDA

29/08/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:53

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

004711/1

28/09/2024

4.092,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.092,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.092,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

267,500

PESO LÍQUIDO

267,500

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	
05-003	SACO HAMPER AZUL 100L C/FITA	39232190	0102	5.102	PCT	50,0000	29,000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01-112	SACO PARA LIXO AZUL 60L (2)	39232190	0102	5.102	PCT	15,0000	12,000000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01-123	SACO PARA LIXO AZUL 100L (A) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	10,0000	19,000000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02-001	SACO INFECTANTE 50l	39232190	0102	5.102	PCT	20,0000	19,500000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03-004	SACO INFECTANTE 100L (L)	39232190	0102	5.102	PCT	25,0000	28,480000	712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01-002	SACO PARA LIXO PRETO 30L (2) 47x55	39232190	0102	5.102	PCT	40,0000	8,000000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01-006	SACO PARA LIXO PRETO 100L (B) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	50,0000	17,000000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: RS 683,36 (Federal) e RS 736,56 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11

Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$157,13 Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006.

Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 1234/2012

PEDIDO Nº: 359619852.1 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

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

Contrato de Gestão Nº

Taboão da Serra / SP

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

Nome: Luciano

Ass.: [Assinatura]

Função: Coordenador

Data: 02/09/24

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00009.016833 05395.210007 5 98530000409200

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA		6830 / 53952-1	R\$		109/00000090-1
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista					
RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
1004711/01		26.444.507/0001-28	28/09/2024	4092,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Demonstrativo					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00009.016833 05395.210007 5 98530000409200

Local de pagamento					Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					28/09/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ 26.444.507/0001-28					6830 / 53952-1
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/08/2024	1004711/01	DM	N	29/08/2024	109/00000090-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R\$			4092,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70					
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record					
Taboão da Serra - SP - CEP 06.783-230					Cód. baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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\$ 4.092,0000	↓ 1.23 % R\$ 51,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
46731 - Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades	Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm	Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 1	50,0	29,0000	1.450,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$29,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
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	15,0	12,0000	180,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.15.00 Preço R\$12,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
35384 - Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	19,0000	190,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$19,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	20,0	19,5000	390,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$22,0500 Variação da Última Compra:↓ 11.56% R\$ 2,5500 R\$ 51,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

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	25,0	28,4800	712,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.25.00 Preço R\$28,4800 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
113493 - Saco Plástico Preto para Lixo, 100LT; Larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm Pct c/ 100 Unidades	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	45,0	17,0000	765,0000
*Referência: 26/02/2024 - Qtd.45.00 Preço R\$17,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
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	5,0	17,0000	85,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.5.00 Preço R\$17,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
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	40,0	8,0000	320,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.40.00 Preço R\$8,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359619852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

Nome do Item			
Código		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	50.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 15.0 Preço Unit.: 29,0000	Data:25/07/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 40.0 Preço Unit.: 29,0000	Data:27/06/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 30.0 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	50,0	29,0000	1.450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	50,0	30,0000	1.500,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	50,0	31,0300	1.551,5000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: SACO PARA HAMPER 100 L Marca: araken Embalagem: pct com 1	50,0	31,8000	1.590,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	50,0	34,5000	1.725,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ARAKEN Marca: ARAKEN Embalagem: PCT com 50	50,0	37,0000	1.850,0000	

Nome do Item			
Código		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	15.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 10.0 Preço Unit.: 12,0000	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
---	---	---

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	15,0	11,6500	174,7500	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	15,0	12,0000	180,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
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	15,0	14,0000	210,0000	
Comentário: 50x65x0,02					
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	15,0	14,0000	210,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO DE LIXO AZUL 60L PACOTE COM 100 UNID.- PLASTIJOIA/ Marca: PLASTIJOIA Embalagem: COM 100 com 1	15,0	14,8200	222,3000	

Nome do Item		
Código		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 - Embalagem Pacote	10.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 11.0 Preço Unit.: 19,0000	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SACO P/HAMPER AZUL 120L 90CMX110CM C/FITA PCT C/50UN Marca: RAVA EMBALAGENS Embalagem: PC com 50	10,0	1,1957	11,9570	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	19,0000	190,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m. 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	10,0	21,1600	211,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	10,0	24,9000	249,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: SACO AZUL Marca: ENTERPACK Embalagem: PACOTE COM 100 com 100	10,0	27,0000	270,0000	

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:30/07/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: EMBALAC Qntd: 20.0 Preço Unit.: 22,0500	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	0,2948	5,8960	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	20,0	19,5000	390,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	20,2500	405,0000	
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	

Relatório Geral de PDC

Nome do Item			
Código		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	25.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 20.0 Preço Unit.: 28,4800	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
---	---	---

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	25,0	28,4800	712,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante Marca: MANDUPLAST Embalagem: pacote com 1	25,0	28,5600	714,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	25,0	33,0000	825,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	25,0	33,9200	848,0000	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	Item: SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS INFECTANTE HOSPITALAR - 100 UNIDADES - 100 - Pacote - COLLUPLAST IND E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI Marca: COLLUPLAST IND E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI Embalagem: PACOTE com 100	25,0	35,4000	885,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113493	Saco Plástico Preto para Lixo, 100LT; Larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm Pct c/ 100 Unidades -	Pacote	45.0

Últimas compras

Data:26/02/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 54.0 Preço Unit.: 17,0000	Data:29/01/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: EMBALAC Qntd: 60.0 Preço Unit.: 18,6800	Data:04/01/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: VALBAGS Qntd: 3.0 Preço Unit.: 47,0400
---	--	---

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 plástico Espessura 0,16 mm Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	45,0	17,0000	765,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	45,0	17,9800	809,1000	
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	45,0	21,0000	945,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: SACO PRETO Marca: ENTERPACK Embalagem: COM 100 com 100	45,0	24,6500	1.109,2500	
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 100L PCT 100 UN BAVIPLAST Marca: baviplast Embalagem: 1 com 1	45,0	31,3500	1.410,7500	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO P/LIXO 100LT Marca: Não informado Embalagem: pacote com 1	45,0	31,5000	1.417,5000	

Nome do Item			
Código		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	5.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 15.0 Preço Unit.: 17,0000	Data:25/07/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 17,0000	Data:27/06/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 35.0 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	5,0	17,0000	85,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	5,0	19,6400	98,2000	
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	5,0	21,0000	105,0000	
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	5,0	21,0000	105,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: SACO PRETO Marca: ENTERPACK Embalagem: COM 100 com 100	5,0	24,6500	123,2500	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700095982179198540000214280

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	92.618
NOSSO NUMERO	28156340000095982
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.142,80
VALOR COBRADO	2.142,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.6C7.920.6B0.0A4.B0C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		E-ISSÃO: 30/08/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 320489 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 2.142,80			

	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 320.489 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
	CHAVE DE ACESSO 3524.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3204.8910.0975.2579		
	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 135241920276070 - 30/08/2024 17:09:18		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 30/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE / FAX (011)3572-8730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:08:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 320489/1 - 29/09/24 - 2142,80
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.142,80	VALOR DO ICMS 377,14	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.142,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.142,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 4,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21683 - 30049099	(+) ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEG HEPTRIS Marca: MYLAN Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA 40MG Modelo: CX C/10 SER PRE Lote: AB05783A - 30/08/2025 Qtde: 160.00 Numero da FCI:	000 5102	SER	160,0000	12,5000	0,0000	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00
18415 30049099	(-) ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANS X 125 ML Marca: J.P Princípio Ativo: FOSFATO MONOSSODICO+DISSODICO Modelo: CX C/12 FR Lote: 988823 - 16/12/2025 Qtde: 24.00 Numero da FCI:	000 5102	FRS	24,0000	5,9500	0,0000	142,80	142,80	17,14	0,00	12,00	0,00

RECLAM. RES. SOMENTE NO ATO DA EMISSÃO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 9639 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: PEDIDO 359940964 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ENTREGAR 02/09/2024 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09/ IR retido 1.2%, no valor de R\$51.84 / Csll retido 1%, no valor de R\$43.20 Conforme Instrucao Normativa RFB n 2145/2023. Valor liquido a receber R\$ 4224.96 Tributo aproximado R\$: 288,21 Federal R\$: 257,14 Estadual Fonte: IBPT /	 02 09 24

BANCO DO BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Ag./Cod. Beneficiário

3359-6/25002-3

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se

() Ausente

() Não existe nº

() Recusado

() Não Procurado

() Falecido

() Desconhecido

() End. Insuf.

() Outros

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nosso Número

28156340000095982

Vencimento

29/09/2024

N. do Documento

320489/INFE

Espécie

R\$

Valor do Documento

2.142,80

Recebi(emos) o bloquete de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02815.634007 00095.982179 1 98540000214280

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

29/09/2024

Nome do Beneficiário/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

30/08/2024

No. do Documento

320489/INFE

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

30/08/2024

Nosso Número

28156340000095982

Uso do Banco

Carteira

17

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Valor do Documento

2.142,80

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 2.14

(-) 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 00095.982179 1 98540000214280

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

29/09/2024

Nome do Beneficiário/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

30/08/2024

No. do Documento

320489/INFE

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

30/08/2024

Nosso Número

28156340000095982

Uso do Banco

Carteira

17

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Valor do Documento

2.142,80

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 2.14

(-) 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
2	--	R\$ 2.142,8000	↑ 2.93 % R\$ 60,9488

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN	Marca: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN Embalagem: 10	160,0	12,5000	2.000,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.160.00 Preço R\$12.0900 Variação da Última Compra: ↑ 3.39% R\$ 0,4100 R\$ 65,6000					
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANS X 125 ML - CX C/12 FR - J.P.	Marca: ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANS X 125 ML - CX C/12 FR - J.P. Embalagem: 12	24,0	5,9500	142,8000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.24.00 | Preço R\$6,1438 | Variação da Última Compra: ↓ 3.15% | R\$ 0,1938 | R\$ 4,6512

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: MYLAN Qntd: 180.0 Preço Unit.: 12,0900	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN Marca: ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN Embalagem: 10	160,0	12,5000	2.000,0000	Confirmado
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: HEPTRIS Marca: MYLAN Embalagem: SE com 10	160,0	12,9000	2.064,0000	
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	160,0	13,7000	2.192,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EUROFARMA Marca: EUROFARMA Embalagem: 6	160,0	13,9500	2.232,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Marca: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Embalagem: 10	160,0	14,7420	2.358,7200	
Comentário: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					
Ello Distribuicao Ltda	Item: HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN Marca: HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN Embalagem: 1	160,0	15,0000	2.400,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1230	Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibásico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema - Frasco	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN Qntd: 36.0 Preço Unit.: 6,1438	Data:28/06/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: JP Qntd: 48.0 Preço Unit.: 4,9100	Data:29/05/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: JP Qntd: 36.0 Preço Unit.: 4,9100
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANS X 125 ML - CX C/12 FR - J.P. Marca: ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANS X 125 ML - CX C/12 FR - J.P. Embalagem: 12	24,0	5,9500	142,8000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN Marca: NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	6,2017	124,0340	
Comentário: FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) CX COM 1UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP Marca: PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP Embalagem: 12	20,0	6,4618	129,2360	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 12	20,0	7,8555	157,1100	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarensense Ltda- SP	Item: PHOSFOENEMA - 12 FR X 130 ML Marca: CRISTALIA Embalagem: PHOSFOENEMA - 12 FR X 130 ML - 130ML - INDEFINIDA - CRISTALIA com 12	20,0	8,0306	160,6120	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080035972581931393820001198540000377680

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 92.619

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.776,80

VALOR COBRADO 3.776,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.DCC.B1F.D01.A11.E9B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 03/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.776,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		NF-e Nº.: 112963 Série: 1												
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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  CHAVE DE ACESSO 3324.0917.7007.6300.0148.5500.1000.1129.6317.2987.7124 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 re		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240132192871 / 03/09/2024 - 15:47:40												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 17.700.763/0001-48												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70												
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD												
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA		CEP 06783-230												
UF SP		FONE / FAX 1135728730												
INSCRIÇÃO ESTADUAL														
HORA DA SAIDA														
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70												
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA		INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 06783-230												
BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		MUNICIPIO TABOAO DA SERRA												
UF SP		FONE / FAX 1135728730												
FATURA / DUPLICATA														
001 29/09/2024 3.776,80														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CALC ICMS 3.776,80		VALOR DO ICMS 453,22												
BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00												
VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.776,80												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00												
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.776,80												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE												
CODIGO ANTT		PLACA VEICULO												
UF SP		CNPJ / CPF 05530576000184												
ENDEREÇO RUA NAUFAL JOSE SALMEN		MUNICIPIO BAURU												
QUANTIDADE 2		ESPECIE CAIXAS												
MARCA		NUMERO												
PESO BRUTO 21,111		PESO LIQUIDO 0,000												
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00												
BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Lt: 9069552 Val: 07 03 2026	30049039	500	6108	CX	17	62,400000	0,00	1060,80	1060,80	127,30	0,00	12	0
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 FA CX C 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Lt: 25961704 Val: 31 08 2025	30043933	000	6108	CX	14	194,00000	0,00	2716,00	2716,00	325,92	0,00	12	0
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
ICMS UF destino: 226,60-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPÚBLICA 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 359940964 FUROSEMIDA DECLINADA VALIDADE CURTA Endereço 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 1.118,93 (29,63%) Fonte:IBPT														
RESERVADO AO FISCO														
WSGE - www.jdsystem.com.br														

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.776,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA												NF-e Nº.: 112963 Série: 1			
DATA DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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 Fonc: 33115186 / 3311-5172 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 112963 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2 															
CHAVE DE ACESSO 3324.0917.7007.6300.0148.5500.1000.1129.6317.2987.7124												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 re												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240132192871 / 03/09/2024 - 15:47:40			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 17.700.763/0001-48							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL												CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 03/09/2024	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862						BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD				CEP 06783-230		DATA DA SAÍDA 03/09/2024			
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA						UF SP		FONE / FAX 1135728730		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA															
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL												CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA						NÚMERO 862		COMPLEMENTO		CEP 06783-230					
BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD						MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				UF SP		FONE / FAX 1135728730			
FATURA / DUPLICATA															
001		29/09/2024		3.776,80											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CALC ICMS 3.776,80		VALOR DO ICMS 453,22		BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.776,80					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.776,80					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 05530576000184			
ENDEREÇO RUA NAUFAL JOSE SALMEN				MUNICÍPIO BAURU								INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111			
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE CAIXAS		MARCAS		NÚMERO		PESO BRUTO 21,111		PESO LÍQUIDO 0,000					
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00				VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 29/09/2024	
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 03/09/2024	Numero do Documento 112963/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/09/2024	Nosso Número 109/00003597-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.776,80	
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 NEGATIVAÇÃO E Cobrar juros de R\$ 1,13 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$75,54 para pagamento a partir de 30/09/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

341-7

34191.09008 00359.725819 31393.820001 1 98540000377680

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 29/09/2024	
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 03/09/2024	Numero do Documento 112963/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/09/2024	Nosso Número 109/00003597-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.776,80	
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 NEGATIVAÇÃO E Cobrar juros de R\$ 1,13 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$75,54 para pagamento a partir de 30/09/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230					CPF / CNPJ 45.349.461/0017-70	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE

SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	1 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 3.780,4000	↓ 6.53 % R\$ 264,1380

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 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO	Marca: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO Embalagem: 50	700,0	3,8800	2.716,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.700.00 | Preço R\$3,8800 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

66262 - Furosemida 40 mg	FUROSEMIDA 40MG COM 2BLX15 CX C\ 30 CP - FUROSEMIDA 40MG COM 2BLX15 CX C\ 30 CP ACHE	Marca: FUROSEMIDA 40MG COM 2BLX15 CX C\ 30 CP - FUROSEMIDA 40MG COM 2BLX15 CX C\ 30 CP ACHE Embalagem: 30	90,0	0,0400	3,6000
--------------------------	--	--	------	--------	--------

*Referência: 28/06/2024 - Qtd.90.00 | Preço R\$0,0350 | Variação da Última Compra: ↑ 14.29% | R\$ 0,0050 | R\$ 0,4500
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado

367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/lv 2ml	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO	Marca: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO Embalagem: 60	1.020,0	1,0400	1.060,8000
--	---	---	---------	--------	------------

*Referência: 22/08/2024 - Qtd.1020.00 | Preço R\$1,2994 | Variação da Última Compra: ↓ 19.96% | R\$ 0,2594 | R\$ 264,5880
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m

Cotação 359940964 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	700.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 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: 700.0 Preço Unit.: 3,8800	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
--	--	--

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 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO Marca: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA 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 FA CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA- PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA- PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO - ANDROCORTIL 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	700,0	4,2950	3.006,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/lv 2ml - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 180.0 Preço Unit.: 1,2994	Data:30/07/2024 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.: 1,0400	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO Marca: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO Embalagem: 60	1.020,0	1,0400	1.060,8000	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					
Elo Distribuicao Ltda	Item: *CLORIDRATO TRAMADOL 50MG/ML X 2ML CX100 - - HALEXISTAR Marca: *CLORIDRATO TRAMADOL 50MG/ML X 2ML CX100 - - HALEXISTAR Embalagem: 1	1.000,0	1,1200	1.120,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 60	1.000,0	1,1724	1.172,4000	
Comentário: TRAMADOL 100MG 60 AMPOLAS 2ML GEN-TEUTO					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 60	1.000,0	1,1880	1.188,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017951710000000306192101019898540000185000

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 92.620

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.850,00

VALOR COBRADO 1.850,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.50F.38E.225.7B5.903

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

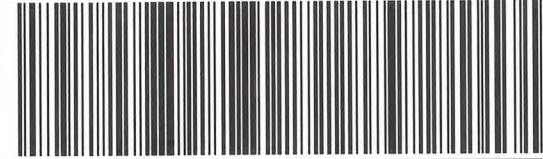
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

SP
06.696-110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.000.003.794 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 14.115.388/0004-23	CHAVE DE ACESSO DA Nfe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.24.08.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-794-100.134.584.3	PROTOCOLO 135241918120493
--	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	---	------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOME FANTASIA ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 30/08/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA SAÍDA/ENTRADA 30/08/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 1135728730	UF SP	HORA DA SAÍDA 14:26:48
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

NUMERO NF 0003794/1	VENCIMENTO 29/09/2024	VALOR 1.850,00	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
------------------------	--------------------------	-------------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.850,00	VALOR DO ICMS 333,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.850,00
VALOR DO FRETE 0,0000	VALOR DO SEGURO 0,0000	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	FRETE POR CONTA 1-EMISSIONE 2-DESTINATARIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF DF	CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	MUNICÍPIO BRASILIA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX PAP	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO 0003794	PESO BRUTO 3,45	PESO LÍQUIDO 3,45

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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 R\$504,12 COD. CEST: 2804300	ONCALL PLUS	10/09/2025	1292094	38221920		000	5102	CX.	100,000	18,5000	0	0	0	R\$ 1.850,00	1.850,00	333,00	0,00	18	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\$504,12 Conforme Lei nº 12.741/12 |
ART. 54 DO RC TE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	ROTA 001.001-GERAL
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: 00073 THARLES RODRIGUES DE OLIVEIRA COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS PEDIDO: 0134584 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ	ID 359937523.1 - --CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	RESERVADO AO FISCO Contrato de Gestão Taboão da Serra, SP Reservado ao Fisco Jose Petrucci Ass.
--	--	---

02.09.24

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 29/09/2024	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA			CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1568/0179171	
Endereço Beneficiário						
Data do Documento 30/08/2024	Número do Documento NF 0003794/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/08/2024	Cart. / Nosso Número 000000006192-1	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.850,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 37,00 e juros de R\$ 6,17 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 000000006192-1	
Sacador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 29/09/2024	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA			Beneficiário CPF/CNPJ 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1568/0179171	
Data do Documento 30/08/2024	Número do Documento NF 0003794/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/08/2024	Cart. / Nosso Número 000000006192-1	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.850,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 37,00 e juros de R\$ 6,17 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 000000006192-1 CPF/CNPJ:	
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 -- ONCALL PLUS Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,3700	Data:25/07/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 -- ONCALL PLUS Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,3700	Data:28/06/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 -- ONCALL PLUS Qntd: 5000.0 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	5.000,0	0,3700	1.850,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
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	5.000,0	0,4076	2.038,0000	
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	5.000,0	0,4400	2.200,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEDLEVESHON Marca: MEDLEVESHON Embalagem: 50	5.000,0	0,4527	2.263,5000	
Comentário: 30259 - TIRAS GLICEMIA OCP II AM COM 50-MEDLEVESHON					
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	5.000,0	0,4570	2.285,0000	

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\$ 1.850,0000	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	5.000,0	0,3700	1.850,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R\$0,3700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0644-0 - S PAULO BOM PASTOR
CONTA: 20.858-9

FAVORECIDO: TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTO
CPF/CNPJ: 13.011.006/0001-06
VALOR: R\$ 577,50
DEBITO EM: 27/09/2024
=====

DOCUMENTO: 092701
AUTENTICACAO SISBB: 2.B12.32C.086.B3D.9DE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.056.749
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0913 0110 0600 0106 5500 1000 0567 4910 8463 8787

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

135242155051761 - 26/09/2024 17:11:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias - Consumidor final

INSCRIÇÃO ESTADUAL

147707175116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.011.006/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

ENDEREÇO

Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

MUNICÍPIO

Bairro da Serra

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Record

CEP

06783-230

DATA DA EMISSÃO

26/09/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/09/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:11:47

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

11965816976

TIPO DE DUPLICATA

m. 001

nc. 26/09/2024

for. R\$ 577,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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
577,50	103,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,50
LOR 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	181,62	0,00	577,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

Rua Sylvia da Silva Braga, n 415, Jardim Santa Mo

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Campinas

SP

122819217110

0,650

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1461	Humalin Arg Repair Neutro Cx. com 10 sachês de 13g Lote: 66186191 Val: 06/26	35040019	000	5102	CX	5,0000	115,5000	577,50	0,00	577,50	103,95		18,00	

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 181,62 (31,45%) Federais R\$ 77,67 (13,45%) Estaduais R\$ 103,95 (18,00%) . Fonte IBPT. Atencao: Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Nao aceitamos reclamacoes posteriores. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 181,62

RESERVADO AO FISCO

Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda -
Epp
13.011.006/0001-06

Fat. mínimo (R\$) R\$ 450,0000	Frete FOB	Entrega 3 Dias	Pagamento a vista
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 577,5000	Variação ↑0.43% R\$ 2,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113748 - Suplemento para cicatrização de feridas composto por peptídeos de colágeno Peptan®, arginina, vitaminas A, C e E e minerais, como o zinco e selênio 13g	Arg Repair	Marca: Humalim Embalagem: sachê com 10	50,0	11,5500	577,5000

*Referência: 21/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$11,5000 | Variação da Última Compra: ↑0.43% | R\$ 0,0500 | R\$ 2,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/09/2024 às 14h22m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113748	Suplemento para cicatrização de feridas composto por peptídeos de colágeno Peptan®, arginina, vitaminas A, C e E e minerais, como o zinco e selênio 13g -	Sache	50.0

Últimas compras

Data:21/06/2024 Fornecedor: Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp Marca: Humalim Qntd: 60.0 Preço Unit.: 11,5000	Data:03/06/2024 Fornecedor: Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp Marca: Humalim Qntd: 50.0 Preço Unit.: 11,5000
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: Arg Repair Marca: Humalim Embalagem: sachê com 10	50,0	11,5500	577,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/09/2024 às 14h22m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: Humalin ArgCir Marca: Hilê Indústria de Alimentos Ltda Embalagem: unitário com 10	50,0	13,0360	651,8000	
DANUTRE NUTRICAÇÃO ESPECIALIZADA LTDA.	Item: ARG CIR 13G SACHE LAR/LIM Marca: HUMALIN Embalagem: CAIXA com 10	50,0	17,9000	895,0000	

Cotação 363556080 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/09/2024 às 12h45m

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:32:17
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.504.000.022.316
VALOR TOTAL	1.311,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLAMED P H EIRELI
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 22.316-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	2.4E8.0EE.759.4FC.DBF
-----------------	-----------------------

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

BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 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 FL 1 / 1 Nº: 17882 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0831 4981 2000 0194 5500 1000 0178 8218 9278 9360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241918874360 30/08/2024 15:24:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 30-08-2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30-08-2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (11) 96581-6976	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:24:07

FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 17882	1.311,00	0,00	1.311,00

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29-09-2024	1.311,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.311,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.311,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES		3 - Próprio Rem						SP		31.498.120/0001-94	
ENDEREÇO AV. DEOLINDA ROSA		MUNICÍPIO SERRANA								INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113	
QUANTIDADE 23		ESPÉCIE vol		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													ALÍQUOTAS	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI		ICMS	IPI
004473	PANO DE LIMPEZA AZUL	39232190	040	5102	UN	13.0000	57,00	741,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
0011730	ROLO PANO PERFEX BRANCO	56039240	040	5102	ROL	10.0000	57,00	570,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda gerada a partir do Orçamento n 90500191900C:359619852DEPOSITO 30 DIAS DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG:6504-8C/C:22316-6contrato de gestao n-s 467/2023 PA 22.600/2023 - Voce pagou aproximadamente : R\$200,42 de tributos federais R\$235,98 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me

31.498.120/0001-94

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	4 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 1.311,0000	↑1.92 % R\$ 24,6500

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	13,0	57,0000	741,0000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.13.00 Preço R\$52,0300 Variação da Última Compra: ↑9.55% R\$ 4,9700 R\$ 64,6100 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
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	57,0000	570,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$60,9960 Variação da Última Compra: ↓6.55% R\$ 3,9960 R\$ 39,9600 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359619852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58761	Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me Marca: MB LIFE Qntd: 20.0 Preço Unit.: 52,0300	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
---	---	---

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	13,0	57,0000	741,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	10,0	60,0000	600,0000	
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	Item: PANO MULTIUSO LIMPEZA 20X50X300MT 35GR COM 600 PANOS Marca: LIFE CLEAN Embalagem: UN com 1	10,0	60,5480	605,4800	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PANO MULTIUSO PERFLEX Marca: MANDUPLAST Embalagem: UND com 1	10,0	61,0000	610,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS -					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PANO LIMP 28 X 240 MT 35 GR AZUL Marca: LIFE CLEAN Embalagem: ROLO com 1	10,0	61,6000	616,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL Marca: Não informado Embalagem: ROLO com 1	10,0	62,5000	625,0000	
Comentário: 28X240 - INOVEN					



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3380713544091551
07/10/2024 13:59:07

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/09/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	30/09/2024
Quantidade lançamentos	3
Valor R\$	14.535,07

Dados atuais

Data pagamento	30/09/2024
Quantidade lançamentos	3
Valor R\$	14.535,07

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3380713544091551
07/10/2024 13:59:15

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 30/09/2024
Data para pagamento 30/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	4.116,75
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	6.647,34
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	3.770,98

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASC	36492-4	4.116,75
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	56408-7	6.647,34
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	100340-2	3.770,98
Empregados: 3 Estagiários: 0		Total da Empresa:	14.535,07

TABOAO DA SERRA, 23/09/2024

Responsável: _____



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3380713544091551
07/10/2024 13:59:21

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

Data 30/09/2024 Valor R\$ 4.116,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 206, 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.

(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 FERNANDESem07/10/202413:59:21

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO

Número Carteira Profissional

44165090000

Série

003-0

PERÍODOS

De Aquisição

23/07/2023 A 22/07/2024

De Gozo das Férias

02/10/2024 A 31/10/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 01
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,

Luiz Eduardo dos Santos Nascimento
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 02/09/2024

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\$ 4.116,75 (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: 30/09/2024
TABOAO DA SERRA

Luiz Eduardo dos Santos Nascimento
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO



Aviso de lançamento

G3380713544091551
07/10/2024 13:59:21

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

Data 30/09/2024 Valor R\$ 6.647,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 206, 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.

(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 FERNANDESem07/10/202413:59:21

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

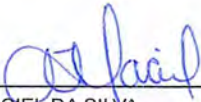
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	02284900000	00230

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
22/07/2023 A 21/07/2024	02/10/2024 A 31/10/2024 = 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,

TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

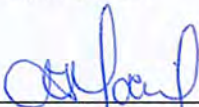
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 02/09/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 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: 30/09/2024
TABOAO DA SERRA


TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA



Aviso de lançamento

G3380713544091551
07/10/2024 13:59:21

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

Data 30/09/2024 Valor R\$ 3.770,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 206, 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.

(Três mil e setecentos e setenta 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 FERNANDESem07/10/202413:59:21

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO		Número Carteira Profissional 44183000000	Série 00034
PERÍODOS			
De Aquisição 19/05/2023 A 18/05/2024	De Gozo das Férias 02/10/2024 A 31/10/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.011,12	Férias: 3.339,59 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.113,20 P	
Outras Vantagens: 328,47	TOTAL BASE CALCULO: 3.339,59	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: 442,20 D	
		Desconto do imposto de Renda: 239,61 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.452,79 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 681,81 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.770,98 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\$ 3.770,98 (três mil setecentos e setenta reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 02/09/2024	
VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO		ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 3.770,98(três mil setecentos e setenta reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/09/2024 TABOAO DA SERRA	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8762-9 - SP/VILA SANTA TERESA
CONTA: 98.825-4

FAVORECIDO: ETI-TAG ETIQUETAS LTDA
CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97
VALOR: R\$ 333,60
DEBITO EM: 30/09/2024
=====

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: B.53D.964.9ED.0D2.302

RECEBEMOS DE ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 333,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.007.813

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
RUA TIMAO, 069 - GALPAO 1
TERCEIRA DIVISAO - CEP:08383-015
SÃO PAULO/SP
FONE: (11)99450-8591

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.813
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3524 0907 9091 1600 0197 5500 1000 0078 1319 9992 1860

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

Natureza da Operação

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241977260308 06/09/2024 09:54:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

149243334116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.

CNPJ

07.909.116/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO

06/09/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/09/2024

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

FONE/FAX

(11) 3572-8730

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:53:58

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA

001

VENCIMENTO

27/09/2024

VALOR

333,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

333,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

333,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA DE

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.901.637/0001-29

ENDEREÇO

RUA TIMAO, 69, GALPAO 02

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144297231116

QTDE.

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA000100100564	ETIQUETA TERMICA 50 X 30MM X 1C 30MTS 1POL Ped.Cliente(360154262.1)	48219000	0101	5102	RL	60,00	5,56	333,60		10,84		3,25	

Contrato de Gestão Nº

Taboão da Serra / SP

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

Nome:

Ass:

Função:

Data:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 10,84, ALIQUOTA DE 3,2500%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

INF. CONTRIBUINTE: Trib. aprox. R\$: 44,87 Federal e R\$: 60,05 Estadual. Fonte IBPT 19CB11. Cond. Pagamento: 21DDL. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	5 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 333,6000	↑5.90 % R\$ 18,6000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
49142 - Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 60	60,0	5,5600	333,6000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.60.00 | Preço R\$5,2500 | Variação da Última Compra: ↑5.9% | R\$ 0,3100 | R\$ 18,6000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m

Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	5 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 333,6000	↑5.90 % R\$ 18,6000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
49142 - Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 60	60,0	5,5600	333,6000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.60.00 | Preço R\$5,2500 | Variação da Última Compra: ↑5.9% | R\$ 0,3100 | R\$ 18,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.53
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6741-5 - SP PB SUBP VILA MARIA
CONTA: 99.827-9

FAVORECIDO: FRAN'S PHARMA FARMACIA DE MANIPULAC
CPF/CNPJ: 42.725.098/0001-94
VALOR: R\$ 200,46
DEBITO EM: 30/09/2024
=====

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: 5.080.58A.339.102.77F

RECEBEMOS DE FRAN S PHARMA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.052
		SÉRIE: 2

FRAN S PHARMA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA RUA PROFA MARIA JOSE BARONE FERNANDES, 679 - - VILA MARIA, Sao Paulo, SP - CEP: 02117022 - Fone/Fax: 1142149501		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.052 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0842 7250 9800 0194 5500 2000 0010 5210 8008 7003 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 135241878982921 - 27/08/2024 13:11
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131583392115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 42.725.098/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 27/08/2024	
ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 -		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	
MUNICÍPIO Taboão da Serra		FONE/FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

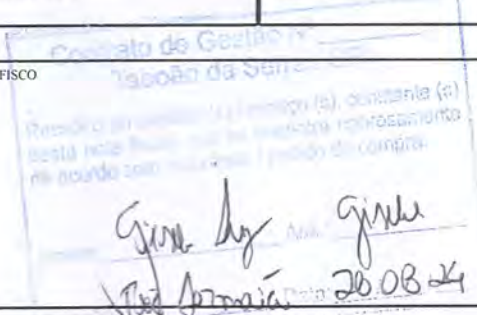
FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	200,46
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	200,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
005	CARVAO ATIVADO 50G L.011282 V.21/02/2025	29322000	0102	5101	UN	13,0000	15,4200	200,46					

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

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO PARA 27/09/2024 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023		RESERVADO AO FISCO  Assinado por: [Assinatura] em 26/08/24	

Frans Pharma Farmacia De Manipulacao Ltda

42.725.098/0001-94

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 200,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 154,2000	↓ 14.33 % R\$ 25,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66373 - Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ	CARVAO ATIVADO 25G ENV	Marca: FRAN'S PHARMA Embalagem: sache com 1	10,0	15,4200	154,2000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$18,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 14.33% | R\$ 2,5800 | R\$ 25,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66373	Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ - Pote	Pote	5.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 2.0 Preço Unit.: 18,0000	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
Frans Pharma Farmacia De Manipulacao Ltda	Item: CARVAO ATIVADO 25G ENV Marca: FRAN'S PHARMA Embalagem: sache com 1	10,0	15,4200	154,2000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2024 às 12h43m.

Cotação 359111778 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/08/2024 às 16h14m

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081346621067462200560001398550000074198

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	93.003
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	741,98
--------------------	--------

VALOR COBRADO	741,98
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.DD2.083.F48.3D7.480
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

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

N. 000158591
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1585 9119 3578 4204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246153794135 30/08/2024 14:07:50-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICIPIO

TABOAO DA SERRA

FATURA

001
29/09/2024
741,98

FONE/FAX
11965816976

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

UF
SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

CEP
06783-230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

30/08/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/08/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:08:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
741,98

VALOR DO ICMS
89,04

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
741,98

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
741,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICIPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,800

PESO LÍQUIDO
7,000

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
000008CLIN 0007	LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOC AINA - HYPOFARMA LOTE: 22111525 VALID: 30/1 1/ 2024	30039053	000	6108	CX	2,00	70,00000000	140,00	140,00	16,80	0,0012.00%	0,00	0,00
000006PSIC 0002	DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1)- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE: AO 0 08/23 VALID: 30/06/2025	30049064	500	6108	CX	1,00	78,00000000	78,00	78,00	9,36	0,0012.00%	0,00	0,00
000008CLIN 0049	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 23010019 VALID: 31/0 1/20 25	30045090	000	6108	CX	1,00	70,00000000	70,00	70,00	8,40	0,0012.00%	0,00	0,00
000013CLIN 0002	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS L ABCAINA - PHARLAB LOTE: 242787 VALID: 31/05 /2 026	30049043	000	6108	CX	1,00	450,00000000	450,00	450,00	54,00	0,0012.00%	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131246153794135

Mercadon(s) destinad(a) 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 inadimplimento 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: 173064 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE / ID 359940964 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\$ 99.80 (13.45%) Federal e R\$ 89.04 (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\$ 39.84. Valor do ICMS Interestadual para a UF
do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebo (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)
desta nota fiscal, que se encontra devidamente
de acordo com o conteúdo da mesma.

Nome: *Jose Maria da Cunha*

02.09.24

CONTINUA NO VERSO

Identificação do emitente

**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000158591

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3124 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1585 9119 3578 4204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246153794135 30/08/2024 14:07:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IF
000105CLIN 0012	COMPLEXO B CX C/50 COMP REV - BELCOMPLEX B - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LOTE: 053215 VA LID: 20/11/2024	30045090	000	6108	CX	2,00	1,99000000	3,98	3,98	0,48	0,0012.00%	0.0	0.0

COMPROVANTE ENTREGA

Título 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		Vencimento: 29/09/2024 Nosso Número: 109/00134662-1 Número Documento: 0158591 Código Beneficiário: 0676/22005-6	
Recebido Por: _____		Data: ____/____/____	
BANCO ITAU 341-7			

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: 29/09/2024					
Linha Digitável: 34191.09008 13466.210674 62200.560001 8 98540000074198					
Data Documento: 30/08/2024	Número Documento: 0158591	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 30/08/2024	Nosso Número: 109/00134662-1
Uso Banco:	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor: 0,00	Valor Documento: 741,98
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

 Banco Itaú S/A 341-7 34191.09008 13466.210674 62200.560001 8 98540000074198					
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ					
Vencimento: 29/09/2024					
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: 30/08/2024	Número Documento: 0158591	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 30/08/2024	Nosso Número: 109/00134662-1
Uso Banco:	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor: 0,00	Valor Documento: 741,98
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
5	--	R\$ 741,9800	↓ 9.97 % R\$ 82,1500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Marca: LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 100	200,0	0,7000	140,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$1,0753 Variação da Última Compra: ↓ 34.90% R\$ 0,3753 R\$ 75,0600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Marca: DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	100,0	0,7800	78,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$0,8871 Variação da Última Compra: ↓ 12.07% R\$ 0,1071 R\$ 10,7100 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	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	50,0	1,4000	70,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$1,5294 Variação da Última Compra: ↓ 8.46% R\$ 0,1294 R\$ 6,4700 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	Marca: LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A Embalagem: 100	100,0	4,5000	450,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$4,3889 Variação da Última Compra: ↑ 2.53% R\$ 0,1111 R\$ 11,1100 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66705 - Vitamina do complexo B	COMPLEXO B CX C/50 COMP REV - BELCOMPLEX B - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	Marca: COMPLEXO B CX C/50 COMP REV - BELCOMPLEX B - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 50	100,0	0,0398	3,9800
*Referência: 03/01/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$0,0500 Variação da Última Compra: ↓ 20.40% R\$ 0,0102 R\$ 1,0200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					

Cotação 359940964 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: HYPOFARMA Qntd: 300.0 Preço Unit.: 1,0753	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
---	---	---

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	200,0	0,7000	140,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.

Comentário:

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML Marca: HYPOFARMA Embalagem: AP com 100	150,0	0,9900	148,5000	
--	---	-------	--------	----------	--

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	150,0	1,0753	161,2950	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: 9730 - HYPOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML-HYPOFARMA

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	150,0	1,1000	165,0000	
------------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 31/08/2025 - LIDOCAINA 2% S/V AMPOLA 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA

Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 100	150,0	1,1466	171,9900	
--------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 72.0 Preço Unit.: 0,8871	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	100,0	0,7800	78,0000	Confirmado
Comentário: .					
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 SANTI AZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
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	50,0	0,8636	43,1800	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: DIAZEPAM (GEN) 5MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML (B1) - TEUTO Marca: DIAZEPAM (GEN) 5MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML (B1) - TEUTO Embalagem: 72	50,0	0,8700	43,5000	
Comentário: NCM: 30049064ANVISA: 1037005110054GTIN: 7896112190752					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	50,0	0,9000	45,0000	
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: DIAZEPAM Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML com 72	50,0	0,9000	45,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA Qntd: 75.0 Preço Unit.: 1,5294	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	50,0	1,4000	70,0000	Confirmado
Comentário: .					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 50	50,0	1,6428	82,1400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC Marca: HIPOLABOR Embalagem: ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC - FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM - AP - AP - HIPOLABOR AP com 50	50,0	1,6963	84,8150	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 50	50,0	1,7032	85,1600	
Comentário: Validade: 30/06/2025 - FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA 1ML INTRAMUSCULAR HYVIT K HYPOFARMA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 50	50,0	1,7472	87,3600	
Comentário: ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML (IM/SC)) HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66705	Vitamina do complexo B - Comprimido	Comprimido	60.0

Últimas compras

Data:03/01/2024
Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda
Marca: COMPLEXO B CPR - AIRELA
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 0,0500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: COMPLEXO B CX C/50 COMP REV - BELCOMPLEX B - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Marca: COMPLEXO B CX C/50 COMP REV - BELCOMPLEX B - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 50	100,0	0,0398	3,9800	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: COMPLEXO B CPR - AIRELA Marca: COMPLEXO B CPR - AIRELA Embalagem: 500	60,0	0,0525	3,1500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/200 CMP "BENORMAL" Marca: CRISTALIA Embalagem: DRG CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) com 200	60,0	0,1644	9,8640	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: COMPLEXO B 50CP (BELCOMPLEX B) - BELFAR Marca: COMPLEXO B 50CP (BELCOMPLEX B) - BELFAR Embalagem: 50	60,0	0,2324	13,9440	

Comentário: COMPLEXO B 50CP (BELCOMPLEX B) BELFAR

Cotação 359940964 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080523544724951213500005198550000128040

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	93.004
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.280,40
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.280,40
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.506.C8A.93B.C7C.C99
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 30/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.280,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra - SP

DATA DE RECEBIMENTO
30/08/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 233.746
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
Nº 233.746
Série 0
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0865 7910 8900 0105 5500 0000 2337 4610 4239 2887
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
135241918677955 - 30/08/2024 15:09:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Adq/Rec. Terceiros, S.T., Cond. Contrib. Substituído

INSCRIÇÃO ESTADUAL
113.255.458.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
65.791.089/0001-05

CNPJ
65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
MUNICÍPIO
Taboao da Serra

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
30/08/2024

CEP
06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/08/2024

FONE / FAX
(11) 3572-8730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:09:53

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 29/09/2024
Valor R\$ 1.280,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. 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	1.280,40
		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	1.280,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4

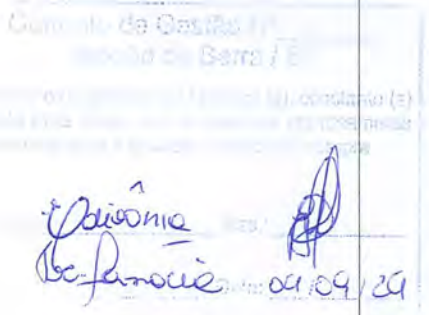
ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)
40,204

PESO LÍQUIDO (KG)
40,204

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
		4858	SABONETE MAOS ESP CLOREXIDINM REFIL 800ML E-800SEC EXACCTA TRILHA CEST: 20.037.00	34013000	060	5405	UN	6	17,14	102,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 73301 Quant: 1 Fab: 01/05/2024 Val: 01/05/2026	38089419	000	5102	GL	1	190,22	190,22	190,22	34,24	0,00	18,00	0,30
		2576	SABONETE MAOS LIQ ERVA DOCE REFIL 700ML E-P700ED EXACCTA TRILHA CEST: 20.037.00	34013000	060	5405	UN	4	9,06	36,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
		3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 72674 Quant: 3 Fab: 01/02/2024 Val: 01/02/2026	38089419	000	5102	GL	3	190,22	570,66	570,66	102,72	0,00	18,00	0,00
		3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 72491 Quant: 2 Fab: 01/01/2024 Val: 01/01/2026	38089419	000	5102	GL	2	190,22	380,44	380,44	68,48	0,00	18,00	0,00
															

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: compras.ums@taboao.ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: Arts. 313-E e 313-F do RICMS/SP e Portaria SRE no 12/2022
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 202,15 Federal e R\$ 23,47 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B047CD Pedido: 359619852.1

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
São Paulo - SP (11) 5507-5052
Email: financeiro@pulire.com.br

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

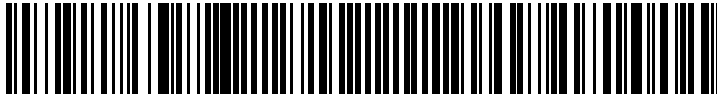
ID do Evento: 1101103524086579108900010555000000233746104239288701

Criado em: 05/09/2024 as 16:04:43

Protocolo: 135241971216604 - Registrado na SEFAZ em: 05/09/2024 as 16:04:43

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.233.746 - Série: 000
CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70



3524 0865 7910 8900 0105 5500 0000 2337 4610 4239 2887

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

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 200,0000	CIF	3 Dias	30 ddl - Boleto

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 2.059,5600	↓ 0.83 % R\$ 17,3400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113698 - Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	SABONETE MAOS ESP CLOREXIDINA REFIL 800MLE- 800SEC EXACCTA TRILHA	Marca: Trilha Embalagem: 1 com 1	6,0	17,1400	102,8400
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.6.00 Preço R\$17,9300 Variação da Última Compra: ↓ 4.41% R\$ 0,7900 R\$ 4,7400 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
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
*Referência: 29/07/2024 - Qtd.6.00 Preço R\$190,2200 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m					
113495 - Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 700ML EXACCTA TRILHA	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90,0	9,0600	815,4000
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.90.00 Preço R\$9,2000 Variação da Última Compra: ↓ 1.52% R\$ 0,1400 R\$ 12,6000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 359619852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

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

Últimas compras

Data:27/06/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 6.0 Preço Unit.: 17,9300	Data:28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 6.0 Preço Unit.: 17,9300	Data:27/03/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 12.0 Preço Unit.: 16,0500
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pulire Comercial Ltda	Item: SABONETE MAOS ESP CLOREXIDINA REFIL 800ML E-800SEC EXACCTA TRILHA Marca: Trilha Embalagem: 1 com 1	6,0	17,1400	102,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	6,0	17,9300	107,5800	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 800ML Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	6,0	18,8800	113,2800	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	Item: SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 2% 800ML Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	6,0	25,7500	154,5000	

Cotação 359619852 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113389	Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas Galão e Artigos não Críticos Galão 5LT -		6.0

Últimas compras

Data:29/07/2024

Fornecedor: Pulire Comercial Ltda

Marca: oleak

Qntd: 6.0

Preço Unit.: 190,2200

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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 28/08/2024 às 10h21m.					
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: OPTIGERM PRONTO USO 5 LITROS Marca: OLEAK Embalagem: GALÃO com 4	6,0	250,0000	1.500,0000	
Comentário: CAIXA COM 4 GALÕES DE 5 LITROS, NÃO FRACIONAMOS CAIXA					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DESINFETANTE HOSPITALAR SUPERFICIES FIXAS 5 LITROS Marca: OPTIGERM Embalagem: 1 com 1	6,0	445,0000	2.670,0000	

Cotação 359619852 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2024 às 13h0m

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113495	Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil -	Unidade	90.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRILHA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 9,2000	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE Marca: PREMISSE Embalagem: UNIDADE com 1	90,0	7,8500	706,5000	
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	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: Sabonete Espuma Refil 800ml Exaccta Plus Trilha Marca: TRILHA Embalagem: UN com 1	90,0	8,8000	792,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 700ML EXACCTA TRILHA Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90,0	9,0600	815,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90,0	9,2000	828,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: SABONETE ESPUMA EXACCTA PLUS 800ML - VÁVULA NA SABONETEIRA Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	90,0	14,3800	1.294,2000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080401020086553928070001598550000302380

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 93.005

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.023,80

VALOR COBRADO 3.023,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7B3.4F1.753.A97.B09

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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. 000.131.793
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1317 9310 2472 2237
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241916905655 - 30/08/2024 12:49:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - - JARDIM HELENA

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

CEP
06783-230

DATA DA EMISSÃO
30/08/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

FONE / FAX
11965816976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **30/09/2024**

Valor **RS 3.023,80**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.071,32	276,99	0,00	0,00	0,00	0,00	3.023,80
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	3.023,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
12,460

PESO LÍQUIDO
12,460

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
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 8.54 Lote: BD-013/24 Qt: 200 Fab: 30/06/24 Val: 31/05/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	200	3,8724	774,48	774,48	92,94			12,00	
39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB S+ PMC: 1,80 Lote: 2403797 Qt: 500 Fab: 09/04/24 Val: 30/04/26	30049069	000	5102	CP	500	0,0300	15,00	15,00	2,70			18,00	
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN)L CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PMC: 1,78 Lote: HS24E015 Qt: 100 Fab: 10/07/24 Val: 30/04/26	30039099	000	5102	AP	100	1,0864	108,64	108,64	13,04			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV ACCORD G+ PmPE: 15,24 PMC: 0,91 Lote: M2307958 Qt: 180 Fab: 30/06/23 Val: 31/05/25	30049079	700	5102	CP	180	0,2234	40,21	40,21	4,83			12,00	
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO/C1 G+ PMC: 4,30 Lote: 1419233 Qt: 216 Fab: 03/02/24 Val: 02/02/26 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	AP	216	2,5102	542,20	542,20	65,06			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 7,19 Lote: 0348/24 Qt: 10 Fab: 24/03/24 Val: 28/02/26 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	10	1,0800	10,80	10,80	1,30			12,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 59,95 Lote: AQ-025/24 Qt: 800 Fab: 04/06/24 Val: 31/05/26	30049099	040	5102	AP	800	1,1906	952,48	0,00	0,00			0,00	
26343	OXANON 500MG PO INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5,59 Lote: 24051677 Qt: 100 Fab: 20/05/24 Val: 31/05/26 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	100	4,0443	404,43	404,43	72,80			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#359940964#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2472223
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: RS 408,03 Estadual: RS 362,86 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convenio 132/21

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 30/08/2024	Vencimento 30/09/2024
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: 131793-01	Nosso Número: 00040102	Valor do Documento: 3.023,80
Autenticação Mecânica			

341-0

34191.09008 04010.200865 53928.070001 5 98550000302380

Local de Pagamento:					Vencimento 30/09/2024
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: 30/08/2024	No. do documento 131793-01	Espécie doc. DM	Accepte N	Data Processamento 30/08/2024	Cart./Nosso Número 109/00040102-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.023,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,02 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 60,48 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
12	--	R\$ 3.055,1972	↑3.84 % R\$ 113,0864

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	200,0	3,8724	774,4800
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$2,0000 Variação da Última Compra: ↑93.62% R\$ 1,8724 R\$ 374,4800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66437 - Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP	Marca: GEOLAB Embalagem: Comprimido com 500	500,0	0,0300	15,0000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,0301 Variação da Última Compra: ↓0.33% R\$ 0,0001 R\$ 0,0500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66493 - Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV	Marca: ACCORD Embalagem: Comprimido com 30	180,0	0,2234	40,2120
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.180.00 Preço R\$0,2741 Variação da Última Compra: ↓18.50% R\$ 0,0507 R\$ 9,1260 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV	Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	1.000,0	0,0542	54,2000
*Referência: 22/08/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,0500 Variação da Última Compra: ↑8.4% R\$ 0,0042 R\$ 4,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILESCOPO 20MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP	Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	100,0	1,0864	108,6400
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$1,3000 Variação da Última Compra: ↓16.43% R\$ 0,2136 R\$ 21,3600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD TRANS X 5 ML com 72	216,0	2,5102	542,2032
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.216.00 Preço R\$3,4288 Variação da Última Compra: ↓26.79% R\$ 0,9186 R\$ 198,4176 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
8822 - IPRAtrópio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solução para inalacao	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 10	10,0	1,0800	10,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
55759 - LevoTiroxina sodica 25mcg	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK	Marca: MERCK Embalagem: LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK - GENERICO - COMPRIMIDO - MERCK com 30	120,0	0,2616	31,3920

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.120.00 Preço R\$0,2516 Variação da Última Compra: ↑3.97% R\$ 0,0100 R\$ 1,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP	Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN HIPOLABOR - 4MG/2ML AMP - AM - AM - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AM com 100	800,0	1,1906	952,4800
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.800.00 Preço R\$1,2300 Variação da Última Compra: ↓3.20% R\$ 0,0394 R\$ 31,5200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: 500 MG PÁ® INJ CX 100 FA VD INC com 100	100,0	4,0443	404,4300
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$4,0400 Variação da Última Compra: ↑0.11% R\$ 0,0043 R\$ 0,4300 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
351 - Paracetamol 500 mg	PARACETAMOL 500MG (GEN) CT C/ 500 CP	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	500,0	0,0800	40,0000
*Referência: 06/05/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,0827 Variação da Última Compra: ↓3.26% R\$ 0,0027 R\$ 1,3500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Comprimido com 200	600,0	0,1356	81,3600
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.600.00 Preço R\$0,1446 Variação da Última Compra: ↓6.22% R\$ 0,0090 R\$ 5,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 359940964 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	140.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 160.0 Preço Unit.: 2,0000	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	200,0	3,8724	774,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN - 250MG/5ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	140,0	3,8900	544,6000	
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	140,0	3,8950	545,3000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC TRANEXAMICO Marca: NIKKHO Embalagem: Frasco/Ampola com 5	140,0	4,1000	574,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66437	Besilato de Anlodipino 5mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	300.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: GEOLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0301	Data:28/02/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: GEOLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0298	Data:03/01/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: GEOLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0306
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP Marca: GEOLAB Embalagem: Comprimido com 500	500,0	0,0300	15,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN" Marca: GEOLAB Embalagem: Comprimido com 500	300,0	0,0301	9,0300	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: GEOLAB Marca: GEOLAB Embalagem: 500	300,0	0,0326	9,7800	
Comentário: Validade: 30/04/2026 - ANLODIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: BESILAPIN Marca: GEOLAB Embalagem: Comprimido com 500	300,0	0,0420	12,6000	
Comentário: CAIXA C/ 500 - NAO FRACIONA EMBALAGEM					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ANLODIPINO 5MG CPR BESILAPIN - GEOLAB Marca: ANLODIPINO 5MG CPR BESILAPIN - GEOLAB Embalagem: 500	300,0	0,0452	13,5600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	180.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GEN-ACCORD Qntd: 180.0 Preço Unit.: 0,2741	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
--	--	---

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	180,0	0,2234	40,2120	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT BL AL - CX C/ 28 CP - DR. REDDYS Marca: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT BL AL - CX C/ 28 CP - DR. REDDYS Embalagem: 28	180,0	0,2450	44,1000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: CLOPIDOGREL (GEN) 75MG CPR - ACCORD Marca: CLOPIDOGREL (GEN) 75MG CPR - ACCORD Embalagem: 30	180,0	0,2531	45,5580	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: RANBAXY Marca: RANBAXY Embalagem: 28	180,0	0,2607	46,9260	
Comentário: 30165 - CLOPIDOGREL 75MG 28CP REVEST. GEN-RANBAX					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL Marca: ACCORD Embalagem: Comprimido com 30	180,0	0,3300	59,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido	Comprimido	800.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: GEOLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0500	Data:02/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: GEOLAB Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0766	Data:28/06/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR -- BELFAR Qntd: 700.0 Preço Unit.: 0,0532
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Drogafonte Ltda	Item: DICLOF.SODIO 50 MG SODIX CX/500 COMP - GEOLAB-GO Marca: DICLOF.SODIO 50 MG SODIX CX/500 COMP - GEOLAB-GO Embalagem: 500	800,0	0,0395	31,6000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	1.000,0	0,0542	54,2000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) - CX COM 500UN Marca: BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) - CX COM 500UN Embalagem: 500	800,0	0,0558	44,6400	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) CX COM 500UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENÉRICO" Marca: BELFAR Embalagem: 20	800,0	0,0597	47,7600	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	800,0	0,0628	50,2400	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR Marca: DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR Embalagem: 20	800,0	0,0632	50,5600	
Comentário: USO ORALUSO ADULTO					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Up Distribuidora Marca: FARMACE Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,3000	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: BUTIL ESCOPO 20MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	100,0	1,0864	108,6400	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	100,0	1,1800	118,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2026 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA					
Med Center Comercial Ltda	Item: HYPOFARMA - HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP - CX COM 100UN Marca: HYPOFARMA - HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	1,1980	119,8000	
Comentário: HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) VP CX COM 100UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/100 AP X 1 ML GEN Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	100,0	1,3933	139,3300	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	100,0	1,4950	149,5000	
Comentário: 24856 - ESCOPOLAMINA 20MG 100 AMPOLAS1ML GEN-FARMACE					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,4288	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD TRANS X 5 ML com 72	216,0	2,5102	542,2032	Confirmado
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	200,0	3,6870	737,4000	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENITOINA 50MG/ML 5ML C/10 AMP "FENITAL" (C1) Marca: CRISTALIA Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML com 10	200,0	3,7407	748,1400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 10	200,0	4,5000	900,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04436 -- Nome comercial : FENITAL 50MG/ML AMP IV/IM 5ML C/10 -- Nome Químico : FENITOINA 50MG/ML AMP IM/IV 5ML -- Observação -- null					

Cotação 359940964 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8822	IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao - Frasco	Frasco	10.0

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: 200	10,0	1,0675	10,6750	
Comentário: 23143 - IPRATROPIO 0,025% 20ML C/200 GEN-HIPOLAB					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 10	10,0	1,0800	10,8000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 200	10,0	1,1691	11,6910	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - GEN-SOL INAL-200 FR PLAS-GOT 20 ML-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - GEN-SOL INAL-200 FR PLAS-GOT 20 ML-HIPOLABOR - BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - CX - SOLUCAO INALATORIA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 200	10,0	1,2450	12,4500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: PRATI DONADUZZI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 200	10,0	1,2900	12,9000	
Comentário: Validade: 08/05/2026 - IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRASCO 20ML (G) PRATI					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 200	10,0	1,3126	13,1260	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: BROM.IPRATROPIO 0,25MG 20ML GTS GEN - PRATI Marca: BROM.IPRATROPIO 0,25MG 20ML GTS GEN - PRATI Embalagem: 200	10,0	1,4474	14,4740	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: BROMETO DE IPRATROPIO Marca: GERMED PHARMA Embalagem: Frasco com 1	10,0	1,5000	15,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola	Ampola	750.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 900.0 Preço Unit.: 1,2300	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
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN HIPOLABOR - 4MG/2ML AMP - AM - AM - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AM com 100	800,0	1,1906	952,4800	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN Marca: HYPOFARMA Embalagem: 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	750,0	1,2300	922,5000	
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) - CX COM 20UN Marca: BLAU - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) - CX COM 20UN Embalagem: 20	750,0	1,2360	927,0000	
Comentário: ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) CX COM 20UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 50	750,0	1,3198	989,8500	
Comentário: 15855 - ONDANSETRONA 8MG 50 AMPOLAS 4ML GEN-HYPOFARMA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN HIPOLABOR Marca: ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN HIPOLABOR Embalagem: 100	750,0	1,3500	1.012,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BLAU Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,0400	Data:29/11/2023 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BLAUSIEGEL Qntd: 500.0 Preço Unit.: 3,7092
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: OXANON 500MG C/100 INJ 5ML - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 100 Marca: OXANON 500MG C/100 INJ 5ML - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 100 Embalagem: 100	100,0	4,0443	404,4300	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	Item: OXANON 500MG Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: 500 MG PÂ INJ CX 100 FA VD INC com 100	100,0	4,0443	404,4300	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: 500 MG PÂ INJ CX 100 FA VD INC com 100	100,0	4,0443	404,4300	Confirmado
Fresenius Kabi Brasil Ltda	Item: OXACILIL (OXACILINA SÓDICA) 500MG PO SOL INJ IM IV Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 500 MG PO SOL INJ IV IM CX 50 FA VD TRANS X 10 ML com 50	100,0	4,1000	410,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: OXACILINA SODICA 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS (EMB HOSP) - OXANON - CX C/100 F/A - BLAU Marca: OXACILINA SODICA 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS (EMB HOSP) - OXANON - CX C/100 F/A - BLAU Embalagem: 100	100,0	4,1100	411,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
351	Paracetamol 500 mg - Comprimido	Comprimido	450.0

Últimas compras

Data:06/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0827	Data:29/04/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0663	Data:29/11/2023 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0645
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: PARACETAMOL 500MG (GEN) CT C/ 500 CP Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	500,0	0,0800	40,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PARACETAMOL 500MG CX C/50BL X 10CP GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	450,0	0,0889	40,0050	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: PARACETAMOL Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	450,0	0,1300	58,5000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: PRATI Marca: PRATI Embalagem: 200	450,0	0,1480	66,6000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05551 -- Nome comercial : PARACETAMOL 500MG CPR 20X10 PVC -- Nome Químico : PARACETAMOL 500MG CPR C/200 -- Observação -- null					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: PARACETAMOL 500MG 500CP (G) HIP - HIPOLABOR Marca: PARACETAMOL 500MG 500CP (G) HIP - HIPOLABOR Embalagem: 500	450,0	0,1733	77,9850	
Comentário: PARACETAMOL 500MG 500CP (G) HIP HIPOLABOR					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - PRATIDONADUZZI Marca: PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - PRATIDONADUZZI Embalagem: 30	450,0	0,3074	138,3300	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: PARACETAMOL 750MG 20CPR *GENERICO* -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA Marca: PARACETAMOL 750mg 20cpr *GENERICO* -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA Embalagem: 20	450,0	0,4600	207,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	Cloridrato de Prometazina 25mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,1446	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PROMETAZINA 25MG CPR (PAMERGAN) - CRISTALIA Marca: PROMETAZINA 25MG CPR (PAMERGAN) - CRISTALIA Embalagem: 200	500,0	0,0879	43,9500	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Comprimido com 200	600,0	0,1356	81,3600	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP TEUTO Marca: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP TEUTO Embalagem: 200	500,0	0,1360	68,0000	
--	---	-------	--------	---------	--

Comentário: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP PROMETAZINA TEUTO CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP PROMETAZINA TEUTO

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENÉRICO" Marca: TEUTO Embalagem: CAIXA com 200	500,0	0,1407	70,3500	
---	---	-------	--------	---------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080400972086553928070001598550000327925

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 93.006

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.279,25

VALOR COBRADO 3.279,25

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A89.F87.A3F.D3B.C0A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 Nº. 000.131.785 Série 001 Folha 1/1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1317 8510 2472 2081		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 30/08/2024									
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -- JARDIM HELENA		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230									
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP		FONE / FAX 11965816976									
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 30/09/2024 Valor RS 3.279,25													
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								
3.279,25	483,51	0,00	0,00	0,00	0,00								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP									
QUANTIDADE 56	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 170,500	PESO LÍQUIDO 170,500								
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
33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/INJEX Lote: 033/22 Qt: 400 Fab: 01/02/24 Val: 01/02/27	90183219	000	5102	UN	400	0.0500	20,00	20,00	2,40			12,00
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100/INJEX Lote: 139/23 Qt: 100 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/28	90183219	000	5102	UN	100	0.0500	5,00	5,00	0,60			12,00
26544	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100/INJEX Lote: 189/22 Qt: 1000 Fab: 01/05/22 Val: 01/05/27	90183219	000	5102	UN	1.000	0.0500	50,00	50,00	6,00			12,00
50396	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250UN 30099/SR Lote: L833 Qt: 8500 Fab: 27/05/24 Val: 27/05/29	90183119	600	5102	UN	8.500	0.2005	1.704,25	1.704,25	204,51			12,00
50405	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250 UNID/SR Lote: L843 Qt: 5000 Fab: 29/05/24 Val: 29/05/29	90183119	600	5102	UN	5.000	0.3000	1.500,00	1.500,00	270,00			18,00
Controlado no Gestao N° Taboão da Serra / SP Recebo (e) entrega (s) o (s) serviço (s) prestado (s) e) desta nota fiscal, que se encontra devidamente de acordo com o contrato e ordem de compra. Nome: <i>Luís</i> Ass: <i>Farmo</i> Data: <i>02/09/24</i>													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO DE COMPRA:PDC#359937523#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2472208 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: RS 633,78 Estadual: RS 393,51 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT										RESERVADO AO FISCO			

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 30/08/2024	Vencimento 30/09/2024
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil (23144) RUA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM HELENA - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 131785-01	Nosso Número: 00040097	Valor do Documento: 3.279,25

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.	341-0	34191.09008 04009.720865 53928.070001 5 98550000327925			
-----------------	-------	--	--	--	--

Data de Pagamento:					Vencimento 30/09/2024
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: 30/08/2024	No. do documento 131785-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/08/2024	Cart./Nosso Número 109/00040097-2
do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.279,25
Observações (Texto de responsabilidade do Beneficiário) O/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,19 AO DIA O/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 65,59 O/TESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil (23144)
RUA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM HELENA - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP

49.461/0017-70

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
5	--	R\$ 3.279,2500	↑0.35 % R\$ 11,3900

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113597 - Agulha a vácuo 25 x 07 hipodérmica	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100	Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	400,0	0,0500	20,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.400.00 Preço R\$0,0500 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
51245 - Agulha hipodérmica descartavel 25 x 08	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100	Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,0500	5,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$0,0481 Variação da Última Compra: ↑3.95% R\$ 0,0019 R\$ 0,1900 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável com Dispositivo de Segurança 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100	Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,0500	50,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,0605 Variação da Última Compra: ↓17.36% R\$ 0,0105 R\$ 10,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250UN	Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	8.500,0	0,2005	1.704,2500
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.8500.00 Preço R\$0,1953 Variação da Última Compra: ↑2.66% R\$ 0,0052 R\$ 44,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250 UNID	Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	5.000,0	0,3000	1.500,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.5000.00 Preço R\$0,3045 Variação da Última Compra: ↓1.48% R\$ 0,0045 R\$ 22,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113597	Agulha a vácuo 25 x 07 hipodérmica - Unidade		400.0

Últimas compras

Data:28/06/2024
Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES
EIRELI
Marca: TKL
Qntd: 200.0
Preço Unit.: 0,0500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	400,0	0,0500	20,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 25 X 7 MM ESTERIL DESCARTAVEL Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: UN com 1	400,0	0,0639	25,5600	
Comentário: 24435 - AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR					
Logab Distribuidora Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25 X 0,7 MM Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	400,0	0,0700	28,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: AGULHA 25X7 DESCARTAVEL, INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	400,0	0,0750	30,0000	
Sullab Comércio de Produtos Hospitalares Ltda -ME	Item: AGULHA HIPODÉRMICA 25 X 0,7MM C/100UND Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 400	400,0	0,0855	34,2000	
Med Center Comercial Ltda	Item: WILTEX - AGULHA P/COLETA MULTIPLA 25X7 C/100 (I) - CX COM 100UN Marca: WILTEX - AGULHA P/COLETA MULTIPLA 25X7 C/100 (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	400,0	0,2453	98,1200	
Comentário: AGULHA P/COLETA MULTIPLA 25X7 C/100 (I) CX COM 100UN					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51245	Agulha hipodermica descartavel 25 x 08 -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: SEVEN CARE Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,0481	Data:29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: TKL Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,0500	Data:04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: MULTILASER Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,0518
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,0500	5,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
ALFALAGOS LTDA.	Item: AGULHA DESC 25X 8 C/100 -- SR. Marca: AGULHA DESC 25X 8 C/100 -- SR. Embalagem: 100	100,0	0,0529	5,2900	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25X0,8MM Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,0540	5,4000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR SR Marca: AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR SR Embalagem: 100	100,0	0,0561	5,6100	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SEVENCARE Marca: SEVENCARE Embalagem: 100	100,0	0,0563	5,6300	
Comentário: 35014 - AG. DESC. 25 X 08 C/100-SEVENCARE					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 WILTEX Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: CARTUCHO com 100	100,0	0,0600	6,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 WILTEX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável com Dispositivo de Segurança 30x0,70MM Unidade (22Gx1 1/4) -		1000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 800.0 Preço Unit.: 0,0605	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,0500	50,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,0680	68,0000	
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	1.000,0	0,0789	78,9000	
Comentário: AGULHA 30 X 07 DESC (I) CX COM 100UN					
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	Item: AGULHA DESC 30X7 DESCARPACK UNID Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,1200	120,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 30X7 C/ DISP. DE SEGURANCA C/ 100 - SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,2085	208,5000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA COM TRAVA DE SEGURANCA 30 X 7 Marca: VENPER Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,2085	208,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	8500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 -- SR. Qntd: 13000.0 Preço Unit.: 0,1953	Data:28/06/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 -- SR. Qntd: 8000.0 Preço Unit.: 0,1725	Data:29/05/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 -- SR. Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,1773
--	---	---

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	8.500,0	0,1800	1.530,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450 Marca: INJEX Embalagem: UN com 450	8.500,0	0,1850	1.572,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250UN Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	8.500,0	0,2005	1.704,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
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	8.500,0	0,2070	1.759,5000	
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	8.500,0	0,2071	1.760,3500	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	Item: SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX C/ 100 Marca: SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX C/ 100 Embalagem: 100	8.500,0	0,2120	1.802,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Qntd: 5700.0 Preço Unit.: 0,3045	Data:28/06/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,2646	Data:29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: ABL Qntd: 8500.0 Preço Unit.: 0,2900
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	Item: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Marca: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Embalagem: 100	5.000,0	0,2800	1.400,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA 20ML BICO SLIP SEM AGULHA - INJEX CAIXA COM 300 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 300	5.000,0	0,2850	1.425,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250 UNID Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	5.000,0	0,3000	1.500,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
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	5.000,0	0,3010	1.505,0000	
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	5.000,0	0,3168	1.584,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090296619200300002754174398550000046740

BENEFICIARIO:

ITA SAFETY EQUIPAMENTOS DE PRO

NOME FANTASIA:

ITA SAFETY EQUIPAMENTOS DE PROTECAO

CNPJ: 07.397.742/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	93.007
---------------	--------

NOSSO NUMERO	29661920000002754
--------------	-------------------

CONVENIO	02966192
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	30/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	467,40
--------------------	--------

VALOR COBRADO	467,40
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.963.1A4.758.D74.724
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

ITA SAFETY EQUIP DE PROT INDIVIDUAL LTDA

Ita

Safety

Equipamentos de Proteção

RUA CARAGUATATUBA, 97 - ITAIM PAULISTA - CEP:08110-120 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)2626-7417
www.itasafety.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012705 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0907 3977 4200 0141 5500 1000 0127 0510 0013 6733

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

135242004100160 09/09/2024 18:58:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146475509115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.397.742/0001-41

ESTINATÁRIO / REMETENTE

VOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE / FAX

(11)3572-8707

BAIRRO / DISTRITO

JD TRIANON

CEP

06783-230

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

09/09/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/09/2024

HORA DA SAÍDA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	467,40									

ALÍQUILA 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	467,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

RUA CARAGUATATUBA, 97-ITAIM PAULISTA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.397.742/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SAO PAULO

UF

SP

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	A.H.B.B	0	1,500	1,200

PRODUTOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
39900	LAVA OLHOS PORTATIL MV500/SPI C/SUP PAREDE	39233090	0102	5102	BN	6,00	72,40	0,00	434,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002-4	LUVA MALHA ALG TRICOTADA PIGMENT 4F CA33529	61169200	0102	5102	PR	10,00	3,30	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL APROX. DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS, MUNICIPAIS: 0,00

"Empresa Optante pelo Simples Nacional, permite o aproveitamento de crédito de ICMS de 2,82% nos termos do art. 23 da Lei Complementar 123/2006.c99p11233 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 *oc bionexo id:360755540

RESERVADO AO USUÁRIO

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: Automo Ass: [Assinatura]

Função: Téc. Sec. Trib. Data: 10/09/2024



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02966.192003 00002.754174 3 98550000046740			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		CNPJ 45.349.461/0017-70	Data de Vencimento 30/09/2024			
Nome do Beneficiário / Endereço ITA SAFETY EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDI R CARAGUATATUBA 97 - VILA SILVA TELES 08110-120 SAO PAULO SP		CNPJ 07.397.742/0001-41	Agência/Código do Beneficiário 1819-8/40494-2			
			Nosso Número 00029661920000002754			
			Valor do Documento 467,40			
Uso do Banco	Nr. do documento 012705	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2024	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02966.192003 00002.754174 3 98550000046740			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 30/09/2024				
Nome do Beneficiário ITA SAFETY EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDI		CNPJ 07.397.742/0001-41	Agência/Código do Beneficiário 1819-8/40494-2			
Data do Documento 09/09/2024	Nr. do documento 012705	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2024	Nosso Número 00029661920000002754	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 467,40	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 4,00 % APOS 30/09/2024					(+) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 01/10/2024					(=) Valor Cobrado 467,40	
PROTESTO: A partir de 10/10/2024						

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SP	CNPJ 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me

07.397.742/0001-41

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 400,0000	CIF	5 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 467,4000	↓ 11.73 % R\$ 62,1000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113693 - Ducha Oftálmica de Emergência 500ml esguicho de Plástico Verde Resistente a Materiais Químicos c/ Ventosa para Fixação em Vidro ou Parede	DUCHA OFTAMICA C/1 GARRAFA 500ML C/ VENTOSA P/PAREDE MV500SPI	Marca: MASTER VISION Embalagem: PLAST com 1	6,0	72,4000	434,4000
*Referência: 21/03/2024 - Qtd.6.00 Preço R\$85,0000 Variação da Última Compra: ↓ 14.82% R\$ 12,6000 R\$ 75,6000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2024 às 16h11m					
112733 - Luva Pigmentada ÚNICO CA 44511	LUVA DE MALHA ALG TRICOTADA PIGMENTADA CA33529	Marca: SUPER SAFETY Embalagem: PLAST com 1	10,0	3,3000	33,0000

*Referência: 12/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$1,9500 | Variação da Última Compra: ↑ 69.23% | R\$ 1,3500 | R\$ 13,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2024 às 16h11m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EPIs - EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL 40548 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS)

ID:360755540 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

03/09/2024 às 16h35m

04/09/2024 às 15h0m

21 ddl

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70
FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113693	Ducha Oftálmica de Emergência 500ml esguicho de Plástico Verde Resistente a Materiais Químicos c/ Ventosa para Fixação em Vidro ou Parede -	Unidade	6.0

Últimas compras

Data:21/03/2024
Fornecedor: Cleber Barbosa Da Silva Soares
Marca: HAWS AVLIS
Qntd: 6.0
Preço Unit.: 85,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: DUCHA OFTAMICA C/1 GARRAFA 500ML C/ VENTOSA P/PAREDE MV500SPI Marca: MASTER VISION Embalagem: PLAST com 1	6,0	72,4000	434,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2024 às 16h11m.					
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: DUCHA OFTALMICA D-008-500 Marca: AVLIS Embalagem: PEÇA com 1	6,0	88,4000	530,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: CA: NA NCM: 84243090 ICMS: 18% MARCA:AVLIS PRAZO: 15 DIAS					
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: DUCHA OFTALMICA DE EMERGENCIA GARRAFA PLASTICA 500ML Marca: HAWS AVLIS Embalagem: UN com 1	6,0	100,5800	603,4800	
Comentário: ESTE ITEM SÓ CONSEGUIMOS VENDER MULTIPLOS DE 12 PEÇAS					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112733	Luva Pigmentada ÚNICO CA 44511 - Pares		10.0

Últimas compras

Data:12/06/2024 Fornecedor: KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA Marca: KALIPSO Qntd: 15.0 Preço Unit.: 1,9500	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 TRICOTADA CRU PIGMENTADA PREVEMAX Marca: PREVMAX Embalagem: PAR com 1	10,0	2,1400	21,4000	

Comentário: CA 44511

Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA DE MALHA ALG TRICOTADA PIGMENTADA CA33529 Marca: SUPER SAFETY Embalagem: PLAST com 1	10,0	3,3000	33,0000	Confirmado
--	---	------	--------	---------	------------

Confirmado por: Alessandro Almeida em 04/09/2024 às 16h11m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Wurth do Brasil Peças E Fixação Ltda	Item: Luva Tricotada Branca 4 Fios Pigmentada na Palma Embalagem com 12 Pares - Wurth 0899400956 Marca: WURTH Embalagem: 1 com 12	10,0	3,5000	35,0000	
--------------------------------------	--	------	--------	---------	--

Cotação 360755540 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/09/2024 às 16h35m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda 65.555.146/0002-20	E-commerce Balaska (11) 3322-5519 e-commerce@balaska.com.br	Entrega: 15 Dias Frete: fob	30/09/2024	28 ddl	600,0000

Obs.: VERIFICAR DESCRITIVOS EM ANEXO/ VERIFICAR OBSERVAÇÕES DO ITEM/ ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO ATÉ O FECHAMENTO DO PEDIDO/ SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO/ FRETE CIF PARA PEDIDOS ACIMA DE R\$ 600 – ABAIXO DESSE VALOR FRETE FOB

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA 25.246.540/0001-80	Adriely Maciel (11) 2506-9606 portal@ktequipamentos.com.br	Entrega: 25 Dias Frete: cif	29/09/2024	60 ddl	800,0000
---	--	--------------------------------	------------	--------	----------

Obs.: O ITEM DUCHA OFTALMOLOGICA - SÓ CONSEGUIMOS VENDER APENAS MULTIPLOS DE 12

Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me 07.397.742/0001-41	Lucidio de Souza vendas@itasafety.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	29/09/2024	21 ddl	400,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	----------

Wurth do Brasil Peças E Fixação Ltda 43.648.971/0001-55	Portal Wurth (11) 4613-1900 portais@wurth.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	29/09/2024	28 ddl	400,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	2	467,4000

Total Confirmado
R\$ 467,4000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200264170710090372591033198550000164851

BENEFICIARIO:

DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L

NOME FANTASIA:

DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L

CNPJ: 41.472.335/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L

CNPJ: 41.472.335/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 93.008

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.648,51

VALOR COBRADO 1.648,51

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A31.415.591.413.FF7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001619 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA Rua Júlio Xavier Júnior, 248, Vila Constança 02.258-280 - São Paulo - SP Fone (11) 2304-6453 www.duraxx.com.br - financeiro@duraxx.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 001619 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0941 4723 3500 0190 5500 1000 0016 1915 0479 8991 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	--

Natureza da operação Venda de Mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135241956700875 04/09/2024 09:34:35
Inscrição Estadual 130.938.480.118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	ISENTO	04/09/2024
Endereço Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Bairro Jardim Record	CEP 06.783-230	Data saída 04/09/2024
Município Taboão da Serra		UF SP	Fone/Fax (16) 3374-8438	Hora saída 09:34:34

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/09/2024	1.648,51							

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	0,00	1.648,50
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota	
0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.648,51	

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Município	UF	Inscrição Estadual			
Endereço						
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
1				0,000	0,000	

Itens da nota fiscal	Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774		PULSEIRA N TY BRANCO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	20.000,000	0,07850000	1.570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006903		PULSEIRA N TY ROXO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	1.000,000	0,07850000	78,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações PEDIDO BIONEXO ID: 359937523 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Código de rastreamento KENCUEKNX (Nota Fiscal - 001619)	

04/09/2024 09:37:26

Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP	
Retorna o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.	
Nome: <i>Julio Luis</i>	Ass.: <i>Julio</i>
Função: <i>Farmo</i>	Data: <i>04/09/24</i>

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 sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12420 02641.707100 90372.591033 1 98550000164851

Valor: R\$ 1648,51

Recibo do Pagador



74891.12420 02641.707100 90372.591033 1 98550000164851

Beneficiário Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0710.90.37259	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 24/202641-7
Endereço Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280					
Número do documento 001619/01	CPF/CNPJ 41.472.335/0001-90	Vencimento 30/09/2024	Valor documento 1648,51		
(-) 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, Jardim Record Taboão da Serra - SP - CEP 06783230					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 001619

Corte na linha pontilhada



74891.12420 02641.707100 90372.591033 1 98550000164851

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 30/09/2024
Beneficiário Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA					Agência/Código Beneficiário 0710.90.37259
Endereço Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280					CPF/CNPJ 41.472.335/0001-90
Data do documento 04/09/2024	Nº documento 001619/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/09/2024	Nosso número 24/202641-7
Uso do banco	Carteira AC	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1648,51
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar juros de R\$ 4,40 ao dia após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 115,40 após o vencimento. Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA					(-) 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, Jardim Record Taboão da Serra - SP - CEP 06783230					

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	5 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 1.648,5000	↓ 7.65 % R\$ 136,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1029 - Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE	Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	20.000,0	0,0785	1.570,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.20000.00 Preço R\$0,0850 Variação da Última Compra: ↓ 7.65% R\$ 0,0065 R\$ 130,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
57844 - Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE	Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	1.000,0	0,0785	78,5000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,0850 Variação da Última Compra: ↓ 7.65% R\$ 0,0065 R\$ 6,5000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					

Cotação 359937523 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda Marca: ALTS Qntd: 8000.0 Preço Unit.: 0,0850	Data:04/01/2024 Fornecedor: CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA Marca: AMASUPPLIES Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,1100
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	20.000,0	0,0785	1.570,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	Item: Pulseira Internação Sintética - Modelo Adulto com (05 colunas) tamanho (20 x 254mm). Marca: Visionflex Embalagem: Caixa com 1000	20.000,0	0,0900	1.800,0000	
Comentário: • Pulseiras sintéticas alternativa, sem personalização. • Modelo Adulto com lacre adesivo inviolável. • Resistente a longos períodos de internação. • Compatível com impressoras de rolo com largura de até 104mm. • É necessário utilização de ribbons para impressão. • Tarja no verso para posicionamento da pulseira na impressora. • Medida 20mm x 254mm. • Rolos com 05 colunas de pulseiras.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 100	20.000,0	0,3606	7.212,0000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO EM PVC TRI-LAMINADA - COR BRANCA Marca: STARBAND Embalagem: CAIXA com 1000	20.000,0	0,3850	7.700,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 100 com 1	20.000,0	0,5000	10.000,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO ADULTO BRANCA Marca: WILTEX Embalagem: U com 100	20.000,0	0,5500	11.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57844	Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda Marca: ALTS Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0850	Data:04/01/2024 Fornecedor: CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA Marca: AMASUPPLIES Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1100	Data:29/11/2023 Fornecedor: Anima Color Marketing Promocional Ltda Marca: Anima Color Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,7300
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	1.000,0	0,0785	78,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	Item: Pulseira Internação Sintética - Modelo Adulto com (05 colunas) tamanho (20 x 254mm). Marca: Visionflex Embalagem: Caixa com 1000	1.000,0	0,0900	90,0000	
Comentário: • Pulseiras sintéticas alternativa, sem personalização. • Modelo Adulto com lacre adesivo inviolável. • Resistente a longos períodos de internação. • Compatível com impressoras de rolo com largura de até 104mm. • É necessário utilização de ribbons para impressão. • Tarja no verso para posicionamento da pulseira na impressora. • Medida 20mm x 254mm. • Rolos com 05 colunas de pulseiras.					
Adrian Jorge Granovsky	Item: PULSEIRA LASER PRO C/ LACRE ADESIVO LILAS Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,3500	350,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO EM PVC TRI-LAMINADA - COR ROXO Marca: STARBAND Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,3850	385,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 100 com 1	1.000,0	0,5000	500,0000	
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	Item: PULSEIRA ADULTO/PED - PVC ATOXICO RESISTENTE - LACRE INVIOLAVEL Marca: Biomedical / Bio Minas Embalagem: Caixa com 100	1.000,0	0,9100	910,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790105039000000023329026026004598550000198500

BENEFICIARIO:

ETI TAG ETIQUETA E TAGS

NOME FANTASIA:

ETI TAG ETIQUETA E TAGS

CNPJ: 07.909.116/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

ETI TAG ETIQUETA E TAGS

CNPJ: 07.909.116/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 93.009

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.985,00

VALOR COBRADO 1.985,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.1F6.3A7.486.8E4.E55

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.985,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.007.815

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
RUA TIMAO, 069 - GALPAO 1
TERCEIRA DIVISAO - CEP:08383-015
SÃO PAULO/SP
FONE: (11)99450-8591

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.815
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0907 9091 1600 0197 5500 1000 0078 1519 9992 1849

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

Natureza da Operação
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOKOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
135241998233816 09/09/2024 11:15:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
149243334116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.

CNPJ
07.909.116/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO
09/09/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/09/2024

MUNICÍPIO
TABOÃO DA SERRA

FONE/FAX
(11) 3572-8730

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:14:16

FATURA/DUPLICATAS		
PARCELA 001	VENCIMENTO 30/09/2024	VALOR 1.985,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.985,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.985,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

ENDEREÇO
RUA TIMAO, 69, GALPAO 02

QTD.

ESPÉCIE
10 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
60,000

PESO LÍQUIDO
60,000

FRETE POR CONTA DE
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
21.901.637/0001-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
144297231116

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PR000100000006	RIBBON CERA 110 X 450 Ped.Cliente(359930160.1)	84439199	0101	5102	UN	20,00	19,60	392,00		12,74		3,25	
PA000100302893	ETIQ. COUCHE 34 X 23 X 3CJ X 29MTS 01 POL VERMELHA Ped.Cliente(359930160.1)	48219000	0101	5102	RL	20,00	11,70	234,00		7,61		3,25	
PA000100304233	ETIQ. COUCHE 34 X 23 X 3CJ X 29MTS 01 POL VERDE Ped.Cliente(359930160.1)	48219000	0101	5102	RL	20,00	9,70	194,00		6,31		3,25	
PA000100303934	ETIQUETA 12MM BOLINHA VERDE (TP 12) C/1000 ETIQ. Ped.Cliente(359930160.1)	48219000	0101	5102	UN	12.000,00	0,008	96,00		3,12		3,25	
PA000100303933	ETIQUETA 12MM BOLINHA AZUL (TP 12) C/1000 ETIQ. Ped.Cliente(359930160.1)	48219000	0101	5102	UN	10.000,00	0,008	80,00		2,60		3,25	
PA000100303932	ETIQUETA 12MM BOLINHA AMARELO (TP 12) C/1000 ETIQ. Ped.Cliente(359930160.1)	48219000	0101	5102	UN	5.000,00	0,008	40,00		1,30		3,25	
PA000100303935	ETIQUETA 12MM BOLINHA VERMELHO (TP 12) C/1000 ETIQ. Ped.Cliente(359930160.1)	48219000	0101	5102	UN	500,00	0,008	4,00		0,13		3,25	
PA000100101453	ETIQUETA TERMICA 80 X 50MM X 1C 29 MTS 01 POL Ped.Cliente(359930160.1)	58079000	0101	5102	RL	100,00	9,45	945,00		30,71		3,25	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 64,52, ALIQUOTA DE 3,2500%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

INF. CONTRIBUINTE: Trib. aprox. R\$: 266,97 Federal e R\$: 333,78 Estadual. Fonte IBPT 19CB11. Cond. Pagamento: 21DDL. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

RESERVADO AO FISCO contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Fornec Data: 09/09/2024



237-2

23790.10503 90000.000233 29026.026004 5 98550000198500

Beneficiário	ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA	Espécie	R\$	Quantidade		Vencimento	30/09/2024	Número do Documento	000007815/1
Endereço do beneficiário	RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015						Agência / Código do beneficiário	0105 / 260260-1	
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	07.909.116/0001-97		Nosso número	09/00000002329-1		(=) Valor do documento	1.985,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(=) Mora / Multa			(=) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica



237-2

23790.10503 90000.000233 29026.026004 5 98550000198500

Local de pagamento	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento	30/09/2024
Beneficiário	ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA				CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97	Agência / Código do beneficiário
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015						0105 / 260260-1
Data do documento	Nº do documento	Espécie DQC	Aceite	Data de processamento	Nosso número	
09/09/2024	000007815/1	DM	N	09/09/2024	09/00000002329-1	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	000	09	R\$			1.985,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário):						(-) Desconto / Abatimento
PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,00% AO MÊS						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD
TABOÃO DA SERRA / SP - CEP: 06783-230

Sacador / Avalista

CPF/CNPJ:

Código da Baixa

Autenticação - Ficha de compensação



Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	5 Dias	21 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	R\$ 1.985,0000	↓ 0.05 % R\$ 1,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
9390 - Ribbon cera 110 mm X 450 m p/ impressora cod. barras	RIBON 110 X 450	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 20	20,0	19,6000	392,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m					
113807 - Etiqueta Adesiva 34 x 23mm Térmica p/ Impressora Zebra Vermelha, Rolo com 3 carreiras	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 20	20,0	11,7000	234,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m					
113808 - Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm Térmica p/ Impressora zebra Verde, Rolo com 3 carreiras	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 20	20,0	9,7000	194,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m					
113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 12000	12.000,0	0,0080	96,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.12000.00 Preço R\$0,0080 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10000	10.000,0	0,0080	80,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.10000.00 Preço R\$0,0080 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113707 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.5000.00 Preço R\$0,0080 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m					
113705 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,0080	4,0000

*Referência: 27/06/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,0100 Variação da Última Compra:↓ 20.00% R\$ 0,0020 R\$ 1,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
6570 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA TERMICA ADESIVA 80X50	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 100	100,0	9,4500	945,0000

*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$9,4500 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000					
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m					

Cotação 359930160 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 11h30m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO/INFORMATICA 49139 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - Ref Set_24

ID:359930160 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
28/08/2024 às 11h30m 30/08/2024 às 14h0m 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
9390	Ribbon cera 110 mm X 450 m p/ impressora cod. barras -	Rolo	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: RIBON 110 X 450 Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 20	20,0	19,6000	392,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m.					
Prime Automacao Comercial Ltda	Item: RIBBON CERA 110MMX450M Marca: RQ ETIQUETAS Embalagem: UNIDADE com 20	20,0	23,1000	462,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: mastercorp Marca: matercorp Embalagem: unidade com 1	20,0	27,0400	540,8000	
E Alcara Etiquetas	Item: RIBBON CERA 110 X 450 Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 20	20,0	28,9000	578,0000	
Grafica Amorim Ltda	Item: Ribbon cera 110 mm X 450 m p/ impressora cod. barras Rolo Marca: AMORIM Embalagem: ROLO com 20	20,0	33,3000	666,0000	
Comentário: Ribbon cera 110 mm X 450 m p/ impressora cod. barras Rolo /MARCA AMORIM ETIQUETAS					
Magic Print Servicos Ltda	Item: 110X450 RIBBON CERA Marca: MAGIC PRINT Embalagem: 1 com 1	20,0	34,9000	698,0000	
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: RIBBON DE CERA 110X450 PRETO Marca: MASTERCORP Embalagem: CAIXA com 24	20,0	37,9000	758,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113807	Etiqueta Adesiva 34 x 23mm Térmica p/ Impressora Zebra Vermelha, Rolo com 3 carreiras -	Rolo	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 20	20,0	11,7000	234,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m.					
E Alcara Etiquetas	Item: ETIQUETA BOLINHA COUCHE 12MM / 6FILEIRAS COLOR VERMELHO Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: caixa com 20	20,0	14,0000	280,0000	
Alves Adesivos Ltda	Item: ROLO DE ETIQUETAS 34 X 23 X 3 CARREIRAS SEPARADAS - VERMELHA Marca: Alves Adesivos LTDA Embalagem: Caixa com 20	20,0	16,3800	327,6000	
Comentário: 30 METROS					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS TERMICA COLORIDA 33X22-3/ 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 20	20,0	18,8000	376,0000	
Etiquetas Lira Ltda	Item: Etiqueta Térmica 33x22 3 Colunas, Tubete 1 Polegada Marca: ART PRINT ETIQUETAS Embalagem: Caixa com 40	20,0	19,0000	380,0000	
Comentário: "PRONTA ENTREGA" ETIQUETA 33X22/3 COLUNAS ROLO COM 32 METROS TUBETE 1 POLEGADA PAPEL TÉRMICO COR VERMELHA COLA PADRÃO					
Adesil Print Etiquetas Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA Marca: ADESIL PRINT Embalagem: CX com 29	20,0	19,4800	389,6000	
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: ROLO DE ETIQUETA TÉRMICA VERMELHA 34X23X3 CARREIRAS 3000 ETIQUETAS Marca: FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS Embalagem: CAIXA com 20	20,0	23,4500	469,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: ETIQUETA TERMICA 34X23X3C Marca: MAGIC PRINT Embalagem: ROLO com 1	20,0	25,9000	518,0000	
Top Laser Ltda	Item: ETIQUETA TERMICA 34X23 3C VERMELHA Marca: POLIFIX Embalagem: ROLOS EMBALDOS EM FILME com 20	20,0	30,0000	600,0000	

Cotação 359930160 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 11h30m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113808	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm Térmica p/ Impressora zebra Verde, Rolo com 3 carreiras -	Rolo	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 20	20,0	9,7000	194,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m.					
E Alcara Etiquetas	Item: ETIQUETA 34X23MM 3 CARREIRAS VERDE Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 20	20,0	16,0000	320,0000	
Alves Adesivos Ltda	Item: ROLO DE ETIQUETAS 34 X 23 X 3 CARREIRAS SEPARADAS - VERMELHA Marca: Alves Adesivos LTDA Embalagem: Caixa com 20	20,0	16,3800	327,6000	
Comentário: COR VERDE CLARO - 30 METROS					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS TERMICA COLORIDA 33X22-3/ 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 20	20,0	18,8000	376,0000	
Etiquetas Lira Ltda	Item: Etiqueta Térmica 33x22 3 Colunas, Tubete 1 Polegada Marca: ART PRINT ETIQUETAS Embalagem: Caixa com 40	20,0	19,0000	380,0000	
Comentário: "PRONTA ENTREGA" ETIQUETA 33X22/3 COLUNAS ROLO COM 32 METROS TUBETE 1 POLEGADA PAPEL TÉRMICO COR VERDE COLA PADRÃO					
Adesil Print Etiquetas Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA 100X25 Marca: ADESIL PRINT Embalagem: ROLO com 20	20,0	19,4900	389,8000	
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: ROLO DE ETIQUETA TÉRMICA VERDE 34X23X3 CARREIRAS 3000 ETIQUETAS Marca: FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS Embalagem: CAIXA com 20	20,0	23,4500	469,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: ETIQUETA TERMICA 34X23X3C Marca: MAGIC PRINT Embalagem: ROLO com 1	20,0	25,9000	518,0000	
Top Laser Ltda	Item: ETIQUETA TERMICA 34X23 3C VERDE Marca: POLIFIX Embalagem: ROLOS EMBALDOS EM FILME com 20	20,0	30,0000	600,0000	

Cotação 359930160 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 11h30m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113708	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm -	Unidade	12000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0080	Data:27/06/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: COLACRIL Qntd: 12180.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 12000.0 Preço Unit.: 0,0080
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ETIQUETA REDONDA TP13 VERDE (70) COLACRIL Marca: COLACRIL Embalagem: CAIXA com 1	12.000,0	0,0066	79,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	12.000,0	0,0070	84,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 12000	12.000,0	0,0080	96,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: CX com 1	12.000,0	0,0169	202,8000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA BOLINHA VERDE 12MM PCT 210un Marca: MAGIC PRINT Embalagem: 1 com 210	12.000,0	0,0220	264,0000	
Top Laser Ltda	Item: ETIQUETA PR MULTIUSO Ø 13 Redonda - Preto - POLIFIX PRD6012.06 - compatível TP. 12 PR Marca: POLIFIX Embalagem: PACOTE com 58	12.000,0	4,0000	48.000,0000	

Comentário: COTADA EM PACOTES COM 210 U CADA

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113709	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm -	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0080	Data:27/06/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: COLACRIL Qntd: 10080.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0080
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ETIQUETA REDONDA TP13 AZUL Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 1	10.000,0	0,0067	67,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	10.000,0	0,0070	70,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10000	10.000,0	0,0080	80,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: 1 com 1	10.000,0	0,0169	169,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA BOLINHA AZUL 12MM PCT 210un Marca: MAGIC PRINT Embalagem: 1 com 210	10.000,0	0,0220	220,0000	
Top Laser Ltda	Item: ETIQUETA PR MULTIUSO Ø 13 Redonda - Azul - POLIFIX PRD6012.08 - compatível TP. 12 AZ Marca: POLIFIX Embalagem: PACOTE com 48	10.000,0	4,0000	40.000,0000	
Comentário: COTADA EM PACOTES COM 210 U CADA					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113707	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0080	Data:27/06/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: COLACRIL Qntd: 5040.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0080
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/09/2024 às 11h50m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	5.000,0	0,0100	50,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: PACOTE com 1	5.000,0	0,0169	84,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ETIQUETA REDONDA TP13 AMARELA Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 1	5.000,0	0,0170	85,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA BOLINHA AMARELA 12MM PCT 210un Marca: MAGIC PRINT Embalagem: 1 com 210	5.000,0	0,0220	110,0000	
Top Laser Ltda	Item: ETIQUETA PR MULTIUSO Ø 13 - Redonda - Amarelo - POLIFIX PRD6012.09- Compatível TP. 12 AM Marca: POLIFIX Embalagem: PACOTE com 24	5.000,0	4,5000	22.500,0000	

Comentário: COTADAS EM PACOTE DEW 210 UNIDADES CADA PACOTE. 5000 PACOTES. PODEMOS PRODUZIR EM ROLOS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113705	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:27/06/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: COLACRIL Qntd: 840.0 Preço Unit.: 0,0100	Data:29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0080	Data:29/04/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0070
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,0080	4,0000	Confirmado
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ETIQUETA REDONDA TP13 VERMELHO (70) COLACRIL Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 1	500,0	0,0088	4,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	500,0	0,0100	5,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID VERMELHO TP12VM PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: PACOTE com 1	500,0	0,0169	8,4500	
Magic Print Servicos Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA CIRCULAR VERMELHA PIMACO TP 12MM Marca: ETIQUETA ADESIVA CIRCULAR VERMELHA PIMACO TP 12MM Embalagem: cartela com 210	500,0	0,0220	11,0000	
Top Laser Ltda	Item: ETIQUETA PR MULTIUSO Ø 13 Redonda - Vermelho - POLIFIX PRD6012.10 - compatível TP. 12 VM Marca: POLIFIX Embalagem: PACOTE com 3	500,0	5,5000	2.750,0000	

Comentário: COTADA EM PACOTES DE 210 UN IDADES CADA

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno -	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 100.0 Preço Unit.: 9,4500	Data:27/03/2024 Fornecedor: Alves Adesivos Ltda Marca: Alves Adesivos LTDA Qntd: 96.0 Preço Unit.: 10,7500	Data:15/02/2024 Fornecedor: Adesil Print Etiquetas Ltda Marca: ADESIL PRINT Qntd: 100.0 Preço Unit.: 16,9000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TERMICA ADESIVA 80X50 Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 100	100,0	9,4500	945,0000	Confirmado
Alves Adesivos Ltda	Item: Rolo de etiquetas 80 x 50 x 1 Coulna - Termico Ades. 20g - Tubo 1 Pol. - 30 metros c/ 566 etiquetas - BRANCA Marca: Alves Adesivos LTDA Embalagem: Caixa com 32	100,0	10,7500	1.075,0000	
Adesil Print Etiquetas Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA Marca: ADESIL PRINT Embalagem: CX com 100	100,0	11,9300	1.193,0000	
E Alcara Etiquetas	Item: ETIQUETA 80X50MM Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 100	100,0	13,0000	1.300,0000	
Etiquetas Lira Ltda	Item: Etiqueta 80x50 - Tubete 1 polegada, Térmica Marca: ART PRINT ETIQUETAS Embalagem: Caixa com 50	100,0	13,6000	1.360,0000	
Comentário: "PRONTA ENTREGA" ETIQUETA 80X50 ROLO COM 29 METROS TUBETE 1 POLEGADA PAPEL TÉRMICO COR BRANCA COLA PADRÃO					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 - 1/ 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 50	100,0	13,8000	1.380,0000	
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: ROLO DE ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80X50X1 CARREIRA 350 UNIDADES Marca: FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS Embalagem: CAIXA com 100	100,0	19,8600	1.986,0000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080196590009328940700009498550000140713

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 93.010

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.407,13

VALOR COBRADO 1.407,13

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F11.8DC.5E8.253.216

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 08.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 284653
Série 1



Chave de Acesso

3524.0905.8476.3000.0110.5500.1000.2846.5310.0512.8664

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135241941485305	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		Data Emissão 02/09/20
Endereço EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	Bairro / Distrito JARDIM RECORD	CEP 06.783-230	Data de Entrada / Saída
Município TABOAO DA SERRA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA

284653-A									
30/09/2024									
1.407,13									

DADOS DO PEDIDO

Número 438110	Empenho	Vendedor 17	Boleto Bancario
------------------	---------	----------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.407,13	Valor do ICMS 225,50	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.407,13
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Aprox de Tributos 358,65
				Valor Total da Nota 1.407,13

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WAC. JINGTON LUIZ	KM 172	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 10,500	Peso Líquido (Kg) 10,500
					Cubagem Total 0,038

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	Bairro / Distrito JARDIM RECORD	CEP 06.783-230
Município TABOAO DA SERRA	UF SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
59769	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2407407 13/03/2026 Fabr: 13/03/2024 Cod. Fabr: 986 Reg. MS: 1438102350051 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 1,74 Federal e 1,72 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	CP	500,000	0,02590	12,95	12,95	1,55	0,00	0,00	12,00
3972	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT 344/98 (B1) Lote: 4G3342 28/06/2026 Fabr: 28/06/2024 Cod. Fabr: 11325 Reg. MS: 1023511240028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 0,77 Federal e 0,69 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	CP	120,000	0,04800	5,76	5,76	0,69	0,00	0,00	12,00
2697	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 30407124 14/06/2026 Fabr: 14/06/2024 Cod. Fabr: 304 Reg. MS: 1018600190119 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 6,73 Federal e 6,00 Estadual Fonte: IBPT	30049074	000	5102	CP	1000,000	0,05000	50,00	50,00	9,00	0,00	0,00	18,00
46450	DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA Lote: 24061572 30/06/2026 Fabr: 20/06/2024 Cod. Fabr: 4101.0056 Reg. MS: 1038700570015 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 35,64 Federal e 31,80 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	50,000	5,30000	265,00	265,00	31,80	0,00	0,00	12,00
57372	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (C1) Lote: BF-001/24 31/08/2025 Fabr: 17/03/2024 Cod. Fabr: 10010058 Reg. MS: 1134301960018 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 3,83 Federal e 3,79 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	AMP	5,000	5,70000	28,50	28,50	3,42	0,00	0,00	12,00
3917	ISOSSORBIDA 10MG COMPRIMIDO ISORDIL EMS Lote: 3Y8009 13/01/2026 Fabr: 13/01/2024 Cod. Fabr: 55008 Reg. MS: 1356900150025 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 3,51 Federal e 3,13 Estadual Fonte: IBPT	30049059	000	5102	CP	90,000	0,29000	26,10	26,10	4,70	0,00	0,00	18,00
44660	METFORMINA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT24F037 31/05/2026 Fabr: 15/07/2024 Cod. Fabr: 07040013 Reg. MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 116,75 Federal e 104,16 Estadual Fonte: IBPT	30039051	000	5102	AMP	1400,000	0,62000	868,00	868,00	156,24	0,00	0,00	18,00
58800	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0257/24M 28/02/2026 Fabr: 27/03/2024 Cod. Fabr: 10020079 Reg. MS: 1134302130086 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$. 10,44 Federal e 9,32 Estadual Fonte: IBPT	30043210	000	5102	CP	500,000	0,15529	77,65	77,65	9,32	0,00	0,00	12,00

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
57980	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO REVESTIDO (G) PRATI PORT. 344/98 (C1) Lote: 24E67N 09/05/2026 Fabr: 09/05/2024 Cod.Fabr: 019158 Reg.MS: 1256802690193 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 4,92 Federal e 4,39 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	CP	300,000	0,12200	36,60	36,60	4,39	0,00	0,00	12,00
57805	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4D2373 22/05/2026 Fabr: 22/05/2024 Cod.Fabr: 10420 Reg.MS: 1023504870496 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 4,92 Federal e 4,39 Estadual Fonte:IBPT	30049059	500	5102	CP	510,000	0,07170	36,57	36,57	4,39	0,00	0,00	12,00

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

m

ID: 359940964

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)

Obs.Fiscal:

| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão N°

Taboão da Serra / SP

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

Nome Roberto Ass. [Assinatura]

Função At. Farmácia Data 03/05/21

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
10	--	R\$ 1.407,1270	↑7.30 % R\$ 95,7675

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66464 - Captopril 25 mg	CIMED	Marca: CIMED Embalagem: 500	500,0	0,0259	12,9500

*Referência: 22/08/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,0351 Variação da Última Compra: ↓26.21% R\$ 0,0092 R\$ 4,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
1621 - Clonazepam 2mg Comprimido	EMS S/A * HORTOLANDIA	Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30	120,0	0,0480	5,7600

*Referência: 28/02/2024 - Qtd.120.00 Preço R\$0,0470 Variação da Última Compra: ↑2.13% R\$ 0,0010 R\$ 0,1200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
1295 - Diazepam 10 mg	SANTISA	Marca: SANTISA Embalagem: 1000	1.000,0	0,0500	50,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,0339 Variação da Última Compra: ↑47.49% R\$ 0,0161 R\$ 16,1000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	HYPOFARMA	Marca: HYPOFARMA Embalagem: 10	50,0	5,3000	265,0000

*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$4,5200 Variação da Última Compra: ↑17.26% R\$ 0,7800 R\$ 39,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
66811 - Flumazenil 0,1 mg/ml - 5ml	HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 5	5,0	5,7000	28,5000

*Referência: 28/02/2024 - Qtd.5.00 Preço R\$5,2291 Variação da Última Compra: ↑9.01% R\$ 0,4709 R\$ 2,3545 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	FARMACE IND	Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	1.400,0	0,6200	868,0000

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1400.00 Preço R\$0,5600 Variação da Última Compra: ↑10.71% R\$ 0,0600 R\$ 84,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					
1710 - Dinitrato Isossorbida 10mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30	90,0	0,2900	26,1000

*Referência: 22/08/2024 - Qtd.90.00 Preço R\$0,3039 Variação da Última Compra: ↓4.57% R\$ 0,0139 R\$ 1,2510 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66336 - Prednisona 20 mg	HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	500,0	0,1553	77,6500

*Referência: 30/07/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,1605 Variação da Última Compra: ↓3.24% R\$ 0,0052 R\$ 2,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
3273 - Risperidona 2 mg	PRATI DONADUZZI	Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 300	300,0	0,1220	36,6000
*Referência: 07/05/2024 - Qtd.300.00 Preço R\$0,1911 Variação da Última Compra:↓ 36.16% R\$ 0,0691 R\$ 20,7300 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
8306 - Sinvastatina 20 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30	510,0	0,0717	36,5670
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.510.00 Preço R\$0,1043 Variação da Última Compra:↓ 31.26% R\$ 0,0326 R\$ 16,6260 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m					

Cotação 359940964 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	Captopril 25 mg - Comprimido	Comprimido	450.0

Últimas compras

Data:22/08/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: GEOLAB Qntd: 750.0 Preço Unit.: 0,0351	Data:28/06/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HIPOLABOR Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0244	Data:29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: GEOLAB Qntd: 750.0 Preço Unit.: 0,0371
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: CIMED Marca: CIMED Embalagem: 500	500,0	0,0259	12,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Comentário: Validade: 13/03/2026 - CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) CIMED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 750	450,0	0,0291	13,0950	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI Marca: CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI Embalagem: 600	450,0	0,0376	16,9200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HYPERA/NEO QUIMICA Marca: HYPERA/NEO QUIMICA Embalagem: 30	450,0	0,0538	24,2100	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: CAPTOPRIL Marca: NOVAQUIMICA Embalagem: CAPTOPRIL - 25MG CPR - CPR - NOVAQUIMICA com 30	450,0	0,0573	25,7850	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: CAPTOPRIL 25MG 30CP G GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Marca: CAPTOPRIL 25MG 30CP G GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: 30	450,0	0,0630	28,3500	
Comentário: possui estoque					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: GLOBO Marca: GLOBO Embalagem: 30	450,0	0,0700	31,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1621	Clonazepam 2mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

Data:28/02/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: GEOLAB Qntd: 480.0 Preço Unit.: 0,0470	Data:31/01/2024 Fornecedor: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda Marca: EMS Qntd: 150.0 Preço Unit.: 0,0500	Data:14/12/2023 Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: GEOLAB Qntd: 150.0 Preço Unit.: 0,1070
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: EMS S/A * HORTOLANDIA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30	120,0	0,0480	5,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h19m.					
Comentário: Validade: 23/06/2026 - CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT 344/98 (B1)					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: CLONAZEPAM Marca: EMS S/A Embalagem: 30	120,0	0,0500	6,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ZILEPAM 2MG CT C/ 480 CP Marca: GEOLAB Embalagem: Comprimido com 480	120,0	0,0500	6,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR Marca: GEOLAB Embalagem: Comprimido com 480	120,0	0,0501	6,0120	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	120,0	0,0550	6,6000	
Comentário: 30439 - CLONAZEPAN 2MG 30 CP HOSP GEN-EMS					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	120,0	0,0700	8,4000	
Oregon Farmaceutica Ltda	Item: CLONAZEPAM Marca: EMS Embalagem: CLONAZEPAM - 2MG - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS Comprimido com 30	120,0	0,0800	9,6000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1295	Diazepam 10 mg - Comprimido	Comprimido	150.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: NEO QUIMICA Qntd: 420.0 Preço Unit.: 0,0339	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
--	--	---

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	150,0	0,0323	4,8450	
Comentário: 25927 - DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 1000	1.000,0	0,0500	50,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 01/05/2026 - DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 10MG CPR (B1) - SANTISA Marca: SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 10MG CPR (B1) - SANTISA Embalagem: 1000	150,0	0,0506	7,5900	
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	150,0	0,0597	8,9550	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP Marca: BRAINFARMA Embalagem: 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 com 30	150,0	0,1021	15,3150	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA Marca: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO Qntd: 100.0 Preço Unit.: 4,5200	Data:29/04/2024 Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA Marca: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,5200	Data:03/01/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: TEUTO Qntd: 150.0 Preço Unit.: 4,8953
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 10	50,0	5,3000	265,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 28/02/2026 - DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ IV 20ML VP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - HYPOFARMA Marca: DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ IV 20ML VP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - HYPOFARMA Embalagem: 10	50,0	5,4228	271,1400	
Comentário: Validade do Produto: 30/03/26					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ X 20 ML - CX C/ 10 AMP - HYPOFARMA Marca: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ X 20 ML - CX C/ 10 AMP - HYPOFARMA Embalagem: 10	50,0	5,6900	284,5000	
Med Center Comercial Ltda	Item: HYPOFARMA - DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G) VP - CX COM 10UN Marca: HYPOFARMA - DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G) VP - CX COM 10UN Embalagem: 10	50,0	5,7960	289,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66811	Flumazenil 0,1 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	5.0

Últimas compras

Data:28/02/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 5.0 Preço Unit.: 5,2291	Data:29/11/2023 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 4,5400
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 5	5,0	5,7000	28,5000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/08/2025 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (C1)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: LENAZEN 0,1MG/ML (C1) - FLUMAZENIL-SOL INJ IV- 5AMP 5ML-TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: LENAZEN 0,1MG/ML (C1) - FLUMAZENIL-SOL INJ IV-5AMP 5ML-TEUTO - LENAZEN 0,1MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 5	5,0	6,4900	32,4500	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJ CX C/5 AMP 5ML GENERICO (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJ CX C/5 AMP 5ML GENERICO (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 5	5,0	6,6500	33,2500	
Comentário: .					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LENAZEN 0,1 MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) com 5	5,0	7,0080	35,0400	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ P.344/98-C1 X5 Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 0.1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML com 5	5,0	7,0400	35,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1440.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: ASCLE BRASIL LTDA Marca: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML CX 240 AMP 2ML - HALEX Qntd: 1440.0 Preço Unit.: 0,5600	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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: FARMACE IND Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	1.400,0	0,6200	868,0000	Confirmado

Comentário: Validade: 31/05/2026 - METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML Marca: FARMACE Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	1.440,0	0,6800	979,2000	
---	---	---------	--------	----------	--

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	1.440,0	0,6850	986,4000	
---	---	---------	--------	----------	--

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 AMP - NOPROSIL - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA Marca: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 AMP - NOPROSIL - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 240	1.440,0	0,6966	1.003,1040	
--	---	---------	--------	------------	--

Comentário: .

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1710	Dinitrato Isossorbida 10mg - Comprimido	Comprimido	90.0

Últimas compras

Data:22/08/2024
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca: SIGMA PHARMA
Qntd: 120.0
Preço Unit.: 0,3039

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ISOSSORBIDA 10MG (ISORDIL) CPR EMS** Marca: ISOSSORBIDA 10MG (ISORDIL) CPR EMS** Embalagem: 30	90,0	0,2871	25,8390	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: EMS S/A * HORTOLANDIA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30	90,0	0,2900	26,1000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 13/01/2026 - ISOSSORBIDA 10MG COMPRIMIDO ISORDIL EMS					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ISORDIL 10MG CT C/ 30 CP Marca: SIGMA PHARMA Embalagem: 10 mg. bl. 30 cprs. oral com 30	90,0	0,3093	27,8370	
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: ISORDIL Marca: SIGMA PHARMA Embalagem: 10 mg. bl. 30 cprs. oral com 30	90,0	0,3707	33,3630	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: ISOSSORBIDA DINI 10MG 030CP (ISORDIL) - EMS Marca: ISOSSORBIDA DINI 10MG 030CP (ISORDIL) - EMS Embalagem: 30	90,0	0,7527	67,7430	
Comentário: ISOSSORBIDA DINI 10MG 030CP (ISORDIL) EMS					

Cotação 359940964 Criada por Alessandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	PrednISONA 20 mg - Comprimido	Comprimido	300.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEO QUIMICA Qntd: 400.0 Preço Unit.: 0,1605	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
---	---	---

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	300,0	0,1518	45,5400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	500,0	0,1553	77,6500	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 28/02/2026 - PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR					
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	300,0	0,1660	49,8000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP Marca: BRAINFARMA/NEOQUÍMIC Embalagem: PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP - Genérico - COMPRIMIDO - BRAINFARMA/NEOQUÍMIC com 20	300,0	0,2200	66,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: PREDNISONA Marca: SANVAL Embalagem: 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 com 500	300,0	0,2200	66,0000	
Comentário: HIPOLABOR					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	Risperidona 2 mg - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

Data:07/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BIOLAB SANUS Qntd: 180.0 Preço Unit.: 0,1911	Data:06/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN Qntd: 210.0 Preço Unit.: 0,0749	Data:29/04/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: CRISTALIA Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,1784
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: RISPERIDONA 2MG CPR GEN PRATI** (C1) Marca: RISPERIDONA 2MG CPR GEN PRATI** (C1) Embalagem: 300	120,0	0,1203	14,4360	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: PRATI DONADUZZI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 300	300,0	0,1220	36,6000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: Validade: 09/05/2026 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO REVESTIDO (G) PRATI PORT. 344/98 (C1)					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC Marca: RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC Embalagem: 30	120,0	0,1518	18,2160	
Comentário: USO ADULTO USO ORAL					
Med Center Comercial Ltda	Item: VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G) (I)/ - CX COM 30UN Marca: VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G) (I)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	120,0	0,1666	19,9920	
Comentário: RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ CX COM 30UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: RISPERIDONA 2MG CX C/30CMP "GENÉRICO" (C1) Marca: BIOLAB SANUS Embalagem: 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 com 30	120,0	0,1886	22,6320	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	Sinvastatina 20 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 480.0 Preço Unit.: 0,1043	Data:29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PHARLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,1004	Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PHARLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,1004
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: EMS S/A * HORTOLANDIA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30	510,0	0,0717	36,5670	Confirmado
Comentário: Validade: 22/05/2026 - SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: GLOBO Marca: GLOBO Embalagem: 30	500,0	0,0948	47,4000	
Comentário: 28209 - SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	500,0	0,1029	51,4500	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 - - GLOBO Marca: SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 - - GLOBO Embalagem: 30	500,0	0,1089	54,4500	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: SINVASTATINA 20MG COMP Marca: EMS GENERICO HOSP Embalagem: SINVASTATINA 20MG COMP - 20mg - comprimido - EMS GENERICO HOSP com 1	500,0	0,1100	55,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG - GENERICO - CX C/500 CP - PHARLAB Marca: SINVASTATINA 20MG - GENERICO - CX C/500 CP - PHARLAB Embalagem: 500	500,0	0,1110	55,5000	

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080048703480379871790006498510000049350

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	93.011
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/09/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	493,50
--------------------	--------

JUROS/MULTA	3,16
-------------	------

VALOR COBRADO	496,66
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.E72.251.052.DAB.5EB
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INDIC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.859
SÉRIE : 0ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE
E DESCARTAVEIS LTDARUA GALEAO, 2
GALPAOGALPAO
JD SANTO ANTONIO
/CALIFORNIA
BARUERI/SP
TEL/FAX: (11) 4198-6858
CEP: 06408050DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1Nº 000.016.859
SÉRIE : 0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0924 5794 6900 0195 5500 0000 0168 5914 7906 5885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241972076085 - 2024-09-05T17:28:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206699258110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

05/09/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06.783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/09/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:28:36

FATURA/DUPPLICATA

Número Data Vcto. Valor
001 26/09/2024 493,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
493,50		88,83		0,00		0,00		493,50
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	161,28		493,50

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 LÍQUIDO
15							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
2858	DISPENSER P/SAB ESPUMA BCA P/REFIL EXACTA E-DSES112 TRILHA	39259090	000	5102	UN	15,0000	32,900000	493,50	493,50	88,83	0,00	18,00	0,00	161,28

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SPRecebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.Nome: *Francisca*Ass.: *FR*Função: *Coordenadora* Data: *09/09/24*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trin aprox R\$: 72,45 Federal, 88,83 Estadual e 0,00 Municipal - Font e: BPT B357E1 Pedido Cliente: 360692639.1; Observações destinadas ao Fisco: CONTRATO DE GESTÃO N 5-4872023 - P.A 22.6002023 Estr. Ten. Jose Mari e da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06793-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	3 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 493,5000	↓ 0.03 % R\$ 0,1500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112922 - Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	DISPENSER SABONETE ESPUMA TRILHA EXACCTA	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	15,0	32,9000	493,5000

*Referência: 27/06/2024 - Qtd.15.00 | Preço R\$32,9100 | Variação da Última Compra: ↓ 0.03% | R\$ 0,0100 | R\$ 0,1500
Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/09/2024 às 14h59m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DISP - DISPENSER P/ SABONETE - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:360692639 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
03/09/2024 às 10h11m 04/09/2024 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
112922	Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:27/06/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: TRILHA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 32,9100	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: SABONETEIRA PLASTICA P/REFIL Marca: TRILHA Embalagem: PC com 1	20,0	22,5400	450,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: DISPENSER SABONETE ESPUMA TRILHA EXACCTA Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	15,0	32,9000	493,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2024 às 14h59m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DISPENSER SABONETEIRA SPUMA SEM RESERVATORIO EXACCTA EXCELENCIA Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	20,0	32,9100	658,2000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: DISPENSER C/ VALVULA SABONETE LIQ./ALCOOL GEL REFIL ATE 600ML - BR/VL PLESTIN CENTURY Marca: PLESTIN Embalagem: 1 com 1	20,0	36,0000	720,0000	
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	20,0	36,5000	730,0000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: DISP. SAB. REFIL ESPUMA BRANCO C/ ST. AZUL - EXACTA Marca: TRILHA Embalagem: CAIXA com 6	20,0	36,6800	733,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SABONETEIRA COMBINADA TRILHA LINHA SUST Marca: TRILHA Embalagem: UN com 1	20,0	37,0000	740,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: SABONETEIRA RESERV. BCA MONTANA EXACCTA Marca: exaccta Embalagem: 1 com 1	20,0	45,5733	911,4660	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	Item: DISPENSER SABONETE ESPUMA VÁVULA ESPUMA EXACCTA 500ML Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	20,0	54,7500	1.095,0000	
R. R. N Comercio Servicos E Acessorios Para Moveis Em Geral Ltda	Item: Saboneteira Espuma Trilha Exaccta Sem Reservatório Branca Marca: E-DSES Embalagem: 1 com 1	20,0	80,6000	1.612,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
R. R. N Comercio Servicos E Acessorios Para Moveis Em Geral Ltda 39.709.682/0001-41	PRISCILA ELLER (11) 5888-4742 rrnwillwork@gmail.com	Entrega: 10 Dias Frete: cif	10/09/2024	30 ddl	500,0000
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA 56.215.999/0008-17	Alexandra Ivaneide Rita Raquel Carlos vendas3@inforshop.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	03/09/2024	30 ddl	600,0000
Columbia 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	03/09/2024	30 ddl	300,0000
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda 05.975.312/0001-34	Pedro Aguiar (11) 99971-1703 pedro.aguiar@uol.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	03/09/2024	35 ddl	120,0000
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	03/09/2024	21 ddl	500,0000
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda 10.290.557/0001-68	Sales Vendas (11) 2723-3913 assistente.vendas@cleaner.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	a vista	600,0000
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda 23.416.036/0001-56	Ronaldo Alves De Lima (11) 94904-5737 ronaldo.lima@maravilhosacosmetico s.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	03/09/2024	21 ddl	1.000,0000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	Leonardo Lemes (11) 3599-1797 leo@alphadistribuidora.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	03/09/2024	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	03/09/2024	30 ddl	1.500,0000
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	03/09/2024	21 ddl	733,6000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	1	493,5000

Total Confirmado
R\$ 493,5000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081701901118259942310000598550001015483

BENEFICIARIO:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

NOME FANTASIA:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 93.012

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.144,44

VALOR COBRADO 10.144,44

=====

NR.AUTENTICACAO 1.837.B78.369.3EC.2AE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

02/09/2024, 08:51

POSSUI CARTA DE CORREÇÃO DANFE - Olist Tiny

LLS 199 16 VOL

RECEBEMOS DE MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 101.363 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COMERCIO LTDA Avenida Santa Cruz, 2308, Padre Miguel, Rio de Janeiro - RJ - 21.715-380 Fone (21) 3333-5406 financeiro@drl-brasil.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 Nº 101.363 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3324 0944 8086 1700 0103 5500 1000 1013 6310 3556 1985 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 mercadorias	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 12341369	CNPJ 44.808.617/0001-03	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240130243599 - 02/09/2024 08:50:37
--	---	-------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 02/09/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 02/09/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	UF SP	HORA SAÍDA 08:50
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX (11) 96581-6976	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA		VALOR		VALOR		VALOR	
NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO
101363/1	30/09/2024	10.154,83					
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 431,71		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.154,83						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.154,83	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.154,83		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 19.451.038/0003-70
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA					UT RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 84327565
ENDEREÇO Rodovia Presidente Dutra, 2700		MUNICÍPIO Rio de Janeiro				
Q'ANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. OUTROS	VL. TOTAL	ICMS	ICMS
1735	Bolsa Coletora de Urina 2 Litros Com Ponto Coleta - Descarpack	39269030	500	6.108	UND	100,0	3,1900	319,00	319,00	38,28	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
2658	Cateter Descarpack Com Dispositivo de Seguranca - 24	90183929	200	6.108	UND	2.000,0	2,1500	4.300,00	4.300,00	172,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
2236	Equipo Macrogotas Completo LS - Medix	90189010	200	6.108	UND	6.000,0	0,7999	4.799,40	4.799,40	191,98	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
3415	Lanceta De Seguranca 0,36 x 1,80 mm - Venper	90183999	200	6.108	CX	65,0	10,3900	675,35	675,35	27,01	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
568	Touca Descartavel Tat 100um Com Elastico Branca Descarpack	65069900	200	6.108	PCT	12,0	5,0900	61,08	61,08	2,44	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 2.088,42 (Federal) e R\$ 2.030,97 (Estadual). Fonte: IBPT 19CR11 PEDIDO 359937523.1 - CONTRATO DE GESTÃO N.º 467/2023 - P.A. 22.600/2023 Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Triunfo, 862, 862 - Jardim Triunfo - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - SP Paulo - SP Nº Pedido: 179660	Contrato de Gestão N.º 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: <u>Julio Cesar</u> Ass.: <u>Julio</u> Função: <u>Forma</u> Data: <u>02/09/24</u>
--	--

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

Nota recebida, faltando as seguinte itens:
cod. 2658 - Cateter 24 - 2000 unidades.
cod. 3415 - Lanceta de seguranca - 1 caixa.

Atme Henrique
RG 26340312-9

Julio Cesar dos Santos Junior
Farmacêutico
CRF: 83.220

MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COMERCIO LTDA Avenida Santa Cruz, 2308, Padre Miguel, Rio de Janeiro - RJ - 21.715-380 Fone 2133335406 financeiro@drl-brasil.com	Carta de Correção Nº da nota fiscal: 101363 Série: 1 Chave de acesso 3324 0944 8086 1700 0103 5500 1000 1013 6310 3556 1985
--	--	---

Nº da correção	Data	Protocolo
3	06/09/2024 18:27:46	233240136863597

Correção

TRANSPORTADORA: EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA,
CNPJ: 53237962003140 - INSC. ESTADUAL: 86994178
ENDereco: Rua Embau, N 22
07 - Lote 1 Modulo 10 - BAIRRO Pavuna
CIDADE: RIO DE JANEIRO - RJ

VOLUME TOTAL: 16
PESO TOTAL: 240 KG

COD 3415/ lote - 10028181 - val,28/02/2029
COD 2236/ lote - 220703 - val, 06/2027
COD 1735/ LOTE - BOL004A - VAL, 23 DEZ 2028
COD 2658/ LOTE:- CAT02AN-24 val: 02/2029
COD 568/ LOTE: - FLT0008 - VAL, 23 DEZ 2028

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número da NF-e referenciada: 101363 Data de emissão da NF-e referenciada: 02/09/2024 Chave de acesso da NF-e referenciada: 33240944808617000103550010001013631035561985	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

1/1

Segunda Via

 Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/09/2024	
Beneficiário MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM CNPJ 44.808.617/0001-03					Agência/Código Beneficiário 1185/99423-1	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final DE SANTA CRUZ 02308 . PADRE MIGUEL RIO DE JANEIRO RJ 21715 380						
Data do documento 02/09/2024	No. Do documento 1101363/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 109/00170190-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.144,44	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 16,92 AO DIA APOS 01/10/2024 MULTA DE 203,09					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF 045349461001770						
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 JARDIM RECOR TABOAO DA SERRA						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 17019.011182 59942.310000 2 98550001014444

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/09/2024	
Cedente MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM CNPJ 44.808.617/0001-03					Agência/Código Cedente 1185/99423-1	
Data do documento 02/09/2024	No. Do documento 1101363/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 109/00170190-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.144,44	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 16,92 AO DIA APOS 01/10/2024 MULTA DE 203,09					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF 045349461001770						
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 JARDIM RECOR TABOAO DA SERRA						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda

44.808.617/0001-03

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	4 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
5	--	R\$ 10.154,8300	↑22.04 % R\$ 1.834,2500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	BOLSA COLETORA DE URINA 2 LITROS COM PONTO DE COLETA	Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 20	100,0	3,1900	319,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$3,1148 Variação da Última Compra: ↑2.41% R\$ 0,0752 R\$ 7,5200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	2,1500	4.300,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.2000.00 Preço R\$1,5100 Variação da Última Compra: ↑42.38% R\$ 0,6400 R\$ 1.280,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
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: PCT com 25	6.000,0	0,7999	4.799,4000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.6000.00 Preço R\$0,7130 Variação da Última Compra: ↑12.19% R\$ 0,0869 R\$ 521,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	LANCETA DE SEGURANÇA 28G	Marca: VENPER Embalagem: CAIXA com 100	6.500,0	0,1039	675,3500
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.6500.00 Preço R\$0,0998 Variação da Última Compra: ↑4.11% R\$ 0,0041 R\$ 26,6500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	TOUCA SANFONADA DE TNT COM ELASTICO	Marca: TALGE Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0509	61,0800
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.1200.00 Preço R\$0,0520 Variação da Última Compra: ↓2.12% R\$ 0,0011 R\$ 1,3200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 359937523 Criada por Alexandro Almeida no dia 28/08/2024 às 12h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,1148	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR Marca: MEDIX Embalagem: UND com 1	100,0	3,0030	300,3000	
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	100,0	3,1500	315,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: BOLSA COLETORA DE URINA 2 LITROS COM PONTO DE COLETA Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 20	100,0	3,1900	319,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 1	100,0	3,1999	319,9900	
Comentário: 19416 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-DESCARPACK					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 1	100,0	3,2913	329,1300	
Comentário: COLETOR URINA 2L SF LABOR IMPORT (BOLSA P/DRENAGEM) EST C/P.COLETA/CONEC. ESC/F.AR					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	3,3000	330,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: VENPER Qntd: 2200.0 Preço Unit.: 1,5100	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
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 24G - POLYMED C/DISP SEGURANÇA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Marca: CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 24G - POLYMED C/DISP SEGURANÇA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES Embalagem: 100	2.000,0	2,0950	4.190,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	2,1500	4.300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NUSAF CIV com Sistema Segurança Marca: HARSORIA Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	2,1600	4.320,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	2.000,0	2,2380	4.476,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	2,3600	4.720,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	Unidade	6000.0
	-		

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda Marca: FORNECEDOR Qntd: 6500.0 Preço Unit.: 0,7130	Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,7200	Data:29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: LABOR IMPORT Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,6800
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	6.000,0	0,7820	4.692,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2027 - EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX PCT C/ 25 CX C/ 500					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP Marca: MEDIX Embalagem: PCT com 25	6.000,0	0,7999	4.799,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO F-EMA 06 C/INJ TKL Marca: TKL Embalagem: PCT com 25	6.000,0	0,8400	5.040,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS INJ. LATERAL COMPLETO LUER SLIP PCT 25UND Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 25 com 25	6.000,0	0,8600	5.160,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: 25	6.000,0	0,8822	5.293,2000	
Comentário: 27484 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER LOCK 1,5MT C/25-BIOBASE					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	6500.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: VENPER Qntd: 5600.0 Preço Unit.: 0,0998	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
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN - WILTEX - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN Marca: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN - WILTEX - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	6.500,0	0,1016	660,4000	

Comentário: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN CX COM 100UN

Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LANCETA DE SEGURANÇA 28G Marca: VENPER Embalagem: CAIXA com 100	6.500,0	0,1039	675,3500	Confirmado
--	---	---------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m.

Megamix Comercial Eireli	Item: LANCETA SEGURANCA 28G X 1,8MM UNISTIK 3 COMFORT Marca: UNIQMED Embalagem: CX com 100	6.500,0	0,1065	692,2500	
--------------------------	--	---------	--------	----------	--

Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 100	6.500,0	0,1110	721,5000	
--	---	---------	--------	----------	--

Comentário: LANCETA DE SEG 28G SOFT ROXA CX/100UND - Val: MAIOR 12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com Unidade elástico -		1200.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: VABENE Qntd: 2200.0 Preço Unit.: 0,0520	Data:28/06/2024 Fornecedor: Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda Marca: HIPOMEDIC Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0480	Data:29/05/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,0495
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE Marca: TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE Embalagem: 100	1.200,0	0,0479	57,4800	
ALFALAGOS LTDA.	Item: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Marca: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Embalagem: 50	1.200,0	0,0495	59,4000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: TOUCA SANFONADA DE TNT COM ELASTICO Marca: TALGE Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0509	61,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2024 às 10h21m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	Item: TOUCA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO Marca: LAVIE Embalagem: PACOTE com 100	1.200,0	0,0510	61,2000	
Med Center Comercial Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) CX COM 100UN - FARMATEX - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - CX COM 100UN Marca: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) CX COM 100UN - FARMATEX - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.200,0	0,0523	62,7600	
Comentário: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) CX COM 100UN					